AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

AGOSTO/2021

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0260/2021 **Garça, 21 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
22.9.21

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 Julho/2021 Pagamento Agosto/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:**		lsilva@ahbb.org.br			
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 6.108.003,12	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 4.020.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						**R$ 624.474,16**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
05/08/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINNCEIRO À ENTIDADE, CONFORM 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14683./2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 87.000,13	R$ 711.474,29
05/08/2021	FEDERAL	1520	RECURSO FINNCEIRO À ENTIDADE, CONFORM 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14683./2021 1DOC.	156.726.556.335	R$ 335.000,00	R$ 1.046.474,29
18/08/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINNCEIRO À ENTIDADE, CONFORM 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14683./2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 422.000,13	R$ 1.468.474,42

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/08/2021	NOTA FISCAL	190782	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 475,50	R$ 1.467.998,92
02/08/2021	NOTA FISCAL	21653	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 631,70	R$ 1.467.367,22
02/08/2021	NOTA FISCAL	167710	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 921,85	R$ 1.466.445,37
02/08/2021	NOTA FISCAL	80876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 958,91	R$ 1.465.486,46
02/08/2021	NOTA FISCAL	390301	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 968,90	R$ 1.464.517,56
02/08/2021	NOTA FISCAL	329497	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.580,87	R$ 1.462.936,69
02/08/2021	NOTA FISCAL	138183	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 820,00	R$ 1.462.116,69
02/08/2021	NOTA FISCAL	324733	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 3.714,08	R$ 1.458.402,61
02/08/2021	NOTA FISCAL	13945	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 72,68	R$ 1.458.329,93
02/08/2021	NOTA FISCAL	13943	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 396,26	R$ 1.457.933,67
02/08/2021	NOTA FISCAL	13944	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 136,88	R$ 1.457.796,79
02/08/2021	NOTA FISCAL	291787	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.768,34	R$ 1.455.028,45
02/08/2021	NOTA FISCAL	162018	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.704,00	R$ 1.452.324,45
02/08/2021	NOTA FISCAL	956518	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 15.435,00	R$ 1.436.889,45
02/08/2021	FATURA	196229121	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 128,94	R$ 1.436.760,51
02/08/2021	NOTA FISCAL	38	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 190,80	R$ 1.436.569,71
02/08/2021	NOTA FISCAL	106375	CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.452,50	R$ 1.435.117,21
04/08/2021	NOTA FISCAL	2591	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50	R$ 1.434.553,71
04/08/2021	NOTA FISCAL	48542	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.238,39	R$ 1.431.315,32
04/08/2021	NOTA FISCAL	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 30,00	R$ 1.431.285,32
04/08/2021	NOTA FISCAL	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 375,00	R$ 1.430.910,32
04/08/2021	NOTA FISCAL	2617	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.020,00	R$ 1.429.890,32
04/08/2021	NOTA FISCAL	1711	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 544,00	R$ 1.429.346,32
04/08/2021	NOTA FISCAL	229414	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.866,87	R$ 1.426.479,45
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.019,72	R$ 1.424.459,73
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.924,59	R$ 1.422.535,14
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.553,99	R$ 1.420.981,15
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.742,77	R$ 1.418.238,38
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANA ELISA GASPARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.401,72	R$ 1.415.836,66
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.842,32	R$ 1.413.994,34
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANA PAULA MACUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.168,41	R$ 1.410.825,93
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.193,32	R$ 1.407.632,61
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANA VALERIO FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.514,99	R$ 1.406.117,62
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.566,24	R$ 1.404.551,38
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.598,50	R$ 1.402.952,88
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.196,63	R$ 1.399.756,25
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.785,49	R$ 1.397.970,76
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 443,06	R$ 1.397.527,70

05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.609,82	R$	1.395.917,88
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.898,14	R$	1.393.019,74
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.646,61	R$	1.391.373,13
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ARILSON JOSE DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$	1.388.453,49
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.768,00	R$	1.386.685,49
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.990,04	R$	1.383.695,45
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$	1.380.775,81
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.924,30	R$	1.377.851,51
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.019,37	R$	1.375.832,14
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.172,18	R$	1.372.659,96
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.297,73	R$	1.370.362,23
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.892,49	R$	1.367.469,74
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	987,71	R$	1.366.482,03
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	CRISTINA HERMINIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.566,42	R$	1.364.915,61
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	101,68	R$	1.364.813,93
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	196,27	R$	1.364.617,66
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.935,42	R$	1.361.682,24
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.196,85	R$	1.358.485,39
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.134,02	R$	1.356.351,37
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ELI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.570,73	R$	1.354.780,64
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.487,39	R$	1.353.293,25
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.995,37	R$	1.351.297,88
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,29	R$	1.349.866,59
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.995,37	R$	1.347.871,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	951,83	R$	1.346.919,39
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.839,96	R$	1.344.079,43
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.165,24	R$	1.341.914,19
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,05	R$	1.340.124,14
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	747,27	R$	1.339.376,87
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.900,20	R$	1.337.476,67
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.690,49	R$	1.335.786,18
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.504,07	R$	1.332.282,11
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	224,28	R$	1.332.057,83
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.932,41	R$	1.328.125,42
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.828,18	R$	1.325.297,24
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.112,37	R$	1.322.184,87
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.807,59	R$	1.319.377,28
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.711,61	R$	1.315.665,67
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.403,69	R$	1.314.261,98
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	IVANI DE SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,77	R$	1.312.294,21
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.398,08	R$	1.309.896,13
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.403,69	R$	1.308.492,44
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.045,09	R$	1.306.447,35
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	JOSILDA DE ARAUJO TELLINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.630,85	R$	1.304.816,50
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	JULIA GIOLO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,29	R$	1.303.385,21
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.079,44	R$	1.301.305,77
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.962,39	R$	1.298.343,38
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.900,20	R$	1.296.443,18
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.816,95	R$	1.293.626,23
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.401,72	R$	1.291.224,51
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.665,73	R$	1.289.558,78
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.538,64	R$	1.288.020,14
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.898,14	R$	1.285.122,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.468,82	R$	1.281.653,18
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.279.835,53
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARCIA COSTA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.546,72	R$	1.278.288,81
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	774,06	R$	1.277.514,75
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.285,85	R$	1.274.228,90
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.778,43	R$	1.271.450,47
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	151,53	R$	1.271.298,94
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,90	R$	1.269.611,04
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,05	R$	1.267.820,99
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,05	R$	1.266.030,94
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.357,45	R$	1.264.673,49

05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.482,45	R$	1.263.191,04
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.161,07	R$	1.260.029,97
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.818,52	R$	1.257.211,45
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.268,04	R$	1.252.943,41
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.415,50	R$	1.250.527,91
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.578,59	R$	1.248.949,32
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.818,62	R$	1.247.130,70
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,77	R$	1.245.162,93
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.904,81	R$	1.241.258,12
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	5.058,04	R$	1.236.200,08
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.131,18	R$	1.234.068,90
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	55,73	R$	1.234.013,17
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.047,86	R$	1.229.965,31
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.403,69	R$	1.228.561,62
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	ROSELI VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.357,45	R$	1.227.204,17
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.369,25	R$	1.223.834,92
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.670,59	R$	1.221.164,33
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.469,28	R$	1.219.695,05
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,77	R$	1.217.727,28
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,76	R$	1.215.759,52
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	TANIA MARA MANCUZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.622,32	R$	1.214.137,20
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.962,95	R$	1.212.174,25
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.818,62	R$	1.210.355,63
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,04	R$	1.208.565,59
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.161,88	R$	1.206.403,71
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.475,63	R$	1.202.928,08
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,06	R$	1.201.138,02
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.870,18	R$	1.198.267,84
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27241	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.538,64	R$	1.196.729,20
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.019.849	VALCIR CARPINE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.342,12	R$	1.195.387,08
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.032.902	WILMA GRANATO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.520,49	R$	1.192.866,59
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.288	BRUNA TOZETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.139,97	R$	1.189.726,62
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.371	ANA CAROLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.384,13	R$	1.188.342,49
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.455	AMAURI FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.532,56	R$	1.186.809,93
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.376,52	R$	1.185.433,41
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.198.000.088.770	HENRIQUE DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.337,35	R$	1.184.096,06
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.601	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,29	R$	1.182.664,77
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.602	BARBARA ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.221,90	R$	1.179.442,87
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.603	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.948,08	R$	1.176.494,79
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.604	CLAUDINEI MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.174.677,14
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.605	ESTERLIAN VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.548,79	R$	1.173.128,35
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.606	EVERTON DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.671,78	R$	1.171.456,57
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.607	FLAVIO NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.564,52	R$	1.169.892,05
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.608	JAMILE FERNANDFES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.767,86	R$	1.168.124,19
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.609	KAREN KETTRYN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.715,50	R$	1.166.408,69
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.610	LILIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.420,29	R$	1.161.988,40
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.611	LUCIANA BERNAVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.475,54	R$	1.158.512,86
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.612	MARCIO EVARISTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.598,49	R$	1.156.914,37
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.613	SIRLENE DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.859,22	R$	1.154.055,15
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80.614	BRUNA ANGÉLICA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	579,13	R$	1.153.476,02
06/08/2021	NOTA FISCAL	30	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$	1.146.476,02
06/08/2021	NOTA FISCAL	31	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00	R$	1.143.976,02
06/08/2021	NOTA FISCAL	4	NATALLI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	7.000,00	R$	1.136.976,02
06/08/2021	GUIA	jul/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	28.247,65	R$	1.108.728,37
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80619	GIVANILDO CORDEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.550,97	R$	1.107.177,40
09/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12342	DAVID JEAN GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.385,05	R$	1.105.792,35
09/08/2021	NOTA FISCAL	1498	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	6.068,18	R$	1.099.724,17
09/08/2021	CONTRATO	80902	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00	R$	1.089.724,17
09/08/2021	NOTA FISCAL	9395	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	640,03	R$	1.089.084,14
09/08/2021	NOTA FISCAL	12026	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.471,76	R$	1.083.612,38
09/08/2021	NOTA FISCAL	43	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	180,00	R$	1.083.432,38
11/08/2021	NOTA FISCAL	10	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$	1.081.432,38
11/08/2021	NOTA FISCAL	35	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	466,67	R$	1.080.965,71
11/08/2021	NOTA FISCAL	32	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	425,00	R$	1.080.540,71

11/08/2021	NOTA FISCAL	11239	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	3.483,07	R$	1.077.057,64
11/08/2021	NOTA FISCAL	16	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	337,50	R$	1.076.720,14
11/08/2021	NOTA FISCAL	5864	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	534,03	R$	1.076.186,11
11/08/2021	NOTA FISCAL	6711	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.851,89	R$	1.073.334,22
11/08/2021	NOTA FISCAL	229414	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.866,87	R$	1.070.467,35
11/08/2021	NOTA FISCAL	61	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.950,00	R$	1.066.517,35
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.00.033.414	ANA CLAUDIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.315,19	R$	1.065.202,16
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12439	ANA VALERIO FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	499,50	R$	1.064.702,66
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12439	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	600,77	R$	1.064.101,89
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12439	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.101,76	R$	1.063.000,13
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12439	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	499,50	R$	1.062.500,63
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12439	MARCIA COSTA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	462,64	R$	1.062.037,99
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12439	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	540,64	R$	1.061.497,35
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12439	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.108,31	R$	1.060.389,04
16/08/2021	FATURA	1662	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95	R$	1.060.347,09
16/08/2021	NOTA FISCAL	278915	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50	R$	1.060.202,59
16/08/2021	NOTA FISCAL	9282	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	320,00	R$	1.059.882,59
16/08/2021	NOTA FISCAL	167710	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	921,85	R$	1.058.960,74
16/08/2021	NOTA FISCAL	56	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	562,00	R$	1.058.398,74
18/08/2021	TERMO DE RESCISÃO	553.198.000.022.770	HENRIQUE DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	586,91	R$	1.057.811,83
18/08/2021	DARF/PJ	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.875,36	R$	1.048.936,47
18/08/2021	DARF/PJ	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.875,51	R$	1.046.060,96
18/08/2021	ISS	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	170,44	R$	1.045.890,52
18/08/2021	ISS	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50	R$	1.045.879,02
18/08/2021	NOTA FISCAL	396704	BIOHOSP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.353,00	R$	1.044.526,02
18/08/2021	NOTA FISCAL	1464729	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	503,18	R$	1.044.022,84
18/08/2021	NOTA FISCAL	386349	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.490,76	R$	1.042.532,08
18/08/2021	BOLETO	2026830	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.435,20	R$	1.041.096,88
18/08/2021	NOTA FISCAL	41120	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	445,40	R$	1.040.651,48
18/08/2021	NOTA FISCAL	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	375,00	R$	1.040.276,48
18/08/2021	NOTA FISCAL	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	30,00	R$	1.040.246,48
18/08/2021	NOTA FISCAL	524	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	609,58	R$	1.039.636,90
18/08/2021	NOTA FISCAL	19	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,00	R$	1.039.556,90
18/08/2021	NOTA FISCAL	1266	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	7.125,35	R$	1.032.431,55
18/08/2021	NOTA FISCAL	21738	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	405,00	R$	1.032.026,55
18/08/2021	NOTA FISCAL	56794	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	250,00	R$	1.031.776,55
19/08/2021	NOTA FISCAL	10	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.856,00	R$	1.010.920,55
19/08/2021	NOTA FISCAL	77	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.026,89	R$	998.893,66
19/08/2021	NOTA FISCAL	3	ABIDO BLUMER LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.706,00	R$	996.187,66
19/08/2021	NOTA FISCAL	95	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.172,00	R$	982.015,66
19/08/2021	NOTA FISCAL	118	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.858,89	R$	970.156,77
19/08/2021	NOTA FISCAL	108	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.265,00	R$	964.891,77
19/08/2021	NOTA FISCAL	27	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00	R$	964.291,77
19/08/2021	NOTA FISCAL	108	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.817,61	R$	959.474,16
19/08/2021	NOTA FISCAL	108	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	54.133,01	R$	905.341,15
19/08/2021	NOTA FISCAL	109	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50	R$	956.658,66
19/08/2021	NOTA FISCAL	237427	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	641,33	R$	956.017,33
19/08/2021	NOTA FISCAL	10	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.831,40	R$	951.185,93
19/08/2021	NOTA FISCAL	11	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	938,50	R$	950.247,43
19/08/2021	NOTA FISCAL	2	WILLIAM ROBERTO MANSANO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.938,00	R$	936.309,43
19/08/2021	NOTA FISCAL	1	WILLIAM ROBERTO MANSANO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00	R$	932.709,43
19/08/2021	NOTA FISCAL	1	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.306,00	R$	917.403,43
20/08/2021	DARF/FOLHA	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	13.195,17	R$	904.208,26
20/08/2021	GPS	jul/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	30.860,57	R$	873.347,69
23/08/2021	NOTA FISCAL	922	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.525,00	R$	871.822,69
23/08/2021	NOTA FISCAL	1149	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.508,55	R$	870.314,14
23/08/2021	NOTA FISCAL	530952	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.519,63	R$	868.794,51
23/08/2021	NOTA FISCAL	1466172	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	803,79	R$	867.990,72
23/08/2021	NOTA FISCAL	239344	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,15	R$	867.389,57
23/08/2021	NOTA FISCAL	989	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	658,33	R$	866.731,24
23/08/2021	FATURA	201144966	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	259,27	R$	866.471,97
23/08/2021	NOTA FISCAL	2	THIAGO DOUTOR PELEGRINE LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.042,00	R$	863.429,97
23/08/2021	NOTA FISCAL	6924	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	272,39	R$	863.157,58
30/08/2021	NOTA FISCAL	3650	ADILSON LUIS FRANCISCO ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	360,00	R$	862.797,58

30/08/2021	NOTA FISCAL	749	ADILSON LUIS FRANCISCO ME - SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	65,00	R$	862.732,58
30/08/2021	NOTA FISCAL	706	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.477,50	R$	861.255,08
30/08/2021	NOTA FISCAL	2,02E+14	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$	846.255,08
30/08/2021	NOTA FISCAL	49	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$	842.255,08
30/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	25347	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.763,06	R$	839.492,02
30/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	25347	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.689,61	R$	835.802,41
30/08/2021	NOTA FISCAL	69	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.126,98	R$	831.675,43
30/08/2021	NOTA FISCAL	88	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80	R$	819.662,63
30/08/2021	NOTA FISCAL	95	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00	R$	815.908,63
30/08/2021	NOTA FISCAL	96	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$	812.368,63
30/08/2021	NOTA FISCAL	117	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$	809.968,63
30/08/2021	NOTA FISCAL	133	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.531,25	R$	807.437,38
30/08/2021	NOTA FISCAL	564	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.122,22	R$	798.315,16
30/08/2021	NOTA FISCAL	658	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,45	R$	781.825,71
30/08/2021	NOTA FISCAL	798	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$	767.825,71
30/08/2021	NOTA FISCAL	892	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.829,08	R$	763.996,63
30/08/2021	NOTA FISCAL	3272	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.604,33	R$	761.392,30
30/08/2021	NOTA FISCAL	1000057	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$	757.392,30
30/08/2021	NOTA FISCAL	1432	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.751,50	R$	752.640,80
30/08/2021	NOTA FISCAL	1481	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13	R$	740.573,67
30/08/2021	NOTA FISCAL	1822	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.799,93	R$	734.773,74
30/08/2021	NOTA FISCAL	14725	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	56,63	R$	734.717,11
30/08/2021	NOTA FISCAL	14705	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	453,80	R$	734.263,31
30/08/2021	NOTA FISCAL	11373	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	322,15	R$	733.941,16
30/08/2021	NOTA FISCAL	557	NATAN VASCOUTO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	654,50	R$	733.286,66
30/08/2021	NOTA FISCAL	11072	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.268,80	R$	731.017,86
30/08/2021	NOTA FISCAL	736	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	425,74	R$	730.592,12
30/08/2021	NOTA FISCAL	4	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.700,00	R$	726.892,12
30/08/2021	NOTA FISCAL	14076	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.211,49	R$	725.680,63
30/08/2021	NOTA FISCAL	7822	EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	543,00	R$	725.137,63
30/08/2021	NOTA FISCAL	5597092	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	145,31	R$	724.992,32
30/08/2021	NOTA FISCAL	329497	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.580,88	R$	723.411,44
30/08/2021	NOTA FISCAL	3581	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.166,61	R$	702.244,83
30/08/2021	NOTA FISCAL	3588	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00	R$	701.884,83
30/08/2021	GRRF	83030	GRRF	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.385,91	R$	699.498,92
30/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	83031	CLAUDINEI MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.393,18	R$	697.105,74
30/08/2021	BOLETO	151	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	2.752,00	R$	694.353,74
31/08/2021	TERMO DE RESCISÃO	6776	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	11.142,19	R$	683.211,55
31/08/2021	NOTA FISCAL		ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.300,00	R$	681.911,55
31/08/2021	NOTA FISCAL	44	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	178,50	R$	681.733,05
						R$	840.874,38		

Saldo Anterior	R$	624.474,16
Rendimentos de Aplicação	R$	-
Recursos Repassados	R$	844.000,26
Total de Receitas	R$	1.468.474,42
Despesas	R$	840.874,38
Tarifas Bancárias	R$	-
Saldo	R$	627.600,04
Saldo a transportar	R$	627.600,04

calculado e não devolvido

não devolvidas

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

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	**R$ 509.000,26**	R$ 509.000,26	**R$ 0,00**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	R$ 0,00	**R$ 0,00**
FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 335.000,00**	R$ 331.874,12	**R$ 3.125,88**
TOTAL	**R$ 844.000,26**	R$ 840.874,38	**R$ 3.125,88**

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL	ESTADUAL	
RECURSOS HUMANOS (5)	402.016,91	66.608,19	335.408,72		-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-		-

TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS REALIZADAS

MEDICAMENTOS	29.132,83	2.239,21	26.893,62	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	25.153,29	7.265,90	17.887,39	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.931,60	3.145,78	785,82	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11.603,75	6.241,58	5.362,17	-
SERVIÇOS MÉDICOS	336.082,12	241.637,19	94.444,93	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	8.342,83	425,00	7.917,83	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	2.752,00	2.752,00	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	17.411,79	1.300,00	16.111,79	-
UTILIDADES PÚBLICAS	430,16	259,27	170,89	-
COMBUSTÍVEL	4.017,10	-	4.017,10	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-
TOTAL	**840.874,38**	**331.874,12**	**509.000,26**	**-**

	DATA	ENTRADAS	SAÍDAS
TODAS AS MOVIMENTAÇÕES FORAM IDENTIFICADAS COMO CONTA 4231			
[redacted]			0,00

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO **0,00**

[redacted] R$ -

tarifas

rendimento

SALDO DA PLANILHA **0,00**

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 844.000,30
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 87.000,13	1.521	05/08/2021	R$ 87.000,13
R$ 335.000,00	1520	05/08/2021	R$ 335.000,00
R$ 422.000,13	1.521	18/08/2021	R$ 422.000,13
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 385.615,18
		TOTAL	R$ 844.000,26
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE RECURSOS	R$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS	R$ -
		VALOR REFERENTE A REPASSE A MAIOR PELA PREFEITURA	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 844.000,26 (Oitocentos e quarenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	28/06/2021 À 31/08/2021	R$ 402.016,91
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	04/06/2021 À 28/07/2021	R$ 29.132,83
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/06/2021 À 13/08/2021	R$ 25.153,29
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	03/07/2021 À 11/08/2021	R$ 3.931,60
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21/05/2021 À 02/08/2021	R$ 12.348,85
SERVIÇOS MÉDICOS	21/07/2021 À 18/08/2021	R$ 336.264,51
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/06/2021 À 24/08/2021	R$ 8.342,83
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/08/2021 À 30/08/2021	R$ 2.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	1407/2021 À 09/08/2021	R$ 17.411,79
UTILIDADES PÚBLICAS	15/07/2021 À 16/08/2021	R$ 430,16
COMBUSTÍVEL	02/08/2021 À 02/08/2021	R$ 4.017,10
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 31/08/2021	R$ 979,35
OUTRAS DESPESAS		R$ 0,02
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 842.781,24
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 386.834,20
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 386.834,20

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/07/2021	190782	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 475,50
02/07/2021	21653	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 631,70
02/07/2021	167710	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 921,85
03/06/2021	80876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 958,91
05/07/2021	390301	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$ 968,90
05/07/2021	329497	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 1.580,87
05/07/2021	138183	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 820,00
04/06/2021	324733	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 3.714,08
03/07/2021	13945	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$ 72,68
03/07/2021	13943	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$ 396,26
03/07/2021	13944	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$ 136,88
05/07/2021	291787	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.768,34
05/07/2021	162018	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.704,00
28/06/2021	956518	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 15.435,00
15/07/2021	196229121	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 128,94
02/08/2021	38	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$ 190,80
05/07/2021	106375	CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.452,50
02/08/2021	822.140.900.388.091	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 17,00
05/07/2021	2591	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50
06/07/2021	48542	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.238,39
07/07/2021	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 30,00
07/07/2021	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 375,00
06/07/2021	2617	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.020,00
07/07/2021	1711	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 544,00
02/07/2021	229414	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.866,87
31/07/2021	27241	ANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 2.019,72
31/07/2021	27241	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.924,59
31/07/2021	27241	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.553,99
31/07/2021	27241	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 2.742,77
31/07/2021	27241	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R$ 2.401,72
31/07/2021	27241	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.842,32

31/07/2021	27241	ANA PAULA MACUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.168,41
31/07/2021	27241	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.193,32
31/07/2021	27241	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R$	1.514,99
31/07/2021	27241	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.566,24
31/07/2021	27241	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R$	1.598,50
31/07/2021	27241	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.196,63
31/07/2021	27241	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	27241	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	443,06
31/07/2021	27241	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.609,82
31/07/2021	27241	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.898,14
31/07/2021	27241	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.646,61
31/07/2021	27241	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27241	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.768,00
31/07/2021	27241	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	2.990,04
31/07/2021	27241	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27241	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.924,30
31/07/2021	27241	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.019,37
31/07/2021	27241	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.172,18
31/07/2021	27241	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$	2.297,73
31/07/2021	27241	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.892,49
31/07/2021	27241	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	987,71
31/07/2021	27241	CRISTINA HERMINIO	R.H. (5)	R$	1.566,42
31/07/2021	27241	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	101,68
31/07/2021	27241	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	196,27
31/07/2021	27241	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.935,42
31/07/2021	27241	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.196,85
31/07/2021	27241	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.134,02
31/07/2021	27241	ELI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.570,73
31/07/2021	27241	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.487,39
31/07/2021	27241	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.995,37
31/07/2021	27241	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	27241	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.995,37
31/07/2021	27241	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	951,83
31/07/2021	27241	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.839,96
31/07/2021	27241	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.165,24
31/07/2021	27241	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.790,05
31/07/2021	27241	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	747,27
31/07/2021	27241	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.900,20
31/07/2021	27241	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.690,49
31/07/2021	27241	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.504,07
31/07/2021	27241	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	224,28
31/07/2021	27241	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.932,41
31/07/2021	27241	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.828,18
31/07/2021	27241	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.112,37
31/07/2021	27241	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.807,59
31/07/2021	27241	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.711,61
31/07/2021	27241	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.403,69
31/07/2021	27241	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.967,77
31/07/2021	27241	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.398,08
31/07/2021	27241	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.403,69
31/07/2021	27241	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.045,09
31/07/2021	27241	JOSILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.630,85
31/07/2021	27241	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	27241	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.079,44
31/07/2021	27241	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.962,39
31/07/2021	27241	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.900,20
31/07/2021	27241	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.816,95
31/07/2021	27241	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.401,72
31/07/2021	27241	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.665,73
31/07/2021	27241	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.538,64
31/07/2021	27241	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.898,14
31/07/2021	27241	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.468,82
31/07/2021	27241	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27241	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.546,72
31/07/2021	27241	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	774,06
31/07/2021	27241	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	3.285,85
31/07/2021	27241	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.778,43
31/07/2021	27241	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	151,53
31/07/2021	27241	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.687,90
31/07/2021	27241	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.790,05
31/07/2021	27241	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.790,05
31/07/2021	27241	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.357,45
31/07/2021	27241	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.482,45
31/07/2021	27241	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.161,07
31/07/2021	27241	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.818,52
31/07/2021	27241	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.268,04
31/07/2021	27241	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.415,50
31/07/2021	27241	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.578,59
31/07/2021	27241	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.818,62
31/07/2021	27241	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.967,77
31/07/2021	27241	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.904,81
31/07/2021	27241	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	5.058,04
31/07/2021	27241	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.131,18
31/07/2021	27241	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	55,73
31/07/2021	27241	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.047,86
31/07/2021	27241	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.403,69
31/07/2021	27241	ROSELI VASCO	R.H. (5)	R$	1.357,45
31/07/2021	27241	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.369,25
31/07/2021	27241	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.670,59
31/07/2021	27241	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.469,28
31/07/2021	27241	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.967,77
31/07/2021	27241	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	1.967,76
31/07/2021	27241	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.622,32
31/07/2021	27241	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.962,95
31/07/2021	27241	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.818,62
31/07/2021	27241	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.790,04
31/07/2021	27241	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.161,88
31/07/2021	27241	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	3.475,63
31/07/2021	27241	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.790,06
31/07/2021	27241	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.870,18
31/07/2021	27241	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.538,64
05/08/2021	802.171.300.016.029	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
31/07/2021	550.290.000.019.849	VALCIR CARPINE	R.H. (5)	R$	1.342,12
31/07/2021	550.290.000.032.902	WILMA GRANATO	R.H. (5)	R$	2.520,49

31/07/2021	550.290.000.033.288	BRUNA TOZETTI	R.H. (5)	R$	3.139,97
31/07/2021	550.290.000.033.371	ANA CAROLINA	R.H. (5)	R$	1.384,13
31/07/2021	550.290.000.033.455	AMAURI FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.532,56
31/07/2021	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.376,52
31/07/2021	553.198.000.088.770	HENRIQUE DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.337,35
31/07/2021	80.601	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	80.602	BARBARA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.221,90
31/07/2021	80.603	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R$	2.948,08
31/07/2021	80.604	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80.605	ESTERLIAN VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.548,79
31/07/2021	80.606	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.671,78
31/07/2021	80.607	FLAVIO NEVES	R.H. (5)	R$	1.564,52
31/07/2021	80.608	JAMILE FERNANDFES	R.H. (5)	R$	1.767,86
31/07/2021	80.609	KAREN KETTRYN	R.H. (5)	R$	1.715,50
31/07/2021	80.610	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	4.420,29
31/07/2021	80.611	LUCIANA BERNAVA	R.H. (5)	R$	3.475,54
31/07/2021	80.612	MARCIO EVARISTO	R.H. (5)	R$	1.598,49
31/07/2021	80.613	SIRLENE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.859,22
31/07/2021	80.614	BRUNA ANGÉLICA	R.H. (5)	R$	579,13
31/07/2021	30	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
31/07/2021	31	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00
03/08/2021	4	NATALLI GAIATO CRUZ	R.H. (5)	R$	7.000,00
31/07/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R$	28.247,65
31/07/2021	80619	GIVANILDO CORDEIRO	R.H. (5)	R$	1.550,97
06/08/2021	812.180.902.457.999	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00
31/07/2021	12342	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.385,05
06/07/2021	1498	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.068,18
09/08/2021	80902	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00
23/07/2021	9395	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	640,03
14/07/2021	12026	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.471,76
01/08/2021	43	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	180,00
09/08/2021	822.210.900.251.374	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	363,80
09/08/2021	10	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
02/08/2021	35	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	466,67
31/07/2021	32	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	425,00
02/08/2021	11239	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	3.483,07
12/07/2021	16	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	337,50
02/08/2021	5864	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	534,03
21/05/2021	6711	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.851,89
02/07/2021	229414	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.866,87
09/08/2021	61	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.950,00
11/08/2021	822.230.901.985.220	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,75
31/07/2021	550.290.00.033.414	ANA CLAUDIA	R.H. (5)	R$	1.315,19
31/07/2021	12439	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R$	499,50
31/07/2021	12439	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	600,77
31/07/2021	12439	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	1.101,76
31/07/2021	12439	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	499,50
31/07/2021	12439	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R$	462,64
31/07/2021	12439	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	540,64
31/07/2021	12439	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	1.108,31
1308/2021	832.251.001.911.368	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,80
27/07/2021	1662	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95
15/07/2021	278915	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
16/06/2021	9282	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	320,00
02/07/2021	167710	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	921,85
16/06/2021	56	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	562,00
18/08/2021	553.198.000.022.770	HENRIQUE DE SOUZA	R.H. (5)	R$	586,91
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.875,36
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.875,51
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	170,44
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50
22/07/2021	396704	BIOHOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.353,00
22/07/2021	1464729	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	503,18
22/07/2021	386349	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.490,76
31/07/2021	2026830	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.435,20
03/08/2021	41120	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	445,40
07/07/2021	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	375,00
07/07/2021	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	30,00
23/06/2021	524	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	609,58
09/08/2021	19	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,00
21/07/2021	1266	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	7.125,35
27/07/2021	21738	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	405,00
19/07/2021	56794	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	250,00
18/08/2021	822.300.902.197.009	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,80
06/08/2021	10	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.856,00
12/08/2021	77	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.026,89
06/08/2021	3	ABIDO BLUMER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.706,00
06/08/2021	95	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.172,00
09/08/2021	118	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.858,89
06/08/2021	108	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.265,00
10/08/2021	27	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
06/08/2021	108	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	59.133,01
06/08/2021	109	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
22/07/2021	237427	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	641,33
16/08/2021	10	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.831,40
17/08/2021	11	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	938,50
09/08/2021	2	WILLIAM ROBERTO MANSANO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.938,00
21/07/2021	1	WILLIAM ROBERTO MANSANO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
06/08/2021	1	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.306,00
19/08/2021	882.311.100.012.248	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	94,05
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	13.195,17
31/07/2021	jul/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	30.860,57
22/07/2021	922	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.525,00
10/08/2021	1149	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	1.508,55
27/07/2021	530952	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.519,63
27/07/2021	1466172	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	803,79
27/07/2021	239344	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,15
28/07/2021	989	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	658,33
16/08/2021	201144966	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	259,27
10/08/2021	2	THIAGO DOUTOR PELEGRINE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.042,00
24/06/2021	6924	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	272,39
23/08/2021	882.311.100.012.248	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
24/08/2021	3650	ADILSON LUIS FRANCISCO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	360,00
24/08/2021	749	ADILSON LUIS FRANCISCO ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	65,00

13/08/2021	706	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.477,50
13/08/2021	2,02E+14	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
13/08/2021	49	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
30/08/2021	25347	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.763,06
30/08/2021	25347	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	3.689,61
17/08/2021	69	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.126,98
13/08/2021	88	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
16/08/2021	95	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
13/08/2021	96	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
13/08/2021	117	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
12/08/2021	133	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.531,25
13/08/2021	564	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.122,22
13/08/2021	658	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,45
13/08/2021	798	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
16/08/2021	892	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.829,08
13/08/2021	3272	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.604,33
16/08/2021	1000057	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
13/08/2021	1432	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.751,50
16/08/2021	1481	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
18/08/2021	1822	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.799,93
28/07/2021	14725	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	56,63
26/07/2021	14705	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	453,80
26/07/2021	11373	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	322,15
27/07/2021	557	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	654,50
23/06/2021	11072	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.268,80
11/08/2021	736	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	425,74
13/08/2021	4	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.700,00
24/07/2021	83023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	745,10
24/07/2021	14076	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	1.211,49
02/08/2021	7822	EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	543,00
29/07/2021	5597092	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	145,31
05/07/2021	329497	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	1.580,88
17/08/2021	3581	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.166,61
17/08/2021	3588	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00
30/08/2021	83030	GRRF	R.H. (5)	R$	2.385,91
30/08/2021	83031	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$	2.393,18
30/08/2021	151	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	2.752,00
31/08/2021	6776	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	11.142,19
04/08/2021	6	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.300,00
30/08/2021	44	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	178,50
31/08/2021	jul/21	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	62,70
TOTAL				**R$**	**842.781,22**

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxilio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 509.000,26
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 87.000,13	1.521	05/08/2021	R$ 87.000,13
R$ 422.000,13	1.521	18/08/2021	R$ 422.000,13
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 509.000,26
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE RECURSOS	R$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS	R$ -
		VALOR REFERENTE A REPASSE A MAIOR PELA PREFEITURA	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	28/06/2021 À 31/08/2021	R$ 335.408,72
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	04/06/2021 À 28/07/2021	R$ 26.893,62
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/06/2021 À 13/08/2021	R$ 17.887,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	03/07/2021 À 11/08/2021	R$ 785,82
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21/05/2021 À 02/08/2021	R$ 5.362,17
SERVIÇOS MÉDICOS	21/07/2021 À 18/08/2021	R$ 93.632,78
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/06/2021 À 24/08/2021	R$ 7.917,83
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	1407/2021 À 09/08/2021	R$ 16.111,79
UTILIDADES PÚBLICAS	15/07/2021 À 16/08/2021	R$ 170,89
COMBUSTÍVEL	02/08/2021 À 02/08/2021	R$ 4.017,10
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 31/08/2021	R$ 812,15
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 509.000,26
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/07/2021	190782	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 475,50
02/07/2021	21653	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 631,70
02/07/2021	167710	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 921,85
03/06/2021	80876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 958,91
05/07/2021	390301	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$ 968,90
05/07/2021	329497	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 1.580,87
05/07/2021	138183	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 820,00
04/06/2021	324733	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 3.714,08
03/07/2021	13945	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$ 72,68
03/07/2021	13943	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$ 396,26
03/07/2021	13944	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$ 136,88
05/07/2021	291787	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.768,34
05/07/2021	162018	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.704,00
28/06/2021	956518	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 15.435,00
15/07/2021	196229121	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 128,94
02/08/2021	38	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$ 190,80
05/07/2021	106375	CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.452,50
02/08/2021	822.140.900.388.091	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 17,00
05/07/2021	2591	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50
06/07/2021	48542	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.238,39
07/07/2021	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 30,00
07/07/2021	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 375,00
06/07/2021	2617	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.020,00
07/07/2021	1711	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 544,00
02/07/2021	229414	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.866,87
31/07/2021	27241	ANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 2.019,72
31/07/2021	27241	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.924,59
31/07/2021	27241	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.553,99
31/07/2021	27241	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 2.742,77
31/07/2021	27241	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R$ 2.401,72
31/07/2021	27241	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.842,32
31/07/2021	27241	ANA PAULA MACUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.168,41

31/07/2021	27241	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.193,32
31/07/2021	27241	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R$	1.514,99
31/07/2021	27241	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.566,24
31/07/2021	27241	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R$	1.598,50
31/07/2021	27241	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.196,63
31/07/2021	27241	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	27241	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	443,06
31/07/2021	27241	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.609,82
31/07/2021	27241	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.898,14
31/07/2021	27241	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.646,61
31/07/2021	27241	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27241	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.768,00
31/07/2021	27241	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	2.990,04
31/07/2021	27241	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27241	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.924,30
31/07/2021	27241	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.019,37
31/07/2021	27241	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.172,18
31/07/2021	27241	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$	2.297,73
31/07/2021	27241	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.892,49
31/07/2021	27241	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	987,71
31/07/2021	27241	CRISTINA HERMINIO	R.H. (5)	R$	1.566,42
31/07/2021	27241	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	101,68
31/07/2021	27241	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	196,27
31/07/2021	27241	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.935,42
31/07/2021	27241	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.196,85
31/07/2021	27241	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.134,02
31/07/2021	27241	ELI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.570,73
31/07/2021	27241	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.487,39
31/07/2021	27241	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.995,37
31/07/2021	27241	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	27241	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.995,37
31/07/2021	27241	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	951,83
31/07/2021	27241	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.839,96
31/07/2021	27241	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.165,24
31/07/2021	27241	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.790,05
31/07/2021	27241	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	747,27
31/07/2021	27241	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.900,20
31/07/2021	27241	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.690,49
31/07/2021	27241	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.504,07
31/07/2021	27241	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	224,28
31/07/2021	27241	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.932,41
31/07/2021	27241	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.828,18
31/07/2021	27241	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.112,37
31/07/2021	27241	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.807,59
31/07/2021	27241	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.711,61
31/07/2021	27241	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.403,69
31/07/2021	27241	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.967,77
31/07/2021	27241	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.398,08
31/07/2021	27241	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.403,69
31/07/2021	27241	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.045,09
31/07/2021	27241	JOSILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.630,85
31/07/2021	27241	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	27241	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.079,44
31/07/2021	27241	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.962,39
31/07/2021	27241	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.900,20
31/07/2021	27241	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.816,95
31/07/2021	27241	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.401,72
31/07/2021	27241	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.665,73
31/07/2021	27241	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.538,64
31/07/2021	27241	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.898,14
31/07/2021	27241	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.468,82
31/07/2021	27241	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27241	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.546,72
31/07/2021	27241	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	774,06
31/07/2021	27241	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	3.285,85
31/07/2021	27241	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.778,43
31/07/2021	27241	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	151,53
31/07/2021	27241	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.687,90
31/07/2021	27241	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.790,05
31/07/2021	27241	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.790,05
31/07/2021	27241	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.357,45
31/07/2021	27241	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.482,45
31/07/2021	27241	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.161,07
31/07/2021	27241	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.818,52
31/07/2021	27241	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.268,04
31/07/2021	27241	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.415,50
31/07/2021	27241	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.578,59
31/07/2021	27241	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.818,62
31/07/2021	27241	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.967,77
31/07/2021	27241	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.904,81
31/07/2021	27241	RENATA RIBEIRO BRANÇO	R.H. (5)	R$	5.058,04
31/07/2021	27241	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.131,18
31/07/2021	27241	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	55,73
31/07/2021	27241	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.047,86
31/07/2021	27241	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.403,69
31/07/2021	27241	ROSELI VASCO	R.H. (5)	R$	1.357,45
31/07/2021	27241	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.369,25
31/07/2021	27241	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.670,59
31/07/2021	27241	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.469,28
31/07/2021	27241	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.967,77
31/07/2021	27241	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	1.967,76
31/07/2021	27241	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.622,32
31/07/2021	27241	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.962,95
31/07/2021	27241	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.818,62
31/07/2021	27241	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.790,04
31/07/2021	27241	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.161,88
31/07/2021	27241	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	3.475,63
31/07/2021	27241	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.790,06
31/07/2021	27241	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.870,18
31/07/2021	27241	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.538,64
05/08/2021	802.171.300.016.029	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
31/07/2021	550.290.000.019.849	VALCIR CARPINE	R.H. (5)	R$	1.342,12
31/07/2021	550.290.000.032.902	WILMA GRANATO	R.H. (5)	R$	2.520,49
31/07/2021	550.290.000.033.288	BRUNA TOZETTI	R.H. (5)	R$	3.139,97

31/07/2021	550.290.000.033.371	ANA CAROLINA	R.H. (5)	R$	1.384,13
31/07/2021	550.290.000.033.455	AMAURI FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.532,56
31/07/2021	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.376,52
31/07/2021	553.198.000.088.770	HENRIQUE DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.337,35
31/07/2021	80.601	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	80.602	BARBARA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.221,90
31/07/2021	80.603	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R$	2.948,08
31/07/2021	80.604	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80.605	ESTERLIAN VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.548,79
31/07/2021	80.606	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.671,78
31/07/2021	80.607	FLAVIO NEVES	R.H. (5)	R$	1.564,52
31/07/2021	80.608	JAMILE FERNANDFES	R.H. (5)	R$	1.767,86
31/07/2021	80.609	KAREN KETTRYN	R.H. (5)	R$	1.715,50
31/07/2021	80.610	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	4.420,29
31/07/2021	80.611	LUCIANA BERNAVA	R.H. (5)	R$	3.475,54
31/07/2021	80.612	MARCIO EVARISTO	R.H. (5)	R$	1.598,49
31/07/2021	80.613	SIRLENE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.859,22
31/07/2021	80.614	BRUNA ANGÉLICA	R.H. (5)	R$	579,13
31/07/2021	30	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
31/07/2021	31	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00
03/08/2021	4	NATALLI GAIATO CRUZ	R.H. (5)	R$	7.000,00
31/07/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R$	28.247,65
31/07/2021	80619	GIVANILDO CORDEIRO	R.H. (5)	R$	1.550,97
06/08/2021	812.180.902.457.999	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00
31/07/2021	12342	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.385,05
06/07/2021	1498	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.068,18
09/08/2021	80902	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00
23/07/2021	9395	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	640,03
14/07/2021	12026	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.471,76
01/08/2021	43	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	180,00
09/08/2021	822.210.900.251.374	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	363,80
09/08/2021	10	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
02/08/2021	35	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	466,67
31/07/2021	32	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	425,00
02/08/2021	11239	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	3.483,07
12/07/2021	16	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	337,50
02/08/2021	5864	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	534,03
21/05/2021	6711	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.851,89
02/07/2021	229414	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.866,87
09/08/2021	61	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.950,00
11/08/2021	822.230.901.985.220	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,75
31/07/2021	550.290.00.033.414	ANA CLAUDIA	R.H. (5)	R$	1.315,19
31/07/2021	12439	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R$	499,50
31/07/2021	12439	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	600,77
31/07/2021	12439	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	1.101,76
31/07/2021	12439	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	499,50
31/07/2021	12439	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R$	462,64
31/07/2021	12439	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	540,64
31/07/2021	12439	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	1.108,31
1308/2021	832.251.001.911.368	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,80
27/07/2021	1662	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95
15/07/2021	278915	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
16/06/2021	9282	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	320,00
02/07/2021	167710	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	921,85
16/06/2021	56	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	562,00
18/08/2021	553.198.000.022.770	HENRIQUE DE SOUZA	R.H. (5)	R$	586,91
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.875,36
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.875,51
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	170,44
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50
22/07/2021	396704	BIOHOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.353,00
22/07/2021	1464729	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	503,18
22/07/2021	386349	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.490,76
31/07/2021	2026830	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.435,20
03/08/2021	41120	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	445,40
07/07/2021	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	375,00
07/07/2021	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	30,00
23/06/2021	524	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	609,58
09/08/2021	19	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,00
21/07/2021	1266	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	7.125,35
27/07/2021	21738	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	405,00
19/07/2021	56794	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	250,00
18/08/2021	822.300.902.197.009	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,80
06/08/2021	10	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.856,00
12/08/2021	77	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.026,89
06/08/2021	3	ABIDO BLUMER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.706,00
06/08/2021	95	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.172,00
09/08/2021	118	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.858,89
06/08/2021	108	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.265,00
10/08/2021	27	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
06/08/2021	108	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.005,46
TOTAL				**R$**	**509.000,26**

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 335.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 335.000,00	1520	05/08/2021	R$ 335.000,00
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 385.615,18
		TOTAL	R$ 335.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE RECURSOS	R$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS	R$ -
		VALOR REFERENTE A REPASSE A MAIOR PELA PREFEITURA	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 335.000,00 (Trezentos e trinta e cinco mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	28/06/2021 À 31/08/2021	R$ 66.608,19
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	04/06/2021 À 28/07/2021	R$ 2.239,21
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/06/2021 À 13/08/2021	R$ 7.265,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	03/07/2021 À 11/08/2021	R$ 3.145,78
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21/05/2021 À 02/08/2021	R$ 6.986,68
SERVIÇOS MÉDICOS	21/07/2021 À 18/08/2021	R$ 242.631,73
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/06/2021 À 24/08/2021	R$ 425,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/08/2021 À 30/08/2021	R$ 2.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	1407/2021 À 09/08/2021	R$ 1.300,00
UTILIDADES PÚBLICAS	15/07/2021 À 16/08/2021	R$ 259,27
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 31/08/2021	R$ 167,20
OUTRAS DESPESAS		R$ 0,02
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 333.780,98
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 386.834,20
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 386.834,20

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
06/08/2021	108	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 55.127,55
06/08/2021	109	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.815,50
22/07/2021	237427	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 641,33
16/08/2021	10	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.831,40
17/08/2021	11	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 938,50
09/08/2021	2	WILLIAM ROBERTO MANSANO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.938,00
21/07/2021	1	WILLIAM ROBERTO MANSANO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.600,00
06/08/2021	1	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.306,00
19/08/2021	882.311.100.012.248	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 94,05
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 13.195,17
31/07/2021	jul/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 30.860,57
22/07/2021	922	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.525,00
10/08/2021	1149	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$ 1.508,55
27/07/2021	530952	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.519,63
27/07/2021	1466172	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 803,79
27/07/2021	239344	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 601,15
28/07/2021	989	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 658,33
16/08/2021	201144966	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 259,27
10/08/2021	2	THIAGO DOUTOR PELEGRINE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.042,00
24/06/2021	6924	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 272,39
23/08/2021	882.311.100.012.248	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 10,45
24/08/2021	3650	ADILSON LUIS FRANCISCO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 360,00
24/08/2021	749	ADILSON LUIS FRANCISCO ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 65,00
13/08/2021	706	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.477,50
13/08/2021	2,02E+14	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00
13/08/2021	49	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.000,00
30/08/2021	25347	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$ 2.763,06
30/08/2021	25347	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$ 3.689,61
17/08/2021	69	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.126,98
13/08/2021	88	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.012,80
16/08/2021	95	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.754,00
13/08/2021	96	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00
13/08/2021	117	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00

12/08/2021	133	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.531,25
13/08/2021	564	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.122,22
13/08/2021	658	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,45
13/08/2021	798	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
16/08/2021	892	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.829,08
13/08/2021	3272	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.604,33
16/08/2021	1000057	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
13/08/2021	1432	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.751,50
16/08/2021	1481	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
18/08/2021	1822	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.799,93
28/07/2021	14725	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	56,63
26/07/2021	14705	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	453,80
26/07/2021	11373	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	322,15
27/07/2021	557	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	654,50
23/06/2021	11072	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.268,80
11/08/2021	736	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	425,74
13/08/2021	4	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.700,00
24/07/2021	83023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	745,10
24/07/2021	14076	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	1.211,49
02/08/2021	7822	EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	543,00
29/07/2021	5597092	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	145,31
05/07/2021	329497	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	1.580,88
17/08/2021	3581	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.166,61
17/08/2021	3588	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00
30/08/2021	83030	GRRF	R.H. (5)	R$	2.385,91
30/08/2021	83031	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$	2.393,18
30/08/2021	151	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	2.752,00
31/08/2021	6776	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	11.142,19
04/08/2021	6	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.300,00
30/08/2021	44	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	178,50
31/08/2021	jul/21	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	62,70
TOTAL				**R$**	**333.780,96**

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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
05/08/2021	R$	87.000,13	05/08/2021	1521	R$ 87.000,13
05/08/2021	R$	335.000,00	05/08/2021	1520	R$ 335.000,00
18/08/2021	R$	422.000,13	18/08/2021	1521	R$ 422.000,13
					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$ 6.671.075,67
(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$ 7.223.275,62
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)					R$ 7.223.275,62

(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	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM

	EXERCICIO (R$)	PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)		EXERCICIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 378.638,65	R$ 2.699.944,36	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 34.281,81	R$ 227.234,79	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ 3.523,28	R$ 199.537,27	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ 445,68	R$ 7.164,13	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 6.532,48	R$ 82.527,37	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 300.109,36	R$ 2.214.480,30	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 29.071,90	R$ 253.190,42	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ 7.500,00	R$ 73.554,40	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.478,86	R$ 52.054,16	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 533,55	R$ 2.228,55	R$ -
Combustível	R$ -	R$ 714,34	R$ 16.929,92	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$ 5.828.845,67	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$ 7.223.275,62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 6.595.675,58
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 627.600,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R$ 627.600,04

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
05/08/2021	R$	335.000,00	05/08/2021		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$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR					R$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					R$ 2.720.000,00
(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$ 3.272.199,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)					R$ 3.272.199,95

(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$ 266.272,95	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 1.759,96	R$ 55.970,44	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 57.356,69	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ 3.918,82	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 3.872,18	R$ 28.798,37	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 86.154,49	R$ 1.817.636,60	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 25.655,40	R$ 28.266,74	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ 7.500,00	R$ 20.802,40	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.478,86	R$ 6.803,00	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 41,95	R$ 542,17	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$ 2.286.368,18	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$ 3.272.199,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 2.645.124,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 627.075,67
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R$ 627.075,67

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
05/08/2021	R$ 87.000,13	05/08/2021	1521	R$ 87.000,13

18/08/2021	R$ 422.000,13	18/08/2021	1521	R$ 422.000,13
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 3.701.075,67
(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$ 3.701.075,67
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 3.701.075,67

(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$ 2.433.671,41	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 171.264,35	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 142.180,58	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ 445,68	R$ 3.245,31	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 2.660,30	R$ 53.729,00	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 396.843,70	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 3.416,50	R$ 224.923,68	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ 52.752,00	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ 45.251,16	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 491,60	R$ 1.686,38	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ 16.929,92	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$	3.542.477,49	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$	3.701.075,67
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	3.700.551,30
(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	01/08/2021 a 31/08/2021	Ag: 3062-7	
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE	CC: 36051-1	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/jul	Saldo Anterior	R$ -			
02/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 33.374,21	R$ 33.374,21
02/08/2021	DUPATRI HOSPITALAR	190782	R$ 475,50	R$ -	R$ 32.898,71
02/08/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21653	R$ 631,70	R$ -	R$ 32.267,01
02/08/2021	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	167710	R$ 921,85	R$ -	R$ 31.345,16
02/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	80876	R$ 958,91	R$ -	R$ 30.386,25
02/08/2021	BIOHOSP	390301	R$ 968,90	R$ -	R$ 29.417,35
02/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	329497	R$ 1.580,87	R$ -	R$ 27.836,48
02/08/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	138183	R$ 820,00	R$ -	R$ 27.016,48
02/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	324733	R$ 3.714,08	R$ -	R$ 23.302,40
02/08/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13945	R$ 72,68	R$ -	R$ 23.229,72
02/08/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13943	R$ 396,26	R$ -	R$ 22.833,46
02/08/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13944	R$ 136,88	R$ -	R$ 22.696,58
02/08/2021	LONDRICIR	291787	R$ 2.768,34	R$ -	R$ 19.928,24
02/08/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	162018	R$ 2.704,00	R$ -	R$ 17.224,24
02/08/2021	TICKET SERVIÇOS SA	956518	R$ 15.435,00	R$ -	R$ 1.789,24
02/08/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	196229121	R$ 128,94	R$ -	R$ 1.660,30
02/08/2021	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	38	R$ 190,80	R$ -	R$ 1.469,50
02/08/2021	CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	106375	R$ 1.452,50	R$ -	R$ 17,00
02/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.140.900.388.091	R$ 17,00	R$ -	R$ 0,00
04/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 8.637,76	R$ 8.637,76
04/08/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2591	R$ 563,50	R$ -	R$ 8.074,26
04/08/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	48542	R$ 3.238,39	R$ -	R$ 4.835,87
04/08/2021	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	382	R$ 30,00	R$ -	R$ 4.805,87
04/08/2021	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	375	R$ 375,00	R$ -	R$ 4.430,87
04/08/2021	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	2617	R$ 1.020,00	R$ -	R$ 3.410,87
04/08/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1711	R$ 544,00	R$ -	R$ 2.866,87
04/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	229414	R$ 2.866,87	R$ -	R$ -
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 87.000,09	R$ 87.000,09
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	156.726.556		R$ 335.000,00	R$ 422.000,09
05/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	550.062.007.004.231	R$ 191.978,84		R$ 230.021,25
05/08/2021	SALARIO	27241	R$ 229.750,25	R$ -	R$ 271,00
05/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	802.171.300.016.029	R$ 271,00	R$ -	R$ (0,00)
06/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 89.611,80	R$ 89.611,80
06/08/2021	VALCIR CARPINE	550.290.000.019.849	R$ 1.342,12	R$ -	R$ 88.269,68
06/08/2021	WILMA GRANATO	550.290.000.032.902	R$ 2.520,49	R$ -	R$ 85.749,19
06/08/2021	BRUNA TOZETTI	550.290.000.033.288	R$ 3.139,97	R$ -	R$ 82.609,22
06/08/2021	ANA CAROLINA	550.290.000.033.371	R$ 1.384,13	R$ -	R$ 81.225,09
06/08/2021	AMAURI FERREIRA	550.290.000.033.455	R$ 1.532,56	R$ -	R$ 79.692,53
06/08/2021	JAQUELINE DA SILVA	550.290.000.070.713	R$ 1.376,52	R$ -	R$ 78.316,01
06/08/2021	HENRIQUE DE SOUZA	553.198.000.088.770	R$ 1.337,35	R$ -	R$ 76.978,66
06/08/2021	ALESSANDRA DE MORAES	80.601	R$ 1.431,29	R$ -	R$ 75.547,37
06/08/2021	BARBARA ALMEIDA	80.602	R$ 3.221,90	R$ -	R$ 72.325,47
06/08/2021	BARBARA PALMA SANTOS	80.603	R$ 2.948,08	R$ -	R$ 69.377,39
06/08/2021	CLAUDINEI MARTINS	80.604	R$ 1.817,65	R$ -	R$ 67.559,74
06/08/2021	ESTERLIAN VIEIRA	80.605	R$ 1.548,79	R$ -	R$ 66.010,95
06/08/2021	EVERTON DOS SANTOS	80.606	R$ 1.671,78	R$ -	R$ 64.339,17
06/08/2021	FLAVIO NEVES	80.607	R$ 1.564,52	R$ -	R$ 62.774,65
06/08/2021	JAMILE FERNANDFES	80.608	R$ 1.767,86	R$ -	R$ 61.006,79
06/08/2021	KAREN KETTRYN	80.609	R$ 1.715,50	R$ -	R$ 59.291,29
06/08/2021	LILIANA MARCON	80.610	R$ 4.420,29	R$ -	R$ 54.871,00
06/08/2021	LUCIANA BERNAVA	80.611	R$ 3.475,54	R$ -	R$ 51.395,46
06/08/2021	MARCIO EVARISTO	80.612	R$ 1.598,49	R$ -	R$ 49.796,97
06/08/2021	SIRLENE DA SILVA	80.613	R$ 2.859,22	R$ -	R$ 46.937,75
06/08/2021	BRUNA ANGÉLICA	80.614	R$ 579,13	R$ -	R$ 46.358,62
06/08/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	30	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 39.358,62
06/08/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	31	R$ 2.500,00	R$ -	R$ 36.858,62
06/08/2021	NATALLI GAIATO CRUZ	4	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 29.858,62
06/08/2021	FGTS	jul/21	R$ 28.247,65	R$ -	R$ 1.610,97
06/08/2021	GIVANILDO CORDEIRO	80619	R$ 1.550,97	R$ -	R$ 60,00
06/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	812.180.902.457.999	R$ 60,00	R$ -	R$ (0,00)
09/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 24.108,82	R$ 24.108,82
09/08/2021	SALARIO	12342	R$ 1.385,05	R$ -	R$ 22.723,77
09/08/2021	MESSER GASES LTDA	1498	R$ 6.068,18	R$ -	R$ 16.655,59
09/08/2021	ALUGUEL	80902	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 6.655,59
09/08/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9395	R$ 640,03	R$ -	R$ 6.015,56
09/08/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	12026	R$ 5.471,76	R$ -	R$ 543,80
09/08/2021	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880	43	R$ 180,00	R$ -	R$ 363,80
09/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.210.900.251.374	R$ 363,80	R$ -	R$ (0,00)
11/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 16.949,78	R$ 16.949,78
11/08/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	10	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 14.949,78
11/08/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	35	R$ 466,67	R$ -	R$ 14.483,11
11/08/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	32	R$ 425,00	R$ -	R$ 14.058,11
11/08/2021	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	11239	R$ 3.483,07	R$ -	R$ 10.575,04
11/08/2021	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	16	R$ 337,50	R$ -	R$ 10.237,54
11/08/2021	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	5864	R$ 534,03	R$ -	R$ 9.703,51
11/08/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6711	R$ 2.851,89	R$ -	R$ 6.851,62
11/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	229414	R$ 2.866,87	R$ -	R$ 3.984,75
11/08/2021	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	61	R$ 3.950,00	R$ -	R$ 34,75
11/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.230.901.985.220	R$ 34,75	R$ -	R$ (0,00)
13/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 6.170,11	R$ 6.170,11
13/08/2021	ANA CLAUDIA	550.290.00.033.414	R$ 1.315,19	R$ -	R$ 4.854,92
13/08/2021	SALARIO	12439	R$ 4.813,12	R$ -	R$ 41,80
13/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	832.251.001.911.368	R$ 41,80	R$ -	R$ (0,00)
16/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 1.990,30	R$ 1.990,30
16/08/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1662	R$ 41,95	R$ -	R$ 1.948,35
16/08/2021	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	278915	R$ 144,50	R$ -	R$ 1.803,85
16/08/2021	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	9282	R$ 320,00	R$ -	R$ 1.483,85
16/08/2021	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	167710	R$ 921,85	R$ -	R$ 562,00

16/08/2021	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	56	R$	562,00	R$	-	R$ (0,00)
18/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	422.000,13	R$ 422.000,13
18/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	395.354,14			R$ 26.645,99
18/08/2021	HENRIQUE DE SOUZA	553.198.000.022.770	R$	586,91	R$	-	R$ 26.059,08
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	8.875,36	R$	-	R$ 17.183,72
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	2.875,51	R$	-	R$ 14.308,21
18/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/21	R$	170,44	R$	-	R$ 14.137,77
18/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/21	R$	11,50	R$	-	R$ 14.126,27
18/08/2021	BIOHOSP	396704	R$	1.353,00	R$	-	R$ 12.773,27
18/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1464729	R$	503,18	R$	-	R$ 12.270,09
18/08/2021	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	386349	R$	1.490,76	R$	-	R$ 10.779,33
18/08/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	2026830	R$	1.435,20	R$	-	R$ 9.344,13
18/08/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	41120	R$	445,40	R$	-	R$ 8.898,73
18/08/2021	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	375	R$	375,00	R$	-	R$ 8.523,73
18/08/2021	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	382	R$	30,00	R$	-	R$ 8.493,73
18/08/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	524	R$	609,58	R$	-	R$ 7.884,15
18/08/2021	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	19	R$	80,00	R$	-	R$ 7.804,15
18/08/2021	MESSER GASES LTDA	1266	R$	7.125,35	R$	-	R$ 678,80
18/08/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21738	R$	405,00	R$	-	R$ 273,80
18/08/2021	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	56794	R$	250,00	R$	-	R$ 23,80
18/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.300.902.197.009	R$	23,80	R$	-	R$ (0,00)
19/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	55.306.200.004.231			R$	171.730,52	R$ 171.730,52
19/08/2021	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	10	R$	20.856,00	R$	-	R$ 150.874,52
19/08/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	77	R$	12.026,89	R$	-	R$ 138.847,63
19/08/2021	ABIDO BLUMER LTDA	3	R$	2.706,00	R$	-	R$ 136.141,63
19/08/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	95	R$	14.172,00	R$	-	R$ 121.969,63
19/08/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	118	R$	11.858,89	R$	-	R$ 110.110,74
19/08/2021	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	108	R$	5.265,00	R$	-	R$ 104.845,74
19/08/2021	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	27	R$	600,00	R$	-	R$ 104.245,74
19/08/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	108	R$	59.133,01	R$	-	R$ 45.112,73
19/08/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	109	R$	2.815,50	R$	-	R$ 42.297,23
19/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	237427	R$	641,33	R$	-	R$ 41.655,90
19/08/2021	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	10	R$	4.831,40	R$	-	R$ 36.824,50
19/08/2021	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	11	R$	938,50	R$	-	R$ 35.886,00
19/08/2021	WILLIAM ROBERTO MANSANO	2	R$	13.938,00	R$	-	R$ 21.948,00
19/08/2021	WILLIAM ROBERTO MANSANO	1	R$	3.600,00	R$	-	R$ 18.348,00
19/08/2021	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	1	R$	15.306,00	R$	-	R$ 3.042,00
19/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	882.311.100.012.248	R$	94,05	R$	-	R$ 2.947,95
19/08/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	2.947,95			R$ -
20/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	44.055,74	R$ 44.055,74
20/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	96,03	R$ 44.151,77
20/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	3.044,00			R$ 41.107,77
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	13.195,17	R$	-	R$ 27.912,60
20/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul/21	R$	30.860,57	R$	-	R$ (2.947,97)
20/08/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$	2.947,97	R$ (0,00)
23/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553062007004231			R$	10.200,56	R$ 10.200,56
23/08/2021	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	922	R$	1.525,00	R$	-	R$ 8.675,56
23/08/2021	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	1149	R$	1.508,55	R$	-	R$ 7.167,01
23/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	530952	R$	1.519,63	R$	-	R$ 5.647,38
23/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1466172	R$	803,79	R$	-	R$ 4.843,59
23/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	239344	R$	601,15	R$	-	R$ 4.242,44
23/08/2021	MESSER GASES LTDA	989	R$	658,33	R$	-	R$ 3.584,11
23/08/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	201144966	R$	259,27	R$	-	R$ 3.324,84
23/08/2021	THIAGO DOUTOR PELEGRINE LTDA	2	R$	3.042,00	R$	-	R$ 282,84
23/08/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6924	R$	272,39	R$	-	R$ 10,45
23/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	882.311.100.012.248	R$	10,45	R$	-	R$ (0,00)
30/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553062007004231			R$	131.769,38	R$ 131.769,38
30/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553062007004231			R$	37.779,56	R$ 169.548,94
30/08/2021	ADILSON LUIS FRANCISCO ME	3650	R$	360,00	R$	-	R$ 169.188,94
30/08/2021	ADILSON LUIS FRANCISCO ME - SERVIÇOS	749	R$	65,00	R$	-	R$ 169.123,94
30/08/2021	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	706	R$	1.477,50	R$	-	R$ 167.646,44
30/08/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	2,02E+14	R$	15.000,00	R$	-	R$ 152.646,44
30/08/2021	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	49	R$	4.000,00	R$	-	R$ 148.646,44
30/08/2021	FERIAS	25347	R$	6.452,67	R$	-	R$ 142.193,77
30/08/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	69	R$	4.126,98	R$	-	R$ 138.066,79
30/08/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	88	R$	12.012,80	R$	-	R$ 126.053,99
30/08/2021	OBA OGAWA LTDA	95	R$	3.754,00	R$	-	R$ 122.299,99
30/08/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	96	R$	3.540,00	R$	-	R$ 118.759,99
30/08/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	117	R$	2.400,00	R$	-	R$ 116.359,99
30/08/2021	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	133	R$	2.531,25	R$	-	R$ 113.828,74
30/08/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	564	R$	9.122,22	R$	-	R$ 104.706,52
30/08/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	658	R$	16.489,45	R$	-	R$ 88.217,07
30/08/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	798	R$	14.000,00	R$	-	R$ 74.217,07
30/08/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	892	R$	3.829,08	R$	-	R$ 70.387,99
30/08/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3272	R$	2.604,33	R$	-	R$ 67.783,66
30/08/2021	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000057	R$	4.000,00	R$	-	R$ 63.783,66
30/08/2021	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1432	R$	4.751,50	R$	-	R$ 59.032,16
30/08/2021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1481	R$	12.067,13	R$	-	R$ 46.965,03
30/08/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1822	R$	5.799,93	R$	-	R$ 41.165,10
30/08/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14725	R$	56,63	R$	-	R$ 41.108,47
30/08/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14705	R$	453,80	R$	-	R$ 40.654,67
30/08/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11373	R$	322,15	R$	-	R$ 40.332,52
30/08/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	557	R$	654,50	R$	-	R$ 39.678,02
30/08/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11072	R$	2.268,80	R$	-	R$ 37.409,22
30/08/2021	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	736	R$	425,74	R$	-	R$ 36.983,48
30/08/2021	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	4	R$	3.700,00	R$	-	R$ 33.283,48
30/08/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	83023	R$	745,10			R$ 32.538,38
30/08/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	14076	R$	1.211,49	R$	-	R$ 31.326,89
30/08/2021	EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO	7822	R$	543,00	R$	-	R$ 30.783,89
30/08/2021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	5597092	R$	145,31	R$	-	R$ 30.638,58
30/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	329497	R$	1.580,88	R$	-	R$ 29.057,70
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3581	R$	21.166,61	R$	-	R$ 7.891,09
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3588	R$	360,00	R$	-	R$ 7.531,09
30/08/2021	GRRF	83030	R$	2.385,91	R$	-	R$ 5.145,18
30/08/2021	CLAUDINEI MARTINS	83031	R$	2.393,18	R$	-	R$ 2.752,00
30/08/2021	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	151	R$	2.752,00	R$	-	R$ (0,00)
31/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	399.517,59	R$ 399.517,59
31/08/2021	REMESSA	6776	R$	11.142,19	R$	-	R$ 388.375,40
31/08/2021	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR		R$	1.300,00	R$	-	R$ 387.075,40
31/08/2021	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	44	R$	178,50	R$	-	R$ 386.896,90
31/08/2021	TARIFAS BANCÁRIAS	jul/21	R$	62,70	R$	-	R$ 386.834,20

G3363114485363021
31/08/2021 15:13:28

EMPRESA

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
30/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	33.374,21 C	
				02/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.201	475,50 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.202	631,70 D	
				ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.203	921,85 D	
				NAO INFORMADO			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.204	958,91 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.205	968,90 D	
				BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.206	1.580,87 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.207	820,00 D	
				BIOMEDICAL			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.208	3.714,08 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.209	72,68 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.210	396,26 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.211	136,88 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.212	2.768,34 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.213	2.704,00 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.214	15.435,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/08/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.215	128,94 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
02/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.216	190,80 D	
				237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
02/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.217	1.452,50 D	
				033 0702 003772503000254 CEMED COMERCI			
02/08/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.091	17,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/07/2021			
04/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.637,76 C	
				04/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.401	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
04/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.402	3.238,39 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
04/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.403	405,00 D	
				FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
04/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.404	1.020,00 D	
				CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENT			
04/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.405	544,00 D	
				RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS			

04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.406	2.866,87 D	0,00 C
		BANCO SOFISA S/A				
05/08/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		87.000,09 C	
		05/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
05/08/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	156.726.556		335.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
05/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		191.978,84 D	
		05/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
05/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		27.471	229.750,25 D	
05/08/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	802.171.300.016.029		271,00 D	0,00 C
		Cobrança referente 05/08/2021				
06/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		89.611,80 C	
		06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.019.849		1.342,12 D	
		06/08 0290 19849-8 VALCIR CARPINE				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.902		2.520,49 D	
		06/08 0290 32902-9 WILMA GRANATO				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.288		3.139,97 D	
		06/08 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.371		1.384,13 D	
		06/08 0290 33371-9 ANA CAROLINA R				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.455		1.532,56 D	
		06/08 0290 33455-3 AMAURI FERREIR				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.070.713		1.376,52 D	
		06/08 0290 70713-9 JAQUELINE DA S				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.198.000.022.770		1.337,35 D	
		06/08 3198 22770-6 HENRIQUE DE SO				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.601	1.431,29 D	
		104 1026 36117453833 ALESSANDRA DE MOR				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.602	3.221,90 D	
		260 0001 41699499861 BARBARA ALMEIDA D				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.603	2.948,08 D	
		237 0011 34969723869 BARBARA PALMA SAN				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.604	1.817,65 D	
		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.605	1.548,79 D	
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.606	1.671,78 D	
		033 0068 46593143839 EVERTON DOS SANTO				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.607	1.564,52 D	
		104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.608	1.767,86 D	
		033 3775 32319809848 JAMILE FERNANDES				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.609	1.715,50 D	
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.610	4.420,29 D	
		104 0305 18091355831 LILIANA MARCON				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.611	3.475,54 D	
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.612	1.598,49 D	
		104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.613	2.859,22 D	
		341 0422 25827450812 SIRLENE DA SILVA				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.614	579,13 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.615	7.000,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.616	2.500,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.617	7.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
06/08/2021	0000	13105 375 Impostos		80.618	28.247,65 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.619	1.550,97 D	
		104 0305 27272936827 GIVANILDO CORDEIR				

06/08/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.180.902.457.999		60,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 05/08/2021				
09/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		24.108,82 C	
		09/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.342	1.385,05 D	
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.901	6.068,18 D	
		341 1145 060619202000148 MESSER GASES				
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.902	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.903	640,03 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.904	5.471,76 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.905	180,00 D	
		033 0218 041490502000125 EDSON MASSAAK				
09/08/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.210.900.251.374		363,80 D	0,00 C
		Cobrança referente a 06/08/2021				
11/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		16.949,78 C	
		11/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
11/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.101	2.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
11/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.102	466,67 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
11/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.103	425,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.104	3.483,07 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.105	337,50 D	
		BANCO INTER SA				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.106	534,03 D	
		AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.107	2.851,89 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.108	2.866,87 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
11/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.109	3.950,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA				
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.230.901.603.582		10,45 D	
		Cobrança referente a 09/08/2021				
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.230.901.603.583		10,45 D	
		Cobrança referente a 09/08/2021				
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.230.901.603.584		10,45 D	
		Cobrança referente a 09/08/2021				
11/08/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.230.901.985.220		3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 10/08/2021				
13/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		6.170,11 C	
		13/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.414		1.315,19 D	
		13/08 0290 33414-6 ANA CLAUDIA DI				
13/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.439	4.813,12 D	
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.001.911.365		10,45 D	
		Cobrança referente a 11/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.001.911.366		10,45 D	
		Cobrança referente a 11/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.001.911.367		10,45 D	
		Cobrança referente a 11/08/2021				
13/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.001.911.368		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 11/08/2021				
16/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		1.990,30 C	
		16/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/08/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		81.601	41,95 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.602	144,50 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
16/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.603	320,00 D	

			MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR			
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.604	921,85 D	
			NAO INFORMADO			
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.605	562,00 D	0,00 C
			NU PAGAMENTOS S.A.			
18/08/2021	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	422.000,13 C	
			18/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
18/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	395.354,14 D	
			18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.022.770	586,91 D	
			18/08 3198 22770-6 HENRIQUE DE SO			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.801	8.875,36 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.802	2.875,51 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.803	181,94 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.804	1.353,00 D	
			BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.805	503,18 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.806	1.490,76 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.807	1.435,20 D	
			SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.808	445,40 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.809	405,00 D	
			FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.810	609,58 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.811	80,00 D	
			BANCO INTER S.A.			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.812	7.125,35 D	
			MESSER GASES LTDA			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.813	405,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.814	250,00 D	
			NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
18/08/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.300.902.197.009	23,80 D	0,00 C
			Cobrança referente a 16/08/2021			
19/08/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	171.730,52 C	
			19/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/08/2021	0000	14175	983 TED Devolvida	500.007	3.042,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	20.856,00 D	
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.902	12.026,89 D	
			104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
19/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.903	2.706,00 D	
			077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.904	14.172,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.905	11.858,89 D	
			AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.906	5.265,00 D	
			REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.907	600,00 D	
			OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.908	59.133,01 D	
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.909	2.815,50 D	
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.910	641,33 D	
			BANCO SOFISA S/A			

19/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.911	3.042,00 D	
		260 0001 036245577000100 THIAGO DOUTOR				
19/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.912	4.831,40 D	
		748 3022 041506013000114 ANDRE FELIPE				
19/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.913	938,50 D	
		748 3022 041506013000114 ANDRE FELIPE				
19/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.914	13.938,00 D	
		237 3054 042671935000140 WILLIAM ROBER				
19/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.915	3.600,00 D	
		237 3054 042671935000140 WILLIAM ROBER				
19/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.916	15.306,00 D	
		237 0005 042750910000131 SERVICOS MEDI				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.240		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.241		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.242		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.243		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.244		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.245		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.246		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.247		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.311.100.012.248		10,45 D	
		Cobrança referente 19/08/2021				
19/08/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	2.947,95 D	0,00 C
20/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		44.055,74 C	
		20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
20/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		96,03 C	
		20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
20/08/2021	0000	14175 983 TED Devolvida		200.045	3.042,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
20/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		3.044,00 D	
		20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
20/08/2021	0000	13105 375 Impostos		82.001	13.195,17 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/08/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação		82.002	30.860,57 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2021				
20/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.003	3.042,00 D	
		260 0001 036245577000100 THIAGO DOUTOR				
20/08/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	2.947,97 C	0,00 C
23/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		10.200,56 C	
		23/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.301	1.525,00 D	
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.302	1.508,55 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.303	1.519,63 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.304	803,79 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.305	601,15 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.306	658,33 D	
		MESSER GASES LTDA				
23/08/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz		82.307	259,27 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.308	3.042,00 D	
		NU PAGAMENTOS S.A.				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.309	272,39 D	

			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
23/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.350.903.738.585	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 20/08/2021			
30/08/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	131.769,38 C	
			30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	37.779,56 C	
			30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.028.500	360,00 D	
			30/08 0290 28500-5 ADILSON LUIS F			
30/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.028.500	65,00 D	
			30/08 0290 28500-5 ADILSON LUIS F			
30/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	1.477,50 D	
			30/08 0300 75949-X C.B SERVICOS M			
30/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
			30/08 2158 15656-6 CARETA P S MED			
30/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.000,00 D	
			30/08 7652 171-6 ISABELLA M MAL			
30/08/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.347	6.452,67 D	
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.001	4.126,98 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.002	12.012,80 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.003	3.754,00 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.004	3.540,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.005	2.400,00 D	
			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.006	2.531,25 D	
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.007	9.122,22 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.008	16.489,45 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.009	14.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
30/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.010	3.829,08 D	
			237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
30/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.011	2.604,33 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
30/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.012	4.000,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.013	4.751,50 D	
			FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.014	12.067,13 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.015	5.799,93 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.016	56,63 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.017	453,80 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.018	322,15 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.019	654,50 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.020	2.268,80 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.021	425,74 D	
			LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841			
30/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.022	3.700,00 D	
			077 0001 042240509000151 FITMEDICAL IN			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.023	745,10 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.024	1.211,49 D	

			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.025	543,00 D	
			EXTIN MASTER - COM DE EQUIP IN			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.026	145,31 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.027	1.580,88 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.028	21.166,61 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.029	360,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/08/2021	0000	13105	375 Impostos	83.030	2.385,91 D	
			FGTS ARREC GRRF			
30/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.031	2.393,18 D	
			033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS			
30/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.032	2.752,00 D	0,00 C
			237 0060 040283132000192 JP CAPOBIANCO			
31/08/2021	3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	399.517,59 C	
			31/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/08/2021	3062	00006	250 Folha de Pagamento	6.776	11.142,19 D	
31/08/2021	3062	03062	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	1.300,00 D	
			033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
31/08/2021	3062	03062	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.102	178,50 D	
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
31/08/2021	0000	00000	999 S A L D O			386.896,90 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
31/08/2021	Tarifas Pendentes	0	R$	62,70 D	62,70D

Saldo Aprovisionado no Dia	62,70D
Saldo	386.834,20C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 31/08/2021 R$ 62,70. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3341611298114991
16/09/2021 11:44:45

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
19/08/2021	APLICAÇÃO	2.947,95			291,767293	10,103771291	291,767293
20/08/2021	RESGATE	2.947,97		0,34	291,767293	10,105019079	
	Aplicação 19/08/2021	2.947,97		0,34	291,767293		
31/08/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	2.947,95
RESGATES (-)	2.947,97
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,36
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,34
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,02
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/07/2021	10,087629772
31/08/2021	10,113691543

Rentabilidade

No mês	0,2583
No ano	0,8575
Últimos 12 meses	0,8952

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1521 / 13

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
13	232	05/08/2021	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	05/08/2021

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 N° 015/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.683/2021 1DOC.	Liquido **87.000,13** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**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	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.054.001,56	87.000,13	87.000,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **87.000,13**

oitenta e sete mil reais e treze centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/08/2021

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
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1520 / 9

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
9	234	05/08/2021	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	05/08/2021

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 07/12 - MEMORANDO Nº 14.683/2021 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 05/08/2021

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
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.

1521 / 14

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
14	232	05/08/2021	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	05/08/2021

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 N° 015/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.683/2021 1DOC.	Liquido **422.000,13** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**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	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.054.001,56	422.000,13	422.000,13	0,00

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

quatrocentos e vinte e dois mil reais e treze centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/08/2021

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:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 190782
SERIE 1
FOLHA 1/1

0001744

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 0278 9400 0750 5500 1000 1907 8210 0050 3375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135210746001214 02/07/2021 20:38:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	02/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	02/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		20:34

FATURA / DUPLICATA

001 01/08/2021 475,50

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
467,03	84,07	0,00	0,00	475,50

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	475,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			55,00	55,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50196	PAPEL LENCOL 50X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 13121, Qtde: 4, Dt Val: 31/05/2-026 ,Data Fab: 01/05/2021)	48030090	000	5102	CX	4	58,9000	235,60	235,60	42,41		18,00	
50195	PAPEL LENCOL 70X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 07421, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2-026 ,Data Fab: 01/04/2021)	48030090	000	5102	CX	3	76,3000	228,90	228,90	41,20		18,00	
25806	MALHA TUBULAR 06CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 39702, Qtde: 2, Dt Val: 16/12/2025 ,Data Fab: 16/12/2020)	90211020	020	5102	RL	2	5,5000	11,00	2,53	0,46		18,00	

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

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
176826702
ITEM 3 RICMS-SP/2000 , Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos
ITEM 1 e 2
ITEM 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 119,31, Federal, R$ 35,24, Estadual, R$ 84,07
Pedido: 214067
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible]
Nº 019/2021
RECURSO MUNICIPAL

G3370514092047501
05/09/2021 15:59:44

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900043279173786990000047550
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.201
NOSSO NUMERO	33088411000043279
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	475,50
VALOR COBRADO	475,50
NR.AUTENTICACAO	5.9D7.D77.AA3.541.B18

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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: 02/07/2021 Valor Total: R$ 1.263,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	06:46

NF-e
Nº 000.021.653
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 000.021.653
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0709 6499 1700 0156 5500 1000 0216 5310 6021 6518

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	135210742394862 02/07/21 09:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096230114		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		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**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	01/08/2021	Vencimento	01/09/2021
Valor R$	631,70	Valor R$	631,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	1.263,40
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	1.263,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	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	O/CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5176	ANTENA INTERNA PARA TV COM BASE DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,72%) R$7,27 Estadual (13,30%) R$7,05 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85291015	0102	5102	PC	2,00	26,35	0,00	52,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5499	FIO 1,5 0 DE LINHA C/ 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (16,36%) R$24,38 Estadual (13,36%) R$19,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177090	0500	5405	UN	5,00	29,80	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5500	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (26,75%) R$1,12 Estadual (18,00%) R$0,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	6,00	0,90	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$35,14 Estadual (13,30%) R$17,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	13,00	5,80	0,00	133,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$39,72 Estadual (18,00%) R$34,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	33,00	5,80	0,00	191,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5171	PINO MACHO GIGANTE 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (26,75%) R$4,48 Estadual (18,00%) R$3,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	3,60	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. Permite o Aproveitamento do crédito de Icms no Valor de R$ 7,05. 2. correspondente à Alíquota de 2,42%, 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.	TERMO DE COL... Nº015/2018 RECURSO ...NICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2021 09:11:50

MÉDIA COMPLEXIDADE

Fisco Eletrônico

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 000.021.653
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0216 5310 0021 6518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210742394852 02/07/21 09:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5527	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$20,81 Estadual (18,00%) R$18,05 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	17,00	5,50	0,00	10,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$18,36 Estadual (18,00%) R$15,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	15,00	5,50	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$53,87 Estadual (18,00%) R$46,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	22,00	11,80	0,00	259,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,90 Estadual (18,00%) R$4,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	11,80	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5014	SUPORTE TV LCD PLASMA BI ARTICULAVEL Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$43,27 Estadual (13,30%) R$31,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	2,00	118,80	0,00	237,60	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: 02/07/21
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2021 09:10:50

MÉDIA COMPLEXIDADE

PRG Informática

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702311630012486990000063170
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	80.202
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	631,70
VALOR COBRADO	631,70

NR.AUTENTICACAO A.D5B.84F.731.A93.375

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
AV. PEDRO BUENO 1028
JABAQUARA
SAO PAULO - SP
CEP 04342-000 - 1121032000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0167710 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
3521 0733 2557 8700 1163 5500 3000 1677 1010 5905 7987
Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210744536725 02/07/2021 15: 0:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL
113901581114

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
33.255.787/0011-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	02/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DT ENTRADA\SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6	VILA WILLIANS	17400-000	02/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	1435325198	SP	15:00:11

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0167710/001	01/08/2021	921,85	0167710/002	16/08/2021	921,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.843,70	331,87	0,00	0,00	1.843,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.843,70

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				46.174.884/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO 154	SAO PAULO	SP	111181067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME	IBF FILMES	001/003	38,600	33,906

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004928	REV. AUTOMATICO G 138 PARTE A : NOME APROPRIADO P ARA EMBARQUE SUBSTÂNCIA QUE APRESENTA RISCO P ARA O MEIO AMBIENTE,LIQUI DA,N.E.(hidroquinona) , Nº O NU 3082, CLASSE DE RISCO 9, PG III - REV. AUTOMATICO G 138 PARTE PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQ UE ACIDO ACÉTICO SOLUCÃO COM MAIS DE 10% E ATÉ 8 0% DE ÁCIDO EM MASSA , Nº ONU 2790, CLASSE DE RISC O 8, PG III - PARTE C Nº ONU NÃO APLICÁVEL. **Lote(s):34 0601 - 30/01/23	37079029	200	5102	UN	1,00	285,00	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
039478	FIXADOR G334 - PARTE A: Nº ONU NÃO APLICAVEL- PAR TE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE: ACIDO ACÉ TICO, SOLUCÃO, COM MAIS D E 10% E MENOS DE 50% DE ÁCIDO EM MASSA , Nº ONU 2790, CLASSE DE RISCO 8, PG III - Lote(s):24809 - 28/03/23	37079010	200	5102	UN	1,00	186,90	186,90	186,90	33,64	0,00	18,00	0,00
046436	IBF AUTOCOLANTE HARPIA 15 ASSOCIAÇÃO 24 ANOS Lote(s):E0318 - 11/10/21		100	5102	UN	5,00	274,36	1.371,80	1.371,80	246,93	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 28/07/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22033580	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Repres: 60291 - JOSE RAFAEL - CC: 34517 ed Pedido: SP1551015 Cliente: 0057939 Rodoviario (11) 2202-0202 *Outros/IPI: 184 3,7 *Cod.Repart.Fiscal: PFC-10 IPIRANGA * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos ***	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

IBF 60 anos ! Compre Brasil !

Powered by TOTVS

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192103315008856080573457740709886990000092185
BENEFICIARIO:
NAO INFORMADO
NOME FANTASIA:
NAO INFORMADO
CNPJ: 33.255.787/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
NAO INFORMADO
CNPJ: 33.255.787/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.203
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	921,85
VALOR COBRADO	921,85

==========

NR.AUTENTICACAO 3.600.C5F.47A.212.D4F

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MEDICAM[illegible] TAL HOSPITALAR LTDA
VIA AN[illegible]IERA, S/N - KM 307 950M GP2
C[illegible]O 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 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 Setaz 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.	001	Num.	002
Venc.	03/07/2021	Venc.	02/08/2021
Valor	R$ 958,91	Valor	R$ 958,91

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
1.753,87	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/CI 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 Destinatario: 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 COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

04/06/21.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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-EF45-489C-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: 210.30285 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: 03/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

www.gesweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300087760179287000000095891
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	80.204
NOSSO NUMERO	31367730000087760
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	958,91
VALOR COBRADO	958,91

NR.AUTENTICACAO D.352.7F4.01D.8BD.985

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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]

Nº 390.301

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3903 0112 8625 5618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214229920374 05/07/2021 14:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	05-07-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	05-07-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		14:47:42

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=02/08/2021 Valor=968,90

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
968,90	116,27	0,00	0,00	968,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	968,90

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				5,0000 Kg	3,0280 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
4111	DIAZEPAM (B1) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | DIAZEPAM | GERMED | Ped: 437932 Lote: 2G5396 D.Fab: 30/01/2021 D.Val: 30/01/2023 RMS: 1677302190033	30049064	000	6108	CX	2,00	2,2330	0,00	0,00	2,2330	4,47	4,47	0,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
580	ATENSINA | 0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30 | CLORIDRATO DE CLONIDINA | BOEHRINGER | Ped: 437932 Lote: C84932 D.Fab: 28/01/2021 D.Val: 28/01/2024 RMS: 1036700580049	30049069	500	6108	CX	7,00	7,6800	0,00	0,00	7,6800	53,76	53,76	6,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
456	ANSENTRON | 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO | ACHE LABORATORIOS | Ped: 437932 Lote: 2101425 D.Fab: 27/04/2021 D.Val: 30/04/2023 RMS: 1057305620044	30049069	000	6108	CX	105,00	8,4679	0,00	0,00	8,4679	889,13	889,13	106,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 437932

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oc 176826702 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$57,87 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5687895 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 223,75 (23,09%) 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. 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

25

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 390.301
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3903 0112 8625 5618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214229920374 05/07/2021 14:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESCON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
6238	HIDROXIDO DE ALUMINO ! 60 MG/ML 2 MG/ML SUSPENSAO ORAL FR 240 ML ! HIDROXIDO DE ALUMINIO ! EMS S/A ! Ped: 437932 Lote: 2B8983 D.Fab: 19/02/2021 D.Val: 19/02/2023 RMS: 6238	30049099	500	6108	CX	5,00	4,3071	0,00	0,00	4,3071	21,54	21,54	2,58	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: 06/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

55

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297023050002050643200021330626287000000096890
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.205
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	968,90
VALOR COBRADO	968,90

NR.AUTENTICACAO 3.E7F.D8C.C44.A7C.CFE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000329497
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3294 9719 8664 2250

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403	131214229759823 05/07/21 13:08:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	05/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		13:07:12

FATURA / DUPLICATA

001 02/08/2021 1.580,87
002 30/08/2021 1.580,88

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
250,50	10,02	0,00	0,00	3.161,75

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		3.161,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		253383	4,513 Kg	4,513 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
00206500 3004.90.39	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML - 1191633B/FAB.01/07/20/VAL.30/01/22 C/ 100 AP	0 100	6108 200	1 CV	250,500000	0,00% 0,00	250,50	250,50 250,50	0,00 0,00	10,02	0,00		4,00	0,00
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21040074/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 25 AP	0 125	6403 360	5 CV	582,250000	0,00% 0,00	2.911,25	2.911,25 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	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

ANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
I D BI ONEXO 176826702
Pedi do 253383
Vol ume M3 0, 008112
Rot a 10
AGENCI A 0368- 9 CONTA CORRENTE 1162- 2 BCO DO BRASI L
Val or I CMS UF Dest i no R$ 20, 04

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100012227179187000000158087
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.206
NOSSO NUMERO	20805130000012227
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,87
VALOR COBRADO	1.580,87

NR.AUTENTICACAO 9.292.583.065.C72.16D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 820,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.138.183
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 1500
CITY JARAGUA - 02998-020
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1139445555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.138.183
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0751 9436 4500 0107 5500 1000 1381 8310 0464 0325

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	**135210754315201 - 05/07/2021 16:56:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
110883564111	**85215163**		**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**	**05/07/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**05/07/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**16:54:46**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/08/2021
Valor	R$ 820,00

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	5,33	820,00

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	219,35	24,60	820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	**0-Por conta do Rem**				**57.185.621/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,540	0,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 38034 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: 9F30847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55 FCI:9F30847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	540	5101	UN	10,0000	68,0000	680,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
C7S20BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessorios BN L: 38043A QT: 4 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: 8BB604BB-0382-4790-BB31-5E923D302705 FCI:8BB604BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	540	5101	UN	4,0000	35,0000	140,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOSSO PEDIDO: 115665 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 176826702. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 110,29 (13,45%) Estadual: R$ 109,06 (13,30%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 02/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790601029118900000233000107707187000000082000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.207
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
VALOR COBRADO	820,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.C6D.093.A2F.86A.23D

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2015
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403	**131214187833946 04/06/21 15:37:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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	ALÍQUOTAS 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/ 60 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

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

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002221787201017887010000371408
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	80.208
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.714,08
VALOR COBRADO	3.714,08

NR.AUTENTICACAO 0.BBA.186.FF8.FC1.BFB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-060 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.945 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0139 4510 3937 3531

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	135210746936320 03/07/2021 08:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	03/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:56:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5,83	1,05	0,00	0,00	5,14	72,68
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	72,68

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
10	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
03803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 5,14 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	1,000	14,98	0,00	14,98	5,83	1,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05118595	7897384515007	CAFE PASSAPORT TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN/1	5,000	7,90	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	4,000	4,55	0,00	18,20	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: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 72,68 | Base Icms: 5,83 | ICMS: 1,05 | Complemento: 9,15
Venda Balcao:
PEDIDO N 11449 - CNES :9680500
PEDIDO FEITO POR ANA ELISA EM 01/07/2021, N 5049, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 03/07/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO: 03/08/2021

Pagamento : Parc: 1 Venc. 03/08/2021 Valor: 72,68Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 5,14- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

63

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150078893022010106111072687010000007268
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	80.209
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	72,68
VALOR COBRADO	72,68

NR.AUTENTICACAO 8.4F8.70A.B71.287.EA1

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.943 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0139 4313 4369 4097

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	135210746907616 03/07/2021 08:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	03/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:44:16

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
201,03	36,18	0,00	0,00	50,80	396,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,26

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
51	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
03803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 5,14 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	1,000	14,98	0,00	14,98	5,83	1,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05118595	7897384515007	CAFE PASSAPORT TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN/1	15,000	7,90	0,00	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03710166	7896877470137	FILTRO SAO JOAO N3 8LTS 2VELA Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (40,93%) - Nacional: R$ 45,66 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	84212100	000	5102	UN/1	1,000	173,40	0,00	173,40	173,40	31,21	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	12,000	4,55	0,00	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	2,000	6,49	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05080014	7896327512714	REFRESCO EM PO APTI MARACUJA 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 396,26 | Base Icms: 201,03 | ICMS: 36,18 | Complemento: 9,15
Venda Balcao:
PEDIDO N 11447 - CNES : 9680500
PEDIDO FEITO POR ANA ELISA EM 01/07/2021, N 5047, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 03/07/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO : 03/08/2021

Pagamento : Parc: 1 Venc. 03/08/2021 Valor: 396,26Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 50,80- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150079003022510106111049287010000039626
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	80.210
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	396,26
VALOR COBRADO	396,26

NR.AUTENTICACAO 5.D77.F5B.CF1.324.F93

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

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

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

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

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 000.013.944 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0139 4414 7319 9735

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	135210746924623 03/07/2021 08:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	03/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:52:02

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
11,65	2,10	0,00	0,00	10,27	136,88
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	136,88

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 10,27 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	14,98	0,00	29,96	11,65	2,10	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05118595	7897384515007	CAFE PASSAPORT TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,000	7,90	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	4,000	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: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 136,88 | Base Icms: 11,65 | ICMS: 2,10 | Complemento: 18,31
Venda Balcao:
PEDIDO N 11448 - CNES : 9680500
PEDIDO FEITO POR ANA ELISA EM 01/07/2021, N 5048, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 03/07/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO : 03/08/2021
Pagamento : Parc: 1 Venc. 03/08/2021 Valor: 136,88Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 10,27- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150078973022310106111023187010000013688
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	80.211
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	136,88
VALOR COBRADO	136,88

NR.AUTENTICACAO A.88E.7A1.9F4.B3F.D96

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Rua Tapajos, 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 000.291.787
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2917 8719 0001 0275

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		141210143398180 05/07/2021 16:49:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/ID Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/07/2021
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	04/08/21	R$ 2.768,34

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
2.768,34	238,92	0,00	0,00	897,21	2.768,34
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.768,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/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
10					70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
20519	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR PO (S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700930051 PMC=353,56 Lote=20110254 Qtd=1 Fab=04/11/2020 Val=04/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896014685431	30042059	500	6108	CX	1	138,000000	138,00	138,00	16,56	12	44,28
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=200905 Qtd=50 Fab=05/09/2020 Val=05/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	50	3,590000	179,50	179,50	21,54	12	57,60
25804	COLETOR PERFURCOCORTANTE 03 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937650002 PMC=0,00 Lote=5603 Qtd=4 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898951599512	48191000	000	6108	CX	4	49,310000	197,24	197,24	23,67	12	76,27
25346	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=201221 Qtd=1.250 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	1.250	0,932800	1.166,00	1.166,00	46,64	4	374,17
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993119E Qtd=120 Fab=11/05/2021 Val=10/05/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051039	500	6108	RL	120	6,940833	832,90	832,90	99,95	12	267,28
23621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP	30049099	500	6108	CX	1	71,600000	71,60	71,60	8,59	12	18,85

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$259,38.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED. 526759 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep. LUCAS FEITOSA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 176826702
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 897,21 (32,41%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24526, 25272, 25346)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18621, 20519) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

EMISSÃO EM ANEXO NÃO APROVEITO DIAS DO FECHAMENTO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Fragentes, 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 000.291.787
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2917 8719 0001 0275

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		141210143398180 05/07/2021 16:49:30
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
	SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=163,83 Lote=LYK Qtd=1 Fab=18/02/2021 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898415823016											
15/6	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2119 Qtd=100 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2024 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151100	500	6108	PAR	100	1,831000	183,10	183,10	21,97	12	58,76

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

7/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 259,38. 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: 06/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400094348174987020000276834
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	80.212
NOSSO NUMERO	20902280000094348
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.768,34
VALOR COBRADO	2.768,34

NR.AUTENTICACAO 6.46E.4D4.E95.232.917

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
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 162018
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0721 6813 2500 0157 5500 1000 1620 1817 7774 0110

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		131214229388777 05/07/2021 09:12:57	
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	05/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	**05/07/2021**
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		09:15:06

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
162018	2.704,00	0,00	2.704,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/08/2021	2.704,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.704,00		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.704,00	324,48	0,00	0,00	2.704,00

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	486,72	**2.704,00**

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
2	caixas		0	12,000	12,000

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
1010002	**AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA Lt: 009197 | Qnt: 8.0 | Fab: 30/03/2021 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 410.14** LT 009197 Val:29/02/24 CX:8	30042059	0 / 00	6108	CX	8,0000	338,0000		2.704,00	486,72	2.704,00	324,48	0,00	12,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 176826702Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino RS 162, 24 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial	

NF-e emitida pelo Osiby.NFE - http://www.osiby.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030327395101010687020000270400
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	80.213
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.704,00
VALOR COBRADO	2.704,00

NR.AUTENTICACAO E.DDB.CF4.3CD.87F.855

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
956518-ND	28/06/2021

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$315,00
Pedido Web: 975590 Ped GP: 34267900 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R$ 15.435,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
956518-ND	R$ 15.435,00	02/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 956518 de 28/06/2021.

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 975590 **Realizado em:** 25/06/2021

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:** 125

Data de Entrega: 01/07/2021

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 GUIMARAES SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
489.500.668-90	48950066890	ANA C M MARCHIOR	GARCA MEDIA	R$ 125,00
368.596.248-50	36859624850	ANA E G S GUIM	GARCA MEDIA	R$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA P M M ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	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
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA M ISHIKIRIYAMA	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 DA	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
416.994.998-61	41699499861	BARBARA ALMEIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERR	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
376.462.928-26	37646292826	BRUNA TOZZETTI ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A LIMA	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 A S 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 A 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 H S DOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	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
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGAT	GARCA MEDIA	R$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
344.084.718-79	34408471879	ELI MARTINS PEREIRA	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
264.442.998-61	2645	ERICSON A D SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 250,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIB	GARCA MEDIA	R$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA C 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 PORT	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 OLIVEIRA 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 MENDO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R C MARIA	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
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A OLIVEIRA	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 SANTOS SI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
180.913.558-31	18091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA H 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 GUIMARAES 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 C 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 A M TOLDATO	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
096.382.178-47	2534	MARIA S M PEREIR	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 LUCA	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/07/2021

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 S PIRES	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 PEREIRA SANTOS	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 M P MENDES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA E 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 A 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 S VASCONCELO	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 OLI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE A MONTEIRO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA C O PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 125

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C R SODARIO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA FATIMA APARECIDA B	GARCA MEDIA	R$ 125,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN A G SAN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE R M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/07/2021	125	R$ 15.750,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	125	R$ 15.750,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401627050293981658220009987000001543500
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	80.214
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.435,00
VALOR COBRADO	15.435,00

NR.AUTENTICACAO 9.893.1CA.DF8.CF0.2EF

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

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

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

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

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

FLS 82

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 196229121 Série C
Data de Emissão: 15/07/2021
Data de Apresentação: 20/07/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 16/08/2021

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

Reservado ao Fisco
60E8.EF06.A491.9619.A61D.5A50.10C3.475B

PREZADO(A) CLIENTE

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.

De acordo com REN 928/ANEEL, sua conta passou a ser digital. Após 02 pagamentos consecutivos, caracterizou aceite tácito. Para alterar, acesse nossos canais de atendimento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÇO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JUL/2021	02/08/2021	128,94

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 912751672148	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)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/21	140,000	kWh	0,38835715	54,37	54,37	18,00	9,79	54,37	0,46	2,16	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	JUL/21	140,000	kWh	0,38335715	53,67	53,67	18,00	9,66	53,67	0,46	2,13	15 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/21				14,27	14,27	18,00	2,57	14,27	0,12	0,57	Vermelha P2
	Total Distribuidora					122,31							15 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/21				6,63							

Total Consolidado						128,94	122,31		22,02	122,31	1,04	4,86	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2021 JUL	140	30
JUN	170	28
MAI	210	32
ABR	300	30
MAR	340	33
FEV	300	28
JAN	210	29
2020 DEZ	350	31
NOV	230	31
OUT	240	30
SET	210	33
AGO	190	30
JUL	150	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
304927678	Ativa	8100	8086	10,00	140		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

TERMO D... Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 196229121 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	128,94	02/08/2021

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

836000000015 289400403258 033696852038 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83600000001-5	28940040325-8
	03369685203-8	10096475834-4
Data do pagamento		02/08/2021
Valor em Dinheiro		128,94
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		128,94

DOCUMENTO: 080215
AUTENTICACAO SISBB: D.699.A57.4EA.B59.146

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA __/__/__ __:__	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA __/__/__ __:__	N. 000.000.038 SÉRIE: 1

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

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	000.000.038	01/01	02/08/2021 08:38:42	

Chave de acesso
3521 0813 0485 0300 0189 6700 1000 0000 3810 0060 5698

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
135214021700106 02/08/2021 08:42:25

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GARCA - SP - 3516705		VERA CRUZ - SP - 3556602

TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL — MUNICÍPIO GARCA - SP — CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS — PAIS BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 — INSCRIÇÃO ESTADUAL — FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
36,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	VALOR A RECEBER
GARCA A VERA CR	190,80					**190,80**	**190,80**

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 -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 02/08/21
Assinatura:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Comp. 08/2021
Media

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - 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$ 190,80
DEBITO EM: 02/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080216
AUTENTICACAO SISBB: A.118.085.F8D.692.5F4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Cemed Com. Import. Export. e Distribuicao Ltda Itu OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.452,50 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - Avenida Doutor Rafael Paes de, 70 - sala 6 Centro Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.106.375
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cemed Com. Import. Export. e Distribuicao Ltda Itu
AV Dr. Octaviano Pereira Mendes, 667
Centro - 13301-909
Itu - SP Fone/Fax: 01144039393

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.106.375
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0703 7725 0300 0254 5500 0000 1063 7517 5249 5817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	**135210752044647 - 05/07/2021 11:14:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
387199181118			**03.772.503/0002-54**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			**45.349.461/0009-60**	**05/07/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Doutor Rafael Paes de, 70 - sala 6	**Centro**		**17400-000**	**05/07/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**01434075062**		**11:03:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	02/08/2021
Valor	R$ 1.452,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.452,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	382,44	0,00	1.452,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Rodonaves Transporte Ltda.	**0-Por conta do Rem**				**44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Alfredo Vieira, 397		**Sumare**		**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00074646	ETOMIDATO SOL 2MG/ML AMP 10ML (5) GENERICO BLAU Lote-Validade:(00210411 14-30/04/2023) Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	AMP	25,0000	58,1000	1.452,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br Inf. fisco: CSLL: Formula de Calculo: Base 12 x Aliquota 9 PreSaida:1566410100. Solicitacao 15664101: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil TRANSPORTADORA: RODONAVES. DADOS DA NOTA FISCAL PEDIDO BIONEXO: 176826702.1 PED:202518120 PRAZO 28 DIAS BANCO SANTANDER AG:0702 C/C:13002307-9 TRIB APROX R$ 382,44 FEDERAL FONTE: IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 382,44	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
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: 0702-1 - PANAMERICANA
CONTA: 13.002.307-9

FAVORECIDO: CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACA
CPF/CNPJ: 03.772.503/0002-54
VALOR: R$ 1.452,50
DEBITO EM: 02/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080217
AUTENTICACAO SISBB: B.430.0D2.C90.155.3D6

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
2591

Data e Hora da Emissão	05/07/2021 15:36:33	Competência	5/7/2021	Código de Verificação	LZWMXTOGR
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 04/12 - 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
Nº2016/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Alves
Técnica Segurança do Trabalho
MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002111177187030000056350
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	80.401
NOSSO NUMERO	29700330000002111
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

NR.AUTENTICACAO F.DF9.EC0.94C.1D4.41A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000048542 - E

Autenticidade
HFP7-SWUX

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**06/07/2021 19:44:03**
Competência (Serv.):**07/2021**
RPS N. 000000072308 Série X, emitido 06/07/2021

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.:3,973 3,97, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 857,000 Und:KG Val. Unit.:3,973 3.404,86 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/06/2021 A 30/06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.408,83	0,00	3.408,83	5,0000%	170,44	3.238,39

Ana Caroline Alve
Técnica Segurança do T
Nº 0000000 07/07/2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

Controle de Residuos Infectantes e Remédios

Média complexidade

Ref. Mês: 06/ 2021

		A4	covid	Colchão	E	A3	B				
Dias Não Combinados Para Coleta	**Data da Coleta**	**Peso Residuo Infectante Kg**	**Peso covid kg**	**Peso Colchão**	**Peso Perf. Cortantes**	**Peso Placenta Kg**	**Peso Remédios Kg**	**Peso Total Kg**	**Recibo de Coleta Nº**	**Nome do Coletor dos Residuos**	**Nome do Colaborador da Empresa Acompanhante da Pesagem**
210000783745/210000783756	10/06/2021	323,000	37,000	0,000	28,000	0,000	0,00	388,000		Diego	Ana caroline Alves aguiar
CAPS 1	10/06/2021	3,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000		Diego	Eliza Prado
210000829424/210000829413	17/06/2021	189,000	0,000	0,000	19,000	0,000	0,000	208,000		Diego	Ana caroline Alves aguiar
CAPS 1	17/06/2021	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000		Diego	Cristiane Belisario
210000879506/210000879482	24/06/2021	232,000	0,000	0,000	26,000	0,000	0,000	258,000		Diego	Flavio de Oliveira Marra
								0,000			
	Parcial	748,000	37,000	0,000	73,000	0,000	0,000	858,000			Ana caroline Alves aguiar
	Total							858,000			

AS COLETAS SERÃO REALIZADAS SEMANALMENTE

Obs: As coletas devem ser acompanhadas pelo responsável pelo RSS, horário de atendimento 07:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00

Ana Caroline Alves 07/07/2021
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0000109/SP

RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA COLETA

SESMT

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Vila Williams - CEP 17400-000 - Garça/SP
Fone: 14 34075066
CNPJ 45.349.461/0009-60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:32
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000015328694001018887030000323839
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	80.402
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.238,39
VALOR COBRADO	3.238,39

NR.AUTENTICACAO E.2D4.387.7C6.DBD.4A2

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº033/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 3609

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 MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
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/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
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

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 MUNICIPAL

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:32
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000300000058172487030000040500
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	80.403
NOSSO NUMERO	32619600000000058
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO 4.D35.1A4.9C8.E1C.FAE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000195

RECEBEMOS DE CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.617 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.002.617
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0728 3576 1900 0177 5500 1000 0026 1717 1620 0000

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		135210758528113 06/07/2021 13:18:58
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	06/07/2021
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

2617 05/08/2021 1.020,00

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
1.020,00	183,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00
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	1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CÓDIGO 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**
3				10,000	10,000

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
3092	CATETER INTRAVENOSO DESC 24G SOLIDOR C/50 LT.012006G QT.300,000 VAL. 31/05/2025	90183929	0900	5102	UN	300,0000	1,0000000000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
190	AGULHA DESC HIPOD 25X07 (100) LABOR IMPORT LT.13052019 QT.600,000 VAL. 13/05/2022	90183219	0900	5102	UN	600,0000	0,0900000000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
110	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP LT.19323 QT.300,000	90189010	0900	5102	UN	300,0000	0,7200000000	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
1900	MASCARA TRIPLA TNT AZUL MED (50) LT.0001 QT.1.400,000	63079010	0900	5102	UN	1.400,0000	0,1800000000	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00
9002	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO - GTECH LT.0001 QT.1.100,000	63079010	0900	5102	UN	1.100,0000	0,1800000000	198,00	198,00	35,64	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ BIONEXO:176826702.1
Endereço de Entrega:R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
/ N/Pedido: 2130

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03.9/2021
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:32
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090315542600400001784172187030000102000
BENEFICIARIO:
CITYMED C M P H LTDA
NOME FANTASIA:
CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 28.357.619/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.404
NOSSO NUMERO	31554260000001784
CONVENIO	03155426
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.020,00
VALOR COBRADO	1.020,00

NR.AUTENTICACAO 5.F84.ECB.724.320.405

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

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

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

Atendimento 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

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 000.001.711
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0709 3846 1800 0177 5500 1000 0017 1110 0010 8007

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	135210762876092 - 07/07/2021 09:56

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	07/07/2021
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	544,00

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	544,00

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
008	ADAPTADOR HDMI/VGA	85442000	0102	5102	UN	1,0000	43,0000	43,00					
020	CABO DE ALIMENTACAO PC	85182100	0102	5102	UN	5,0000	18,0000	90,00					
014	CABO VGA MONITOR 1,5M	85444200	0102	5102	UN	5,0000	24,0000	120,00					
017	FONTE DE ALIMENTACAO 24 PINOS	85044021	0102	5102	UN	3,0000	78,0000	234,00					
005	MOUSE USB	85176241	0102	5102	UN	3,0000	17,0000	51,00					
012	PASTA TERMICA 10GR	85423190	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	6,00					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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
MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:32
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860124955970700142030014687030000054400
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	80.405
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	544,00
VALOR COBRADO	544,00

NR.AUTENTICACAO 3.4A6.BC0.553.C14.03A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 (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	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135210746111502 02/07/2021 21:22:25

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	02/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	05 JUL 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
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

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
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 LÍQUIDO
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

#R1V1R2V4R7V211ID 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....: 2 Cubagem: 1,13

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONCESSÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
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 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
28982	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 (Fornece-dor: 2975, Lote: 21031357B1, Qtde: 10 ,Da-ta 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-NO-VAFARMA LT 78QE1627 (1) 05/2023 (Fornece-dor: 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 (Fornece-dor: 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
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:32
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000006237596001042987040000286687
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	80.406
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.866,87
VALOR COBRADO	2.866,87

NR.AUTENTICACAO 5.D5D.E2B.E96.D82.40B

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

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

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

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

TERMO DE CONFIGURAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:27
306203062 SEGUNDA VIA 0053
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	191.978,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:	7.004.231-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	7.A06.3FA.693.2FC.8BD

TERMO DE CONTA SURAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	328.183.728-01	2.019,72
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.431,29
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.924,59
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	1.553,99
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.532,56
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	489.500.668-90	2.742,77
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	1.384,13
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM/	368.596.248-50	2.401,72
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.842,32
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.168,41
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.193,32
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.514,99
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.566,24
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.598,50
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.196,63
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	1.785,49
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	443,06
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	1.609,82
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.898,14
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.646,61
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.919,64
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.768,00
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.221,90
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	2.990,04
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	2.948,08
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	346.916.548-36	2.919,64
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	3.139,97
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.924,30
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.019,37
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	3.172,18
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.297,73
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.817,65
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.892,49
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	987,71
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.566,42
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	101,68
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	196,27
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.935,42
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.385,05
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.196,85
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.134,02
5022	ELI MARTINS PEREIRA	344.084.718-79	1.570,73
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.487,39
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.995,37
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.431,29
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.995,37
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	951,83
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.839,96
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	1.548,79
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.165,24
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.671,78
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.790,05
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	289.460.198-08	747,27
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.900,20
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.690,49
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	1.564,52
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.504,07
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	224,28
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	1.550,97
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.932,41
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.828,18
5116	HENRIQUE DE SOUZA	410.476.018-85	1.337,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.112,37
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.807,59
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	3.711,61
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.403,69
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.967,77
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	323.198.098-48	1.767,86
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	1.376,52
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.398,08
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.403,69
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	2.045,09
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.630,85
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.431,29
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.079,44
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	2.962,39

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.715,50
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.900,20
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.816,95
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.401,72
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	4.420,29
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.665,73
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.475,54
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.538,64
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.898,14
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.468,82
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	1.817,65
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.546,72
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.598,49
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	774,06
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.285,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.778,43
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	151,53
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.687,90
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.790,05
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.790,05
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.357,45
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.482,45
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.161,07
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.818,52
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	4.268,04
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.415,50
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.578,59
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.818,62
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.967,77
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.904,81
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	5.058,04
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.131,18
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	55,73
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	4.047,86
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.403,69
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.357,45
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.369,25
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	2.859,22
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.670,59
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.469,28
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.967,77
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.967,76
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.622,32
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.962,95
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.818,62
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	1.342,12
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.790,04
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.161,88
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	3.475,63
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.790,06
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	2.870,18
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.538,64
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	2.520,49

Empregados: 129 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 275.360,32

(duzentos e setenta e cinco mil trezentos e sessenta reais e trinta e dois centavos)

GARCA, 05/08/2021 Responsável: _____

TERMO DE CERTIFICAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,30	185,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	253,34 P				

1 Proventos: 2.232,62 Descontos: 212,90 Informativa: 178,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.019,72
1 Base INSS: 2.232,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.232,62 Valor FGTS: 178,60 Base IRRF: 1.857,73

---

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: 108 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

3 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
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.	8,21	172,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	358,35 P				

0 Proventos: 2.096,80 Descontos: 172,21 Informativa: 167,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.924,59
0 Base INSS: 2.096,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.096,80 Valor FGTS: 167,74 Base IRRF: 1.924,59

---

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	75,00	1.708,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.192,97 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.708,57 P	812	INSS FERIAS	8,59	208,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	89,81 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	606,19 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,43 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.243,33 Descontos: 2.689,34 Informativa: 339,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.553,99
0 Base INSS: 4.243,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,33 Valor FGTS: 339,46 Base IRRF: 1.581,59
RIAS DE 12/07/2021 - 26/07/2021

---

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	200,00	1.371,91 P	998	I.N.S.S.	8,01	133,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	74,08 P				

0 Proventos: 1.665,99 Descontos: 133,43 Informativa: 133,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.532,56
0 Base INSS: 1.665,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.665,99 Valor FGTS: 133,27 Base IRRF: 1.532,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

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 prazo determinado 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.	9,34	289,41 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,01 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	54,77 P				

: 0 Proventos: 3.100,19 Descontos: 357,42 Informativa: 248,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.742,77
: 0 Base INSS: 3.100,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.100,19 Valor FGTS: 248,01 Base IRRF: 2.810,78

---

pr.: 5094 ANA CAROLINA RUFINO Situação: Trabalhando CPF: 347.343.958-45 PIS: 129.38178.17-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 95508/317
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.290,22 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

: 0 Proventos: 1.502,89 Descontos: 118,76 Informativa: 120,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.384,13
: 0 Base INSS: 1.502,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.502,89 Valor FGTS: 120,23 Base IRRF: 1.384,13

---

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	200,00	2.681,21 P	998	I.N.S.S.	8,92	239,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,36 D

: 0 Proventos: 2.681,21 Descontos: 279,49 Informativa: 214,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.401,72
: 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.: 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	200,00	2.036,72 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,80 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.036,72 Descontos: 194,40 Informativa: 162,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.842,32
: 2 Base INSS: 2.036,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,72 Valor FGTS: 162,93 Base IRRF: 1.490,74

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,26 D

: 1 Proventos: 3.637,14 Descontos: 468,73 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.168,41
: 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,12 D

: 0 Proventos: 3.710,13 Descontos: 516,81 Informativa: 296,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.193,32
: 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: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

06. 108

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 PIS: 209.19875.40-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 08/05/2019 CTPS/Série: 57802/00269
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.426,69

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.426,69 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,70 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 1 Proventos: 1.646,69 Descontos: 131,70 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.514,99
: 1 Base INSS: 1.646,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,69 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 1.325,40

---

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 1 Proventos: 1.703,01 Descontos: 136,77 Informativa: 136,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,24
: 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	133,33	1.012,30 P	998	I.N.S.S.	8,05	139,96 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	506,15 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P					

: 1 Proventos: 1.738,46 Descontos: 139,96 Informativa: 139,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.598,50
: 1 Base INSS: 1.738,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.738,46 Valor FGTS: 139,07 Base IRRF: 1.408,91
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2021 a 15/07/2021

---

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,78 D	

: 2 Proventos: 3.636,84 Descontos: 440,21 Informativa: 290,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.196,63
: 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 MIEKO 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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Férias 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

205	PLANTÃO	285,00	285,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.150,52 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS	9,93	362,49 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	75,00	75,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,50 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,63 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	598,13	598,13 P	942	IRRF FERIAS	15,00	138,56 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	161,27	161,27 P				
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	912,89 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	130,19 P				

: 0 Proventos: 4.166,76 Descontos: 3.723,70 Informativa: 333,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 443,06
: 0 Base INSS: 4.166,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.166,76 Valor FGTS: 333,33 Base IRRF: 343,06
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

---

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.	8,07	143,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	277,32 P				

: 0 Proventos: 1.781,22 Descontos: 171,40 Informativa: 142,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.609,82
: 0 Base INSS: 1.781,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.781,22 Valor FGTS: 142,49 Base IRRF: 1.637,42

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,02 D

: 0 Proventos: 3.306,32 Descontos: 408,18 Informativa: 264,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.898,14
: 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.821,65 Descontos: 175,04 Informativa: 145,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.646,61
: 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 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
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 Fls: 110

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
: 107 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.760,35

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.701,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	61,64 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	10,93	10,93 P	812	INSS FERIAS	8,18	5,51 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,04	0,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,54 D
3	HORAS FERIAS	6,67	47,75 P	998	I.N.S.S.	8,14	156,77 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	11,85	11,85 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,22	0,22 P				
807	VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

: 0 Proventos: 1.992,46 Descontos: 224,46 Informativa: 159,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.768,00
: 0 Base INSS: 1.992,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.992,46 Valor FGTS: 159,39 Base IRRF: 1.757,03
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	186,67	3.293,96 P	998	I.N.S.S.	10,03	376,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	235,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 3.749,23 Descontos: 527,33 Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.221,90
: 0 Base INSS: 3.749,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.749,23 Valor FGTS: 299,93 Base IRRF: 3.373,06
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2021 a 21/07/2021

---

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	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,62	326,32 D
205	PLANTÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 3.393,15 Descontos: 403,11 Informativa: 271,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.990,04
: 1 Base INSS: 3.393,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.393,15 Valor FGTS: 271,45 Base IRRF: 2.877,24

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,38 D

: 1 Proventos: 3.335,74 Descontos: 387,66 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.948,08
: 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: Trabalhando 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

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

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 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
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Fls. 111

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: 131 — 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,70 D

: 0 Proventos: 3.637,14 Descontos: 497,17 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.139,97
: 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.: 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.	9,55	319,17 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,64 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	296,69 P				

: 0 Proventos: 3.342,11 Descontos: 417,81 Informativa: 267,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.924,30
: 0 Base INSS: 3.342,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.342,11 Valor FGTS: 267,36 Base IRRF: 3.022,94

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	221,67 P				

: 1 Proventos: 2.200,95 Descontos: 181,58 Informativa: 176,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.019,37
: 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: 3.181,21

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.181,21 P	998	I.N.S.S.	9,96	366,64 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,39 D

: 0 Proventos: 3.681,21 Descontos: 509,03 Informativa: 294,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.172,18
: 0 Base INSS: 3.681,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.681,21 Valor FGTS: 294,49 Base IRRF: 3.314,57

---

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	108,00	2.054,00 P	998	I.N.S.S.	9,44	304,75 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	228,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,79 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	182,58 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	579,13 D

: 1 Proventos: 3.228,00 Descontos: 930,27 Informativa: 258,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.297,73
: 1 Base INSS: 3.228,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.228,00 Valor FGTS: 258,24 Base IRRF: 2.154,53
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2021 a 16/07/2021

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

112

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

---

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	140,00	2.908,59 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	207,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				

: 0 Proventos: 3.336,35 Descontos: 443,86 Informativa: 266,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.892,49
: 0 Base INSS: 3.336,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.336,35 Valor FGTS: 266,90 Base IRRF: 3.017,99
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2021 a 05/07/2021

---

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — PIS: 164.46345.85-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/05/2019 — CTPS/Série: 036012/00298
: 105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	100,00	977,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.729,83 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,05	6,05 P	812	INSS FERIAS	8,12	152,94 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	18,13	18,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	40,23 D
3	HORAS FERIAS	100,00	977,29 P	998	I.N.S.S.	7,52	83,53 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	324,79	324,79 P				
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	470,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 1 Proventos: 2.994,24 Descontos: 2.006,53 Informativa: 239,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 987,71
: 1 Base INSS: 2.994,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.994,24 Valor FGTS: 239,53 Base IRRF: 773,94
RIAS DE 16/07/2021 - 30/07/2021

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 113

EXTRATO MENSAL

pr.: 2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	1.350,15 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.115,74 D
225	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.715,00	1.715,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.446,45 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.557,87 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	48,30 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	47,18 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	1.200,42 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,58	459,93 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,17	267,24 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.115,74 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	55,82 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.817,52 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.069,10 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.838,05 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	48,30 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	7,00	1.270,09 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	1,14 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	2.177,29 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.088,08 P				
224	BANCO DE HORAS	116,00	2.902,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P				

: 0 Proventos: 20.682,58 Descontos: 20.682,58 Informativa: 581,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 7.263,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.263,04 Valor FGTS: 581,03 Base IRRF: 6.535,87
MITIDO EM 13/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.703,20 Descontos: 136,78 Informativa: 136,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,42
: 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: Férias 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.283,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.028,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	154,30	154,30 P	812	INSS FERIAS	8,26	182,70 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	552,73 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,66 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	115,55 P				

: 0 Proventos: 2.326,48 Descontos: 2.224,80 Informativa: 186,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 101,68
: 0 Base INSS: 2.326,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.326,48 Valor FGTS: 186,11 Base IRRF: 101,68
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

---

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Férias 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

3	HORAS FERIAS	120,00	2.282,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.859,33 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	362,14	362,14 P	812	INSS FERIAS	10,73	487,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.135,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,11 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	228,22 P	942	IRRF FERIAS	15,00	196,73 D

: 2 Proventos: 4.771,63 Descontos: 4.575,36 Informativa: 381,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 196,27
: 2 Base INSS: 4.771,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.771,63 Valor FGTS: 381,72 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Fls. 114

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2762 DANILO FERNANDES ANDREANI — Situação: Trabalhando — CPF: 451.348.538-86 — PIS: 206.48042.38-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — Vínculo: Celetista — Adm: 15/04/2019 — CTPS/Série: 076722/0354
: 105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 2.282,22

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,57	321,30 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,00	311,90 P				

: 0 Proventos: 3.357,32 Descontos: 421,90 Informativa: 268,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.935,42
: 0 Base INSS: 3.357,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.357,32 Valor FGTS: 268,58 Base IRRF: 3.036,02

---

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO — Situação: Trabalhando — CPF: 374.711.678-74 — PIS: 203.42842.11-5
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/07/2021 — CTPS/Série: 6658/308
: 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.503,90 Descontos: 118,85 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,05
: 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.: 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	150,00	3.417,14 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,82 D

: 2 Proventos: 3.637,14 Descontos: 440,29 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.196,85
: 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.: 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.	8,46	197,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

: 1 Proventos: 2.331,14 Descontos: 197,12 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,02
: 1 Base INSS: 2.331,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,14 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 1.944,43

---

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	146,67	1.091,16 P	998	I.N.S.S.	8,03	137,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	396,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				

: 0 Proventos: 1.707,94 Descontos: 137,21 Informativa: 136,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.570,73
: 0 Base INSS: 1.707,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.707,94 Valor FGTS: 136,63 Base IRRF: 1.570,73
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2021 a 21/07/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 PIS: 212.16926.18-4
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 07/06/2019 CTPS/Série: 078992/00173
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.426,69

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.426,69 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.646,69 Descontos: 159,30 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.487,39
: 2 Base INSS: 1.646,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,69 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 1.135,81

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.174,58 Descontos: 179,21 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.995,37
: 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.	7,94	123,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
: 0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

---

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	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.174,58 Descontos: 179,21 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.995,37
: 0 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,58 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.805,78

---

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	977,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.335,75 D
3	HORAS FERIAS	100,00	977,29 P	812	INSS FERIAS	7,86	113,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,32 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	362,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.537,01 Descontos: 1.585,18 Informativa: 202,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 951,83
: 0 Base INSS: 2.537,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,01 Valor FGTS: 202,95 Base IRRF: 979,43
RIAS DE 01/07/2021 - 15/07/2021

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº[illegible]/2021-8
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 · 00116

EXTRATO MENSAL

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.	9,41	299,54 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,14 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,30	139,22 P				

: 2 Proventos: 3.184,64 Descontos: 344,68 Informativa: 254,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.839,96
: 2 Base INSS: 3.184,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.184,64 Valor FGTS: 254,77 Base IRRF: 2.505,92

---

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

: 0 Proventos: 1.683,83 Descontos: 135,04 Informativa: 134,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.548,79
: 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.	8,56	205,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 1 Proventos: 2.397,99 Descontos: 232,75 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,24
: 1 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.003,25

---

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.	8,09	147,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	264,27 P				

: 0 Proventos: 1.818,98 Descontos: 147,20 Informativa: 145,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.671,78
: 0 Base INSS: 1.818,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,98 Valor FGTS: 145,51 Base IRRF: 1.671,78

---

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	160,00	1.407,42 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	351,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

: 1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,05
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.628,06
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2021 a 11/07/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 . 007 117

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	741,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.049,67 D
3	HORAS FERIAS	100,00	741,51 P	812	INSS FERIAS	7,55	85,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	283,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.986,85 Descontos: 1.239,58 Informativa: 158,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 747,27
: 1 Base INSS: 1.986,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.986,85 Valor FGTS: 158,94 Base IRRF: 585,28
IAS DE 15/07/2021 - 29/07/2021

---

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0
go: 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579
: 103 Depto: 103 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.070,00 Descontos: 169,80 Informativa: 165,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.900,20
: 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.: 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	120,00	971,72 P	998	I.N.S.S.	8,10	149,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	647,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				

: 0 Proventos: 1.839,54 Descontos: 149,05 Informativa: 147,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.690,49
: 0 Base INSS: 1.839,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,54 Valor FGTS: 147,16 Base IRRF: 1.690,49
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2021 a 06/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2021 a 12/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2021 a 26/07/2021

---

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.	8,03	136,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	144,37 P				

: 0 Proventos: 1.701,12 Descontos: 136,60 Informativa: 136,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.564,52
: 0 Base INSS: 1.701,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.701,12 Valor FGTS: 136,08 Base IRRF: 1.564,52

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 4.021,59 Descontos: 517,52 Informativa: 305,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.504,07
: 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
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Custos: 103-107

· 001 118

EXTRATO MENSAL

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO — Situação: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.264,39 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	569,37	569,37 P	812	INSS FERIAS	11,14	580,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.301,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,96 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,00	292,88 P	942	IRRF FERIAS	22,50	362,19 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 5.499,69 Descontos: 5.275,41 Informativa: 439,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 224,28
: 1 Base INSS: 5.499,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.499,69 Valor FGTS: 439,97 Base IRRF: 62,29
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

---

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: 1.371,91

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.371,91 P	986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	161,37	161,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,21 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	197,56 P				
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	27,00	74,08 P				

: 0 Proventos: 1.863,55 Descontos: 312,58 Informativa: 149,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.550,97
: 0 Base INSS: 1.863,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,55 Valor FGTS: 149,08 Base IRRF: 1.712,34

---

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	200,00	4.552,71 P	998	I.N.S.S.	10,88	519,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,85 D

: 0 Proventos: 4.772,71 Descontos: 840,30 Informativa: 381,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.932,41
: 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.: 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.	9,43	302,92 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,68 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,00	167,36 P				

: 0 Proventos: 3.212,78 Descontos: 384,60 Informativa: 257,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.828,18
: 0 Base INSS: 3.212,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.212,78 Valor FGTS: 257,02 Base IRRF: 2.909,86

---

pr.: 5116 HENRIQUE DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 410.476.018-85 — PIS: 204.89205.49-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/07/2021 — CTPS/Série: 18070/354
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	100,00	879,64 P	998	I.N.S.S.	7,86	114,13 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	410,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 0 Proventos: 1.451,48 Descontos: 114,13 Informativa: 116,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.337,35
: 0 Base INSS: 1.451,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.451,48 Valor FGTS: 116,11 Base IRRF: 1.337,35
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2021 a 22/07/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

119

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	150,00	3.417,14 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,70 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.637,14 Descontos: 524,77 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.112,37
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.: 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	183,02	2.206,15 P	998	I.N.S.S.	9,41	299,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,31	76,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,04 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,00	139,83 P				

0 Proventos: 3.185,25 Descontos: 377,66 Informativa: 254,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.807,59
0 Base INSS: 3.185,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.185,25 Valor FGTS: 254,82 Base IRRF: 2.885,63
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2021 a 01/08/2021

---

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	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,65	473,07 D
205	PLANTÃO	495,00	495,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	610,69 P				

0 Proventos: 4.441,43 Descontos: 729,82 Informativa: 355,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.711,61
0 Base INSS: 4.441,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.441,43 Valor FGTS: 355,31 Base IRRF: 3.968,36

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 151,02 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.403,69
0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.174,58 Descontos: 206,81 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.967,77
0 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,58 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.995,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 120

EXTRATO MENSAL

pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 PIS: 209.99875.49-8
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 11/01/2021 CTPS/Série: 080297/00269
: 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 1.924,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.860,42 P	998	I.N.S.S.	8,14	156,71 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	64,15 P				

: 2 Proventos: 1.924,57 Descontos: 156,71 Informativa: 153,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,86
: 2 Base INSS: 1.924,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,57 Valor FGTS: 153,96 Base IRRF: 1.388,68
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2021 a 14/07/2021

---

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	193,33	1.232,03 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	42,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.494,52 Descontos: 118,00 Informativa: 119,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.376,52
: 0 Base INSS: 1.494,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.494,52 Valor FGTS: 119,56 Base IRRF: 1.376,52
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	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,89	236,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	117,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,69 D
205	PLANTÃO	300,00	300,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 1 Proventos: 2.659,27 Descontos: 261,19 Informativa: 212,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.398,08
: 1 Base INSS: 2.659,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.659,27 Valor FGTS: 212,74 Base IRRF: 2.233,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2021 a 17/07/2021

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.554,71 Descontos: 151,02 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.403,69
: 2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.052,11

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.243,09 P	249	DESCONTO ADIANTAMENTO	171,91	171,91 D
248	ADIANTAMENTO	171,91	171,91 P	998	I.N.S.S.	8,32	186,56 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,44 D

: 0 Proventos: 2.415,00 Descontos: 369,91 Informativa: 179,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.045,09
: 0 Base INSS: 2.243,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,09 Valor FGTS: 179,44 Base IRRF: 2.056,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Custos: 103-107

121

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	8,08	145,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	300,43 P				

: 0 Proventos: 1.804,33 Descontos: 173,48 Informativa: 144,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.630,85
: 0 Base INSS: 1.804,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,33 Valor FGTS: 144,34 Base IRRF: 1.658,45

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
: 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.	8,38	191,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,22 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,34 P				

: 0 Proventos: 2.285,28 Descontos: 205,84 Informativa: 182,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.079,44
: 0 Base INSS: 2.285,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.285,28 Valor FGTS: 182,82 Base IRRF: 2.093,66

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,07 D

: 2 Proventos: 3.335,74 Descontos: 373,35 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.962,39
: 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: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,12	151,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	312,32 P				

: 0 Proventos: 1.867,03 Descontos: 151,53 Informativa: 149,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.715,50
: 0 Base INSS: 1.867,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.867,03 Valor FGTS: 149,36 Base IRRF: 1.715,50

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.070,00 Descontos: 169,80 Informativa: 165,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.900,20
: 1 Base INSS: 2.070,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,00 Valor FGTS: 165,60 Base IRRF: 1.710,61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107

fls. 122

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.977,77 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,70 D

: 0 Proventos: 3.197,77 Descontos: 380,82 Informativa: 255,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.816,95
: 0 Base INSS: 3.197,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.197,77 Valor FGTS: 255,82 Base IRRF: 2.896,65

---

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
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,36 D

: 0 Proventos: 2.681,21 Descontos: 279,49 Informativa: 214,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.401,72
: 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.: 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.	11,31	624,38 D
205	PLANTÃO	1.420,00	1.420,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	477,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,00	766,47 P				

: 0 Proventos: 5.522,21 Descontos: 1.101,92 Informativa: 441,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.420,29
: 0 Base INSS: 5.522,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.522,21 Valor FGTS: 441,77 Base IRRF: 4.897,83

---

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	200,00	1.592,33 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.812,33 Descontos: 146,60 Informativa: 144,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,73
: 0 Base INSS: 1.812,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,33 Valor FGTS: 144,98 Base IRRF: 1.665,73

---

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.	10,37	424,74 D
205	PLANTÃO	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	195,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	685,46 P				

: 0 Proventos: 4.096,20 Descontos: 620,66 Informativa: 327,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.475,54
: 0 Base INSS: 4.096,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.096,20 Valor FGTS: 327,69 Base IRRF: 3.671,46

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.703,01 Descontos: 164,37 Informativa: 136,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.538,64
: 1 Base INSS: 1.703,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.703,01 Valor [illegible] 136,24 Base IRRF: 1.376,65

RMO DE [illegible]
Nº015/2018
[illegible] MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 006 123

EXTRATO MENSAL

pr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 260.243.888-02 PIS: 126.90508.14-3
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 085096/00173
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.086,32

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

0 Proventos: 3.306,32 Descontos: 408,18 Informativa: 264,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.898,14
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.: 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.973,37 Descontos: 504,55 Informativa: 301,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.468,82
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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

3 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
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: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 PIS: 164.14690.87-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58149/269
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.283,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	8,04	137,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	207,99 P				

1 Proventos: 1.711,89 Descontos: 165,17 Informativa: 136,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,72
1 Base INSS: 1.711,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.711,89 Valor FGTS: 136,95 Base IRRF: 1.384,73

---

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.	8,05	139,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 1.738,45 Descontos: 139,96 Informativa: 139,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.598,49
0 Base INSS: 1.738,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.738,45 Valor FGTS: 139,07 Base IRRF: 1.598,49

---

pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Férias 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.954,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.593,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	9,15	265,32 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	724,86 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,54 D

1 Proventos: 2.899,44 Descontos: 2.899,44 Informativa: 231,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 2.899,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.899,44 Valor FGTS: 231,95 Base IRRF: 0,00

RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

TERMO DE COMPROVAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107

Doc 124

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	91,67	770,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.085,38 D
3	HORAS FERIAS	100,00	770,94 P	812	INSS FERIAS	7,59	89,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	293,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	66,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.055,53 Descontos: 1.281,47 Informativa: 164,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 774,06
: 1 Base INSS: 2.055,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.055,53 Valor FGTS: 164,43 Base IRRF: 422,48
RIAS DE 01/07/2021 - 15/07/2021

---

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	10,16	393,70 D
205	PLANTÃO	1.575,00	1.575,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	320,19 P				

: 0 Proventos: 3.874,47 Descontos: 588,62 Informativa: 309,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.285,85
: 0 Base INSS: 3.874,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.874,47 Valor FGTS: 309,95 Base IRRF: 3.480,77

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,53 D

: 1 Proventos: 3.126,53 Descontos: 348,10 Informativa: 250,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.778,43
: 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	20,00	142,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.813,01 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.284,02 P	812	INSS FERIAS	8,25	163,02 D
807	VANTAGENS FERIAS	198,00	198,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,79 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	494,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 2.140,70 Descontos: 1.989,17 Informativa: 171,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 151,53
: 0 Base INSS: 2.140,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.140,70 Valor FGTS: 171,25 Base IRRF: 151,53
RIAS DE 05/07/2021 - 03/08/2021

---

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.	8,12	151,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	312,32 P				

: 0 Proventos: 1.867,03 Descontos: 179,13 Informativa: 149,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,90
: 0 Base INSS: 1.867,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.867,03 Valor FGTS: 149,36 Base IRRF: 1.715,50

TERMO DE [illegible]
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 · 065 125

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,05
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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,05
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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.503,90 Descontos: 146,45 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.357,45
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	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 1.628,90 Descontos: 146,45 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.482,45
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.: 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	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,94	364,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,42 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,00	330,27 P				

0 Proventos: 3.666,01 Descontos: 504,94 Informativa: 293,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.161,07
0 Base INSS: 3.666,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.666,01 Valor FGTS: 293,28 Base IRRF: 3.301,49

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,97 D

0 Proventos: 3.199,86 Descontos: 381,34 Informativa: 255,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.818,52
0 Base INSS: 3.199,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.199,86 Valor FGTS: 255,98 Base IRRF: 2.898,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Custos: 103-107

126

EXTRATO MENSAL

pr.: 2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 268.006.288-40 — PIS: 127.59400.16-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 29786/269
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	11,21	596,39 D
205	PLANTÃO	1.245,00	1.245,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	430,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	741,55 P				

: 0 Proventos: 5.322,29 Descontos: 1.054,25 Informativa: 425,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.268,04
: 0 Base INSS: 5.322,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.322,29 Valor FGTS: 425,78 Base IRRF: 4.725,90

---

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.	8,98	245,23 D
205	PLANTÃO	720,00	720,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,69 P				

: 0 Proventos: 2.732,04 Descontos: 316,54 Informativa: 218,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.415,50
: 0 Base INSS: 2.732,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.732,04 Valor FGTS: 218,56 Base IRRF: 2.486,81

---

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Trabalhando — CPF: 421.488.098-65 — PIS: 203.24641.90-1
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 18146/354
: 103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,06	140,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	192,20 P				

: 1 Proventos: 1.746,91 Descontos: 168,32 Informativa: 139,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.578,59
: 1 Base INSS: 1.746,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.746,91 Valor FGTS: 139,75 Base IRRF: 1.416,60

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.980,35 Descontos: 161,73 Informativa: 158,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.818,62
: 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.174,58 Descontos: 206,81 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.967,77
: 0 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,58 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.616,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,85 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 4.772,71 Descontos: 867,90 Informativa: 381,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.904,81
: 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	166,67	5.229,68 P	998	I.N.S.S.	11,58	751,97 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	1.045,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	658,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 1 Proventos: 6.495,61 Descontos: 1.437,57 Informativa: 519,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.058,04
: 1 Base INSS: 6.433,57 Excedente INSS: 62,04 Base FGTS: 6.495,61 Valor FGTS: 519,64 Base IRRF: 5.554,05
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2021 a 23/07/2021

---

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 1 Proventos: 2.359,28 Descontos: 228,10 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.131,18
: 1 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 1.969,19

---

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.588,59 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	190,71	190,71 P	812	INSS FERIAS	9,14	264,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,86 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	723,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,74 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	63,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,14 D

: 1 Proventos: 2.956,65 Descontos: 2.900,92 Informativa: 236,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 55,73
: 1 Base INSS: 2.956,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.956,65 Valor FGTS: 236,52 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 006 128

EXTRATO MENSAL

pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 PIS: 126.11924.17-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75977/119
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	105,26 D
205	PLANTÃO	2.505,00	2.505,00 P	812	INSS FERIAS	9,83	11,87 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,18	1,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,79 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,08	0,08 P	998	I.N.S.S.	10,90	523,90 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	4,91	4,91 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,87 D
3	HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,33 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	50,76	50,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,45	3,45 P				
807	VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 3 Proventos: 4.923,48 Descontos: 875,62 Informativa: 393,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.047,86
: 2 Base INSS: 4.923,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.923,48 Valor FGTS: 393,87 Base IRRF: 3.700,85
IAS 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	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 3 Proventos: 1.554,71 Descontos: 151,02 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.403,69
: 2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 862,52

---

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	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.503,90 Descontos: 146,45 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.357,45
: 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.: 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 3.837,14 Descontos: 467,89 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.369,25
: 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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	9,46	307,90 D
205	PLANTÃO	1.275,00	1.275,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.254,28 Descontos: 395,06 Informativa: 260,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,22
: 0 Base INSS: 3.254,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.254,28 Valor FGTS: 260,34 Base IRRF: 2.946,38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 17/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 09:45:16
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107 066 123

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

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

0 Proventos: 3.045,42 Descontos: 374,83 Informativa: 243,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.670,59
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	133,33	889,81 P	998	I.N.S.S.	7,99	129,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	444,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	72,07 P				

2 Proventos: 1.626,79 Descontos: 157,51 Informativa: 130,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.469,28
2 Base INSS: 1.626,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.626,79 Valor FGTS: 130,14 Base IRRF: 1.117,70
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2021 a 11/07/2021

---

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 PIS: 122.76152.45-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27508/92
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.954,58

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

1 Proventos: 2.174,58 Descontos: 206,81 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.967,77
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: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 PIS: 165.37969.04-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 10/04/2019 CTPS/Série: 089417/00317
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.954,58

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.433,36 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	521,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				

2 Proventos: 2.174,57 Descontos: 206,81 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.967,76
2 Base INSS: 2.174,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,57 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.616,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2021 a 21/07/2021

---

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.	8,08	145,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	240,25 P				

0 Proventos: 1.794,96 Descontos: 172,64 Informativa: 143,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.622,32
0 Base INSS: 1.794,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.794,96 Valor FGTS: 143,59 Base IRRF: 1.649,92

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

130

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 382.393.728-64 — PIS: 204.89199.09-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/01/2020 — CTPS/Série: 093961/00317
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	190,00 P				

: 0 Proventos: 2.169,28 Descontos: 206,33 Informativa: 173,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.962,95
: 0 Base INSS: 2.169,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,28 Valor FGTS: 173,54 Base IRRF: 1.990,55

---

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — PIS: 203.54041.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 068087/00269
: 103 — Depto: 118 — 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.980,35 Descontos: 161,73 Informativa: 158,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.818,62
: 0 Base INSS: 1.980,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,35 Valor FGTS: 158,42 Base IRRF: 1.818,62

---

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	200,00	1.371,91 P	210	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	392,68	392,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	153,44 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	222,25 P				
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	27,00	74,08 P				

: 1 Proventos: 1.888,24 Descontos: 546,12 Informativa: 151,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.342,12
: 1 Base INSS: 1.888,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.888,24 Valor FGTS: 151,05 Base IRRF: 1.545,21

---

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.641,99 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	117,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 2 Proventos: 1.979,27 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,04
: 2 Base INSS: 1.979,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,27 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,46
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2021 a 26/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2021 a 28/07/2021

---

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS — Situação: Trabalhando — CPF: 337.244.818-96 — PIS: 134.23295.89-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 57069/264
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				

: 1 Proventos: 2.362,80 Descontos: 200,92 Informativa: 189,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.161,88
: 1 Base INSS: 2.362,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,80 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 1.972,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 129 — 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 4.021,59 Descontos: 545,96 Informativa: 305,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.475,63
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	13,33	117,29 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.583,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

1 Proventos: 1.979,29 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,06
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: 17/06/2021 a 01/07/2021
ença maternidade: 04/07/2021 a 31/10/2021

---

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

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

1 Proventos: 3.273,15 Descontos: 402,97 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.870,18
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: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.903,04 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	8,20	170,07 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	518,28 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

1 Proventos: 2.100,71 Descontos: 2.100,71 Informativa: 165,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 2.073,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.073,11 Valor FGTS: 165,84 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

---

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.703,01 Descontos: 164,37 Informativa: 136,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.538,64
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
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Custos: 103-107

· 001 132

EXTRATO MENSAL

pr.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO	Situação: Trabalhando		CPF: 171.689.628-25		PIS:	123.35222.09-2
go:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista		Adm: 02/07/2021		CTPS/Série:	10712/103
:	105	Depto: 131		Filial: 1		Salário:	2.906,53

1	HORAS NORMAIS	185,00	2.809,65 P	998	I.N.S.S.	9,06	254,55 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,61 D

: 1	Proventos:	2.809,65	Descontos:	289,16	Informativa:	224,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.520,49
: 0	Base INSS:	2.809,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.809,65	Valor FGTS:	224,77	Base IRRF:	2.365,51

tais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
103 AHBB - UPA DIRETO	174.437,26	50.592,19	123.845,07
105 AHBB - MEDIA DIRETO	154.892,71	37.800,20	117.092,51
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	17.103,75	1.924,07	15.179,68
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	21.206,00	1.962,94	19.243,06
Total:	367.639,72	92.279,40	275.360,32

Total Geral Proventos:	367.639,72	Total Geral Descontos:	92.279,40
		Líquido Geral:	275.360,32

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	22.299,35	253.142,49 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.115,74 D
3	HORAS FERIAS	1.988,34	20.054,54 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.446,45 D
4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.583,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.435,20	1.435,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.180,00	22.271,33 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	579,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	500,00	500,00 P	210	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	392,68	392,68 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.115,74 P	249	DESCONTO ADIANTAMENTO	171,91	171,91 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.817,52 P	812	INSS FERIAS	132,52	3.143,31 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.838,05 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	263,91 D
201	AD FUNÇÃO	800,00	800,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,58	459,93 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.085,30	12.085,06 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	55,82 D
205	PLANTÃO	10.015,00	10.015,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.069,10 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	6.105,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	29.761,19 D
224	BANCO DE HORAS	116,00	2.902,09 P	942	IRRF FERIAS	82,50	803,46 D
225	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.715,00	1.715,00 P	986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	161,37	161,37 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	54,00	148,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,17	267,24 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00 P	998	I.N.S.S.	1.122,47	28.507,53 D
248	ADIANTAMENTO	171,91	171,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	705,00	6.377,13 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	985,53	985,53 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	48,30 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.441,58	1.441,58 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	220,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.845,86	2.845,86 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	48,30 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	7,00	1.270,09 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	1,14 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	2.177,29 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	433,29	8.380,45 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	12,11	12,11 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	198,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,05	31,05 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.088,08 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,12	0,12 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	98,04	98,04 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.557,87 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	47,18 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	1.200,42 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	528,31	5.472,36 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	1.350,15 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	557,33 P				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Líquido Geral: 275.360,32

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 17/08/2021
Horas: 09:45:16

Custos: 103-107

133

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	132	Salário contribuição empregados:	353.033,63	Base IRRF Mensal:	269.646,91
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.446,23
balhando:	122	Excedente:	62,04	Base IRRF Férias:	28.791,11
stado direitos integrais:	0	Base total:	353.095,67	Valor IRRF Férias:	803,46
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	32.641,92	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	32.641,92	Base IRRF 13º Salário:	2.648,23
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	55,82
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.336,77	Valor Total do IRRF:	8.305,51
nitido:	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:	353.095,67
ndato sindical:	0	Total:	30.305,15	Valor do FGTS:	28.246,96
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	30.305,15	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	4			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:	275.360,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.019,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 dezenove 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.924,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.553,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e cinqüenta 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.742,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quarenta e dois reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.401,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quatrocentos e um 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.842,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e quarenta e dois reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.168,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e sessenta e oito reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.193,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Três mil e cento e noventa e três reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.514,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e catorze 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.566,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.598,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e noventa e oito 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.196,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e noventa e seis 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 443,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Quatrocentos e quarenta e três 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.609,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 seiscentos e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº033/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.898,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e oito reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.646,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.768,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e sessenta e oito 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.990,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 novecentos e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.924,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.019,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 dezenove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.172,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Três mil e cento e setenta e dois 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.297,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.892,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa e dois reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº201/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 987,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Novecentos e oitenta e sete reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.566,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 101,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Cento e um 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 196,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Cento e noventa e seis 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.935,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e trinta e cinco reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.196,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e noventa e seis reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2013
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.134,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e trinta e quatro reais e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 005/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.570,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.487,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.995,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e cinco reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE [illegible]
RECURSO [illegible]

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e trinta e um 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.995,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e noventa e cinco reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2013
PREFEITURA MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 951,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Novecentos e cinqüenta e um 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 05/2013
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.839,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e nove 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.165,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e sessenta e cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REPASSE MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 747,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setecentos e quarenta e sete reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.900,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.690,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.504,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quinhentos e quatro 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 224,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Duzentos e vinte 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.932,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e dois reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.828,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e oito 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº613/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.112,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e doze reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.807,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sete 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 005/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.711,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e onze 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

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

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quatrocentos e três 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e sessenta e sete reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.398,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 oito reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quatrocentos e três 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE [illegible]
Nº[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.045,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quarenta e cinco reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 028/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.630,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 seiscentos e trinta reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 trinta e um 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.079,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 setenta e nove 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.962,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e dois reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.900,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.816,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e dezesseis reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.401,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quatrocentos e um 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.665,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.538,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e trinta e oito reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2019
PREFEITURA MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.898,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa e oito reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
HOSPITAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.468,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e sessenta e oito reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.546,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 774,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Setecentos e setenta 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.285,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e oitenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.778,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e setenta e oito reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 151,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Cento e cinqüenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.687,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.482,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quatrocentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.161,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 cento e sessenta e um 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.818,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dezoito 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 4.268,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 duzentos e sessenta e oito 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.415,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e quinze 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.578,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.818,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezoito 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e sete reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.904,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quatro reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 5.058,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Cinco mil e cinqüenta e oito 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.131,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e um reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 55,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Cinqüenta e cinco reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 4.047,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Quatro mil e quarenta e sete reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quatrocentos e três 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº815/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.369,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.670,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e setenta 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO [illegible]

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.469,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e sete reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO ESPECIAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.967,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e sessenta e sete reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.622,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 seiscentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.962,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e dois reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.818,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 dezoito 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.790,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.161,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e um reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.475,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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 quatrocentos e setenta e cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.790,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.870,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta 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 AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:36:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.538,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e oito reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:36:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:35:59
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.019.849
VALOR TOTAL 1.342,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALCIR CARPINE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 19.849-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 8.197.374.368.907.C85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:29
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.032.902
VALOR TOTAL 2.520,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WILMA GRANATO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.902-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7B8.EC9.8FF.8B6.0C5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:07
306203062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.288
VALOR TOTAL 3.139,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 2.6DC.5B7.348.FF6.EA9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:07
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.371
VALOR TOTAL 1.384,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CAROLINA RUFINO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.371-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.E1F.59D.0EC.1F5.552

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:07
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.455
VALOR TOTAL 1.532,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMAURI FERREIRA LOURENCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.455-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.D8E.50C.835.C7B.935

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:35:58
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.070.713
VALOR TOTAL	1.376,52

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	7.B25.245.73B.51B.902

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:29
306203062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.198.000.022.770
VALOR TOTAL 1.337,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HENRIQUE DE SOUZA
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 22.770-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.549.8FE.8F7.629.B72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
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: 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$ 1.431,29
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: F.21D.338.D88.ADB.456

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
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: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 9.843.972-2

FAVORECIDO: BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 416.994.998-61
VALOR: R$ 3.221,90
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 6.73D.0A5.6F0.DAC.704

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0011-6 - VERA CRUZ
CONTA: 60-4

FAVORECIDO: BARBARA PALMA SANTOS
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
VALOR: R$ 2.948,08
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 3.1F6.ED6.376.85D.4D5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.007.901-2

FAVORECIDO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
VALOR: R$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: 1.DBF.F1E.0B7.2D7.0CC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
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: 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$ 1.548,79
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: A.5A6.AD5.15A.FA3.725

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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$ 1.671,78
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: 1.C37.FED.40E.05C.8E4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.564,52
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080607
AUTENTICACAO SISBB: 9.4BE.D23.6D4.999.0AD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
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: 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$ 1.767,86
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080608
AUTENTICACAO SISBB: D.D67.EFC.0E5.8EF.27A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R$ 1.715,50
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080609
AUTENTICACAO SISBB: 8.851.21C.E92.FDA.FF3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 90.643-3

FAVORECIDO: LILIANA MARCON
CPF/CNPJ: 180.913.558-31
VALOR: R$ 4.420,29
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080610
AUTENTICACAO SISBB: 0.5FD.6AC.5F4.34F.9EA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R$ 3.475,54
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080611
AUTENTICACAO SISBB: A.E51.002.4C8.54D.07D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.336-4

FAVORECIDO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
VALOR: R$ 1.598,49
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080612
AUTENTICACAO SISBB: 7.D23.9C7.31C.6B0.BD9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
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: 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$ 2.859,22
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080613
AUTENTICACAO SISBB: 5.712.1D9.8AC.EB4.BD3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 10:37:51

Doc 261

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
55	PENSAO ALIMENTICIA	07/2021	579,13	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	579,13	20,00			
		Total da empresa:	579,13	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R$ 579,13
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080614
AUTENTICACAO SISBB: E.FDD.054.6C6.01E.56B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30

Código de Verificação de Autenticidade
2MREO8JJ8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2021 às 21:09:46

Chave de Acesso
144778776L3O9VFP57GDIUFRG4BFDJGW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2021

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
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 HOMOLOGAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2MREO8JJ8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080615
AUTENTICACAO SISBB: 2.693.86B.574.C93.616

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31

Código de Verificação de Autenticidade
LE8IOCHEI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2021 às 21:11:09

Chave de Acesso
1447788JRAV7IL0L3KU3YU5Z92YTDMO1

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2021

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
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 **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LE8IOCHEI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
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$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080616
AUTENTICACAO SISBB: D.6C6.E98.805.BDD.0C5

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
4

Código de Verificação de Autenticidade
SRFZE1UUC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2021 às 13:32:25

Chave de Acesso
145021885W48A9SK3DV7J4VMQ9ETL0JX

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
				03/08/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SRFZE1UUC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
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: 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: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080617
AUTENTICACAO SISBB: 7.325.990.1EC.EAC.E27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2021 - 13:28:07

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	353.095,67	132	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.247,65	0,00	28.247,65

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2021 - 13:28:07

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	353.095,67	132	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.247,65	0,00	28.247,65

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01		13/07/2021	J	02235
4.347,57	2.915,47	2.915,47	727,17			581,05		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	05	03/07/2021	Q1	03222
1.979,29	0,00	0,00	161,63			158,34		0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
2.232,62	0,00	0,00	185,30			178,60		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
2.096,80	0,00	0,00	172,21			167,75		0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01			02236
4.243,33	0,00	0,00	445,34			339,46		0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01				05174
1.665,99	0,00	0,00	133,43			133,28		0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01				03241
3.100,19	0,00	0,00	289,41			248,01		0,00
ANA CAROLINA RUFINO		129.38178.17-6	02/07/2021	01				04221
1.502,89	0,00	0,00	118,76			120,23		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
2.036,72	0,00	0,00	166,80			162,94		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
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01			04221
1.703,01	0,00	0,00	136,77			136,25		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
1.738,46 / 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
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
4.166,76 / 0,00	0,00	434,62			333,35	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.781,22 / 0,00	0,00	143,80			142,50	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
1.992,46 / 0,00	0,00	162,82			159,39	0,00
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	190.43368.05-1	01/04/2021	01			02235
3.749,23 / 0,00	0,00	376,17			299,93	0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
3.393,15 / 0,00	0,00	326,32			271,46	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
3.335,74 / 0,00	0,00	318,28			266,85	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
CARLOS ALEXANDRE VIDO	126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.342,11 / 0,00	0,00	319,17			267,37	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

271

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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 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
3.681,21	0,00	0,00	366,64			294,50	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.228,00	0,00	0,00	304,75			258,25	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.979,28	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
2.994,24	0,00	0,00	276,70			239,53	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
2.326,48	0,00	0,00	196,57			186,11	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
4.771,63	0,00	0,00	519,30			381,73	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
3.357,32	0,00	0,00	321,30			268,58	0,00
DAVID JEAN GREGORIO		203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,31	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
2.331,14	0,00	0,00	197,12			186,49	0,00
ELI MARTINS PEREIRA		200.81857.94-7	16/06/2021	01			07823
1.707,94	0,00	0,00	137,21			136,63	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
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
1.554,71 / 0,00	0,00	123,42			124,38	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
2.537,01 / 0,00	0,00	221,83			202,96	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.184,64 / 0,00	0,00	299,54			254,78	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
2.397,99 / 0,00	0,00	205,15			191,84	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES	142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
1.818,98 / 0,00	0,00	147,20			145,51	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
1.986,85 / 0,00	0,00	162,31			158,95	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.070,00 / 0,00	0,00	169,80			165,61	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		05142
1.839,54 / 0,00	0,00	149,05			147,17	0,00
FLAVIO NEVES DA SILVA	121.01370.95-8	01/03/2021	01			04221
1.701,12 / 0,00	0,00	136,60			136,09	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
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
5.499,69 / 0,00	0,00	621,23			439,98	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
1.863,55	0,00	0,00	151,21			149,09	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
4.772,71	0,00	0,00	519,45			381,82	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.212,78	0,00	0,00	302,92			257,02	0,00
HENRIQUE DE SOUZA		204.89205.49-0	09/07/2021	01			03222
1.451,48	0,00	0,00	114,13			116,11	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
3.637,14	0,00	0,00	360,47			290,97	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI		134.18458.71-7	02/03/2020	01			03241
3.185,25	0,00	0,00	299,62			254,82	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.441,43	0,00	0,00	473,07			355,31	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
1.494,52	0,00	0,00	118,00			119,56	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.659,27	0,00	0,00	236,50			212,74	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
2.243,09	0,00	0,00	186,56			179,44	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.804,33	0,00	0,00	145,88			144,35	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

512

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
2.285,28	0,00	0,00	191,62			182,83	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
1.867,03	0,00	0,00	151,53			149,36	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
5.522,21	0,00	0,00	624,38			441,78	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.812,33	0,00	0,00	146,60			144,99	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
4.096,20	0,00	0,00	424,74			327,70	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
1.711,89	0,00	0,00	137,57			136,95	0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
1.738,45	0,00	0,00	139,96			139,08	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.899,44	0,00	0,00	265,32			231,96	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.055,53	0,00	0,00	168,49			164,44	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
3.874,47	0,00	0,00	393,70			309,96	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
2.140,70	0,00	0,00	176,16			171,26	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.867,03	0,00	0,00	151,53			149,37	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
1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,32	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.666,01	0,00	0,00	364,52			293,28	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
5.322,29	0,00	0,00	596,39			425,79	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.732,04	0,00	0,00	245,23			218,56	0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

917

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
1.746,91	0,00	0,00	140,72			139,75	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
6.495,61	0,00	0,00	751,97			519,65	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.359,28	0,00	0,00	200,50			188,75	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.956,65	0,00	0,00	272,19			236,54	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.923,48	0,00	0,00	540,56			393,88	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.503,90	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
3.254,28	0,00	0,00	307,90			260,35	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
1.626,79	0,00	0,00	129,91			130,15	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 [illegible]ORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
2.174,57	0,00	0,00	179,21			173,96	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.794,96	0,00	0,00	145,04			143,60	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.169,28	0,00	0,00	178,73			173,54	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
1.980,35	0,00	0,00	161,73			158,42	0,00
VALCIR CARPINE		206.74961.86-7	23/06/2021	01			05174
1.888,24	0,00	0,00	153,44			151,05	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.979,27	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
2.362,80	0,00	0,00	200,92			189,02	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
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
2.073,11	0,00	0,00	170,07			165,85	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
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2	02/07/2021	01			02516
2.809,65	0,00	0,00	254,55			224,78	0,00

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
350.180,20	2.915,47	2.915,47	32.641,92	28.247,65	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858100002822 476501792100 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AtzGXoh10BC0000-0 Nº ARQUIVO: EM13XATTSyA0000-4
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	132	350.180,20	2.915,47	348.398,85	2.915,47
TOTAIS:	132	350.180,20	2.915,47	348.398,85	2.915,47

TERMO DE ADESÃO
Nº 013/2018
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: 07/2021 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
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	08/10/2020	01		05/07/2021	J	03222
329,88	989,64	989,64	98,96			0,00		0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI		127.08741.00-6	09/01/2021	01		21/07/2021	J	02235
2.001,45	2.348,13	2.348,13	362,79			0,00		0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	25/11/2020	01	05	10/07/2021	J	03222
862,25	1.194,49	1.194,49	155,66			0,00		0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO		129.56442.18-1	08/10/2020	01		02/07/2021	J	03222
175,24	989,64	989,64	87,36			0,00		0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01		02/07/2021	J	03222
444,23	1.209,31	1.209,31	125,64			0,00		0,00
DANIELE MAIA NORBERTO		161.52988.19-6	01/12/2020	01	05	01/07/2021	J	03222
56,05	840,74	840,74	67,25			0,00		0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05	05/07/2021	J	03222
197,92	1.027,61	1.027,61	91,91			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		16/06/2021	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		12/07/2021	Z5	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		12/07/2021	P2	
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	01/02/2021	01		22/07/2021	J	03222
1.325,46	989,64	989,64	177,01			0,00		0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI		200.81855.53-7	15/03/2021	01		02/07/2021	J	03222
131,96	659,76	659,76	59,37			0,00		0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES		201.67059.73-9	25/05/2021	01		07/07/2021	J	03222
131,96	200,13	200,13	24,89			0,00		0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01		23/07/2021	J	03222
1.446,39	981,03	981,03	187,24			0,00		0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01	23/07/2021	J	03222
2.285,30	1.249,41	1.249,41	287,56			0,00		0,00

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
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: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	206.49184.17-8	01/12/2018	01	01	13/07/2021	J	03222
938,02	1.182,81	1.182,81	160,30		0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	200.81822.82-5	08/04/2021	01		06/07/2021	I3	03222
336,35	492,71	492,71	62,17		0,00		0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº 015/[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

282

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: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01			02238
2.294,12	0,00	0,00	192,68			0,00	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.331,14	0,00	0,00	197,12			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
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
2.074,28	0,00	0,00	170,18			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
2.422,62	0,00	0,00	208,10			0,00	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05		02235
4.186,97	0,00	0,00	437,45			0,00	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.578,14	0,00	0,00	352,21			0,00	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.629,45	0,00	0,00	130,15			0,00	0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI		204.89210.95-8	16/03/2021	01			02235
3.335,74	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
2.206,32	0,00	0,00	182,15			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
3.344,82	0,00	0,00	319,55			0,00	0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº013/[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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 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
1.980,36	0,00	0,00	161,73			0,00	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.555,01	0,00	0,00	123,45			0,00	0,00
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
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.979,27	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.161,50	0,00	0,00	88,03			0,00	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
3.360,57	0,00	0,00	321,75			0,00	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.515,00	0,00	0,00	119,85			0,00	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
1.513,00	0,00	0,00	119,67			0,00	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
2.422,62	0,00	0,00	208,10			0,00	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
1.871,07	0,00	0,00	151,89			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
1.681,78	0,00	0,00	134,86			0,00	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01			04141
1.646,69	0,00	0,00	131,70			0,00	0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº016/2018
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: 07/2021 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
3.958,89	0,00	0,00	405,52			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
CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA		238.43764.71-5	02/07/2021	01			03222
1.913,31	0,00	0,00	155,69			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
1.515,00	0,00	0,00	119,85			0,00	0,00
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA		165.37883.88-2	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			0,00	0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9	02/07/2021	01			03222
1.865,44	0,00	0,00	151,38			0,00	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.473,01	0,00	0,00	116,07			0,00	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.395,80	0,00	0,00	204,88			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 GARCIA		119.73899.21-8	02/07/2021	01			05143
1.438,26	0,00	0,00	112,94			0,00	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA		212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.382,07	0,00	0,00	107,88			0,00	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.928,04	0,00	0,00	157,02			0,00	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.554,72	0,00	0,00	123,42			0,00	0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0285

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: 07/2021 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
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
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
2.169,47	0,00	0,00	178,75			0,00	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00	0,00	117,40			0,00	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.121,98	0,00	0,00	174,47			0,00	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.836,37	0,00	0,00	148,77			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
5.166,65	0,00	0,00	574,61			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
2.422,62	0,00	0,00	208,10			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
1.749,58	0,00	0,00	140,96			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
1.629,92	0,00	0,00	130,19			0,00	0,00

TERMO DE [illegible] BORAÇÃO
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: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
ELIZANDRA SANCHES ALVES		126.92451.14-9	01/04/2021	01			02235
4.009,55	0,00	0,00	412,61			0,00	0,00
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
2.397,99	0,00	0,00	205,15			0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			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
FERNANDO GONCALVES GOMES		127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.359,29	0,00	0,00	200,50			0,00	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.390,95	0,00	0,00	204,30			0,00	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
1.441,30	0,00	0,00	113,21			0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.447,25	0,00	0,00	211,06			0,00	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.261,65	0,00	0,00	188,79			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
2.385,27	0,00	0,00	203,62			0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.429,66	0,00	0,00	208,95			0,00	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			0,00	0,00
GISELE MORETTI AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1287

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: 07/2021 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
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.602,76	0,00	0,00	127,74			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
3.335,74	0,00	0,00	318,28			0,00	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
4.210,03	0,00	0,00	440,68			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
1.473,00	0,00	0,00	116,07			0,00	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.354,43	0,00	0,00	320,89			0,00	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.515,00	0,00	0,00	119,85			0,00	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			0,00	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
989,64	0,00	0,00	74,22			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
1.554,72	0,00	0,00	123,42			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: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
1.681,47	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
2.236,13	0,00	0,00	185,72			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
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI		129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
2.362,79	0,00	0,00	200,92			0,00	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
2.043,92	0,00	0,00	167,45			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
2.376,65	0,00	0,00	202,59			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
2.713,75	0,00	0,00	243,04			0,00	0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA		125.48785.48-5	06/04/2021	01			05143
1.503,90	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
1.515,00	0,00	0,00	119,85			0,00	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
3.602,89	0,00	0,00	355,68			0,00	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
2.295,95	0,00	0,00	192,90			0,00	0,00

TERMO DE [illegible] BORAÇÃO
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: 07/2021 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
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
2.265,17	0,00	0,00	189,21			0,00	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.180,59	0,00	0,00	436,56			0,00	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			0,00	0,00
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
2.044,37	0,00	0,00	167,49			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
2.390,95	0,00	0,00	204,30			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.416,64	0,00	0,00	207,38			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
1.865,96	0,00	0,00	151,43			0,00	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
4.133,37	0,00	0,00	429,95			0,00	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.625,71	0,00	0,00	129,81			0,00	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.551,01	0,00	0,00	348,42			0,00	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.313,55	0,00	0,00	195,01			0,00	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00	0,00	132,45			0,00	0,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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 APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.979,29	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			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
2.296,83	0,00	0,00	193,01			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
1.527,90	0,00	0,00	121,01			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
1.655,00	0,00	0,00	132,45			0,00	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.331,14	0,00	0,00	197,12			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
1.979,29	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.554,71	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

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: 07/2021 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
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			0,00	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.362,80	0,00	0,00	200,92			0,00	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO		268.00977.24-0	01/07/2021	01			03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.696,67	0,00	0,00	240,99			0,00	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.681,77	0,00	0,00	134,85			0,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.324,10	0,00	0,00	196,28			0,00	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA		201.01323.27-6	01/07/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			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
1.979,28	0,00	0,00	161,63			0,00	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
3.392,76	0,00	0,00	326,26			0,00	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			0,00	0,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA		201.54671.15-5	02/07/2021	01			03222
1.913,31	0,00	0,00	155,69			0,00	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.204,47	0,00	0,00	181,92			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

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: 07/2021 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
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
1.833,87	0,00	0,00	148,54			0,00	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00	0,00	117,40			0,00	0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		133.36666.72-3	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00	0,00	117,40			0,00	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00	0,00	132,45			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
1.655,00	0,00	0,00	132,45			0,00	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			0,00	0,00
SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO		124.85449.99-8	01/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.702,47	0,00	0,00	241,68			0,00	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01			03222
1.583,42	0,00	0,00	126,00			0,00	0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			0,00	0,00
SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA		126.07347.18-3	03/07/2021	01			05143
1.374,80	0,00	0,00	107,23			0,00	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.681,78	0,00	0,00	134,86			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

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: 07/2021 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
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			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
3.902,26	0,00	0,00	397,59			0,00	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.380,41	0,00	0,00	203,04			0,00	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
1.423,90	0,00	0,00	111,65			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
VIVIANE DA SILVA SOARES		165.58152.18-6	08/07/2021	01			03222
1.517,45	0,00	0,00	120,07			0,00	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.346,73	0,00	0,00	319,82			0,00	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES		125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
4.004,21	0,00	0,00	411,86			0,00	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.915,08	0,00	0,00	155,85			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.848,35	0,00	0,00	149,85			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
404.801,77	14.355,05	14.355,05	36.301,02	0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AtzGXoh10BC0000-0 Nº ARQUIVO: EM13XATTSyA0000-4
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	191	404.465,42	13.862,34	404.801,77	14.355,05
TOTAIS:	191	404.465,42	13.862,34	404.801,77	14.355,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc: 2853

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AtzGXoh10BC0000-0 Nº ARQUIVO: EM13XATTSyA0000-4
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	350.180,20
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.915,47
QUANTIDADE TRABALHADORES	132

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	404.465,42
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	13.862,34
QUANTIDADE TRABALHADORES	190

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
28.247,65	0,00	0,00	0,00	28.247,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AtzGXoh10BC0000-0 Nº ARQUIVO: EM13XATTSyA0000-4
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	66.606.17	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	68.942.94
SALÁRIO FAMÍLIA:	555.42	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.781.35	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	14	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	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:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

fls 217

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
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	85810000282-2	47650179210-0
	80765505084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/08/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2021
VALOR DEPOSITO		28.247,65
Valor Total		28.247,65

DOCUMENTO: 080618
AUTENTICACAO SISBB: 7.0BC.032.5A1.1D4.712

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.723-8

FAVORECIDO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
VALOR: R$ 1.550,97
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080619
AUTENTICACAO SISBB: B.F30.364.E7D.EDB.17A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3341611298114991
16/09/2021 11:38:06

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 09/08/2021 Valor R$ 1.385,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 247, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAVID JEAN GREGORIO, na conta 33.499, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:38:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 000001498
SÉRIE 049

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001498
SÉRIE 049 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0760 6192 0200 5700 5504 9000 0014 9810 2757 5594

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	135210758394578 / 06.07.2021 - 12:52:52

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	06.07.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		03.08.2021	6.068,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.068,18	1.092,27	0,00	0,00	5.973,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
94,68	0,00	0,00	0,00	0,00	6.068,18

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			1.522,922	1.522,922

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	5104	M3	1.148,000	5,203400	5.973,50	6.068,18			1.092,27	0,00	18,00	0,00

LANCADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21
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: 000091267-031 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: 0010332964 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003519747 . Lote do produto a granel: 10332964 .
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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
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: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP
CONTA: 81.870-2

FAVORECIDO: MESSER GASES LTDA.
CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48
VALOR: R$ 6.068,18
DEBITO EM: 09/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB: B.232.8CE.E41.4D3.575

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ nº. 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo Administrador Provisório **Sr. Luiz dos Santos Filho**, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº. 45.349.461/0009-60, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, **Dr. Antonio Carlos Pinoti Affonso**, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas especificas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matricula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matricula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matricula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º. da lei nº 8.245 de 18 do outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a **LOCADORA.**

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a três mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de **R$10.000,00 (dez mil reais)**, todo **dia 10 (dez)** de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança;

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de locação servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta 241-0.**

V. REAJUSTE - Os valores de Locação será reajustado anualmente, acompanhando o índice do IGPM do período, ocorrera no primeiro mês do exercício vindouro.

VI. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VII. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VIII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à mantença das atividades fins.

IX. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

X. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

XI. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XII. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XIII. INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIV. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

Garça, 02 de janeiro de 2021.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Locadora
Luiz dos Santos Filho
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura_____
Nome: **Célia Maria Silva Campos**
CPF: 125.050.518-60

Assinatura_____
Nome: **Valdemir Casavechi**
CPF:063.646.548-94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 09/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080902
AUTENTICACAO SISBB: 2.70C.F97.821.EB4.76E

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	9395
Data de Emissão	23/07/2021
Data e Hora da Competência	23/07/2021 às 12:20:08
Código de Verificação	7448-9286-8810

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3622-5803
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.123,00	0,00	0,00	449,20
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	6.361,00	0,00	0,00	190,83

Valor Total dos Serviços - R$640,03

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MÉDIA 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$ 640,03

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$ 640,03

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 **9395** emitida em **23/07/2021** às **12:20:08** - Cód Verif **7448-9286-8810**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/07/2021 Valor Total R$ **640,03** Valor Líquido R$ **640,03**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095922049622187080000064003
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	80.903
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	640,03
VALOR COBRADO	640,03

NR.AUTENTICACAO 3.F4A.3F0.DCC.E00.986

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2021
DOCTO: 0012026 SERIE: LV
VENDEDOR: 87001 Sergio Paludeto
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 11/08/2021

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pr	30	7,810733	234,32
2	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (F	60	14,9114	894,68
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	16	7,810733	124,97
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	30	7,810733	234,32
5	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	150	7,810733	1.171,61
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	30	7,810733	234,32
9	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	270	7,810733	2.108,90
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	60	7,810733	468,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/06/21 A 30/06/21
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$ 5.471,76

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:33
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600202988705987090000547176
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	80.904
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.471,76
VALOR COBRADO	5.471,76

==========

NR.AUTENTICACAO D.41C.A37.EAD.F90.131

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 43
	004310	Série 1

	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880 Rua Barao do Rio Branco, 706 Garca - 17400-000 Garca - SP - Fone: (14) 3406-3740	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 43 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35210841490502000125550010000000431866458573 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 AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	135210871642638 - 01/08/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315109121114		41.490.502/0001-25

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR			45.349.461/0009-60	01/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILIANS		17400-000	01/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garca		SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.27	0,00	180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000005	AGUA H2O 20LT	22011000	0102	5405	UN	20,000	8,00	160,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000002	FARDO AGUA MINERAL 510ML S/GAS	22011000	0102	5405	FD	2,000	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 47; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido atraves do MarketUP.)	

Emissor gratuito MarketUP.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.604-6

FAVORECIDO: EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880
CPF/CNPJ: 41.490.502/0001-25
VALOR: R$ 180,00
DEBITO EM: 09/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080905
AUTENTICACAO SISBB: 6.6D6.695.63F.A30.828

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 10	

Data e Hora da Emissão	09/08/2021 14:20:35	Competência	9/8/2021	Código de Verificação	OSAQBYIKA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.298.678/0001-14	Inscrição Municipal	92592	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	contabilidade@gestarecsc.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	SALA 6	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS ¿ NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICIPIO DE GARÇA.

4º ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018.

PERIODO 01/07/2021 A 31/07/2021.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Código do Serviço / Atividade

8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	2.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no 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	2.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.000,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.33
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: 11/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 2.169.CBD.6B0.424.438

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
35

Código de Verificação de Autenticidade
P3H1Y9G16

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2021 às 21:20:06

Chave de Acesso
1457633GQAYC3RYQIN26K0G9LEZHZAV9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/08/2021

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 ORTOPEDIA 2 DIAS 01/08/2021 E 02/08/2021	466,67	R$ 466,67

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$ 466,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 466,67**	**R$ 9,33**	**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$ 466,67 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P3H1Y9G16**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.34
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: 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$ 466,67
DEBITO EM: 11/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: A.237.724.118.CE4.F36

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
32
Código de Verificação de Autenticidade
2UUVY15FR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2021 às 21:12:32
Chave de Acesso
1457630Y0NNR7910UE84LRMGHXME8LTE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2021

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
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	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLOGICO - MEDIA XOMPLEXIDADE COMP 07/2021	425,00	R$ 425,00

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$ 425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 425,00**	**R$ 8,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 425,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE [illegible]
NF015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2UUVY15FR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Lista de corridas extras de transporte de sangue

DIA 04/07/2021 **ENFERMEIRA SOLICITANTE**

-Vagner jose cesario 18h32 Enf Barbara

-Anesio Bernardo dos Santos 21 hs Enf Mayara

Dia 05/07/2021

-Joao roberto de achile 21 hrs enf Liliane

DIA 07/07/2021

-PRISCILA P. DE SOUZA 0H45 ENF LUCIANA

DIA 10/07/2021

-ARIOVALDO DE SANTANA MATOS 14HRS ENF BEATRIZ

-LETICIA CRISTINA 0H45 ENF BARBARA

DIA 11/07/2021

-JOAO TEOFICIO IAM 7H05 ENF.JULIANA

-LUCIA BELINE DE MACEDO 23H54 ENF ISABELLA

-LUCIA BELINE DE MACEDO 4H35 ENF.ISABELLA

DIA 15/07/2021

JOSE OCTAVIANO VIERA 0H30 ENF LUCIANA

JOSE OCTAVIANO VIERA 03H30 ENF LUCIANA

DIA 16/07/2021

MARIA VALENTINA M.DE SOUZA 24H00 ENF LILIANE

DIA 17/06/2021

NILVA DO CARMO SACCA 18H00 TEC.SIRLENE

DIA 20/06/2021

ROBSON FERNANDES IAM 21HRS ENF LUCIANA

ROBSON FERNANDES IAM 03HRS ENF LUCIANA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA21/06/2021

GABRIELA BOCHEGA DE OLIVEIRA		ENF LILIANE
FLAVIO CEZAR ANTONIO DE ANDRADE		ENF LILIANE
DYOVANA BARBOSA BORGES		ENF LILIANE

DIA 22/07/2021

VICENTE DE PAIA DIMERI		ENF ISABELLA

DIA 24/07/2021

SAMUEL GOMES IAM	21H42	ENF. LILIANE
SAMUEL GOMES IAM	02H30	ENF.LILIANE

DIA 25/07/2021

MARIA EUGENIA DA SILVA		ENF .BARBARA
CLARICE FRANCISCO		ENF BARBARA

DIA 26/07/2021

MARIA MONTEIRO		ENF PATRICIA

DIA 28/07/2021

SIMONE ELIAS DE ANDREA		ENF PATRICIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.34
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 425,00
DEBITO EM: 11/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: 6.A2F.B39.29F.A3E.13A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 3.483,07 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÃ‡A-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.239
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.011.239
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0847 6458 7400 0160 5500 2000 0112 3910 0025 7824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ECF	**135210876007706 - 02/08/2021 15:54:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315009001111	**5.236/76**		**47.645.874/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**02/08/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CENTRO**		**17400-000**	**02/08/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARÃ‡A	**SP**	**34075066**		**15:58:13**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/08/2021
Valor	R$ 3.483,07

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	3.483,07
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	1.107,38	0,00	3.483,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	30,4680	4,6590	141,95	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1816	SELENIA PERFORM 5W30 - 1L Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	1,0000	50,9000	50,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	153,6559	4,4990	691,29	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	107,4787	4,3990	472,79	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	60,3999	5,6990	344,21	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	44,3950	5,6990	253,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	225,3049	4,7790	1.076,73	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
16438	CASTROL SUPER TT 200ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	1,0000	18,9000	18,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE..
Inf. Contribuinte: Placa: 1 - KM: 1,00 | Placa: FUF7132 - KM: 1,00 | Placa: CZE2294 - KM: 264.698,00 | Placa: DKI7149 - KM: 58.626,00 | Placa: FYC9081 - KM: 21.193,00 | Placa: FYC90811 - KM: 21.394,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210747645874000160590005899581849302789708, 35210747645874000160590005899581850634501857, 35210747645874000160590005899581854818062018, 35210747645874000160590005899581856933574570, 35210747645874000160590005899581861264833430, 35210747645874000160590005899581863394952827, 35210747645874000160590005899581868506629440, 35210747645874000160590005899581872185451700, 35210747645874000160590005899581879866559089, 35210747645874000160590005899581881130619781, 35210747645874000160590005899581886932520052, 35210747645874000160590005899581887095986530, 35210747645874000160590005899581887140764457, 35210747645874000160590005899581897331746337, 35210747645874000160590005899581897506310840, 35210747645874000160590005899581898499178741, 35210747645874000160590005899581899501872365, 35210747645874000160590005899581906181198472 | Tributos aproximados: R$ 515.39 (14.80%) Federal, R$ 591.99 (17.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 11AEAD
dVencFat: 2021-08-12
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.107,38

RESERVADO AO FISCO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.011.239
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0847 6458 7400 0160 5500 2000 0112 3910 0025 7824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ECF	**135210876007706 - 02/08/2021 15:54:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315009001111	**5.236/76**		**47.645.874/0001-60**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35910	MOTUL 6100 SYN CLEAN 5W30 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	7,0000	61,9000	433,30	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

financeiro.garca@ahbb.org.br

De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 2 de agosto de 2021 16:34
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
Anexos: relatorio_127694.txt; boleto.zip

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto	
Posto:	**PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade:	**GARÇA**
Data / Hora:	**02/08/2021 - 16:39:18**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

Informações da Fatura			
Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**			CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Fatura Nr: **127694**	Emissão: **02/08/2021**	Vencto: **12/08/2021**	Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
186850	**12/07/2021**	**1**	**1,00**				**18,90**	**CASTROL SUPER TT 200ML**	**18,90**	**18,900**	**18,90**
186850	**12/07/2021**	**1**	**1,00**				**50,90**	**SELENIA PERFORM 5W30 - 1L**	**50,90**	**50,900**	**50,90**
186850	**12/07/2021**	**1**	**3,00**	**0,00**	**1**	**0**	**5,70**	**GASOLINA COMUM**	**17,09**	**5,699**	**17,09**
184930	**01/07/2021**	**CZE2294**	**33,67**	**0,00**	**262842**	**0**	**4,40**	**ETANOL**	**148,11**	**4,399**	**148,11**
185693	**06/07/2021**	**CZE2294**	**38,60**	**262842**	**263219**	**9,77**	**4,40**	**ETANOL**	**169,80**	**4,399**	**169,80**

Doc: 321

186126	08/07/2021	CZE2294	35,21	263219	263605	10,96	4,40	ETANOL	154,88	4,399	154,88
188113	19/07/2021	CZE2294	39,06	263605	262959	-16,54	4,50	ETANOL	175,73	4,499	175,73
188709	22/07/2021	CZE2294	39,10	262959	264410	37,11	4,50	ETANOL	175,91	4,499	175,91
189750	27/07/2021	CZE2294	31,70	264410	264698	9,09	4,50	ETANOL	142,61	4,499	142,61
185063	02/07/2021	DKI7149	44,90	0,00	58200	0	5,70	GASOLINA COMUM	255,88	5,699	255,88
188693	22/07/2021	DKI7149	44,40	58200	58626	9,60	5,70	GASOLINA ADITIVADA	253,00	5,699	253,00
189849	28/07/2021	FUF7132	6,59	0,00	1	0	4,50	ETANOL	29,64	4,499	29,64
189950	28/07/2021	FUF7132	37,21	1	1	0,00	4,50	ETANOL	167,40	4,499	167,40
185481	04/07/2021	FYC9081	30,47	0,00	20285	0	4,66	DIESEL S-10	145,61	4,659	141,95
186339	09/07/2021	FYC9081	34,86	20285	1	-581,82	4,78	DIESEL S-10	166,61	4,779	166,61
187218	14/07/2021	FYC9081	7,00				61,90	MOTUL 6100 SYN CLEAN 5W30 LT	433,30	61,900	433,30
187218	14/07/2021	FYC9081	12,50	1	20600	1.647,66	5,70	GASOLINA COMUM	71,24	5,699	71,24
187218	14/07/2021	FYC9081	28,45				4,78	DIESEL S-10	135,96	4,779	135,96
187986	18/07/2021	FYC9081	50,40	20600	20855	5,06	4,78	DIESEL S-10	240,86	4,779	240,86
188714	22/07/2021	FYC9081	36,43	20855	21031	4,83	4,78	DIESEL S-10	174,10	4,779	174,10
189733	27/07/2021	FYC9081	41,98	21031	21193	3,86	4,78	DIESEL S-10	200,63	4,779	200,63
190618	31/07/2021	FYC90811	33,18	0,00	21394	0	4,78	DIESEL S-10	158,57	4,779	158,57
					Total Litros:	621,71		Total Valor:	3.486,73	Total Valor Tabela:	3.483,07

Resumo da Fatura			
Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	255,78	1.222,34	1.218,68
ETANOL	261,14	1.164,08	1.164,08
GASOLINA ADITIVADA	44,40	253,00	253,00
GASOLINA COMUM	60,40	344,21	344,21
MERCADORIA	9,00	503,10	503,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

322

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121233076863022710269571054287100000348307
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	81.104
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.483,07
VALOR COBRADO	3.483,07

NR.AUTENTICACAO F.167.F51.13E.8D8.D24

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
UBF4D4JCZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2021 às 17:37:17

Chave de Acesso
14399474HCNVTS8LX0UXIMQ42A50Z9CG

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
				12/07/2021

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
32.048.676/0001-41	**315.068.008.114**	**2150618**	**000104217**	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841

Logradouro	Complemento	Bairro
R SALVADOR ZAGO, 204		**NOVA GARCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99638-1040**	**tiago.francisco@yahoo.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
2,00	UN	retirada e instalação ar condicionado 9000btus (casa das crianças)	350,00	R$ 700,00
1,00	UN	instalação ar condicionado 9000btus (centro de especialidades)	300,00	R$ 300,00
1,00	UN	retirada e instalação ar condicionado 9000btus - UPA	350,00	R$ 350,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **31.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS TéCNICOS EM EDIFICAçõES, ELETRôNICA, ELETROTéCNICA, MECâNICA,	**0,00%**	**0000310000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.350,00**	**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$ 1.350,00

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 12/08/2021 R$ 337,50 Doc: 1 Obs: null - BOLETO Venc: 12/09/2021 R$ 337,50 Doc: 2 Obs: null - BOLETO Venc: 12/10/2021 R$ 337,50 Doc: 3 Obs: null - BOLETO Venc: 12/11/2021 R$ 337,50 Doc: 4 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UBF4D4JCZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

12/03

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001164400000051103640441436787100000033750
BENEFICIARIO:
BANCO INTER SA
NOME FANTASIA:
BANCO INTER SA
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CNPJ: 32.048.676/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.105
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	337,50
VALOR COBRADO	337,50

NR.AUTENTICACAO E.2DE.B79.EB7.07E.1F0

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.005.864
SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.864
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0801 8394 2300 0162 5500 2000 0058 6410 0025 7340

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

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154 - LABIENOPOLIS
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0924

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315024836110		01.839.423/0001-62	135210872802318 02/08/2021 08:34:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/08/2021

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	02/08/2021

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	08:34:42

FATURA

DOCUMENTO:	VALOR BRUTO:	VALOR DESCONTO:	VALOR LIQUIDO:	DATA VENCIMENTO:
127583	534,03	0,00	534,03	12/08/2021

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	534,03

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	534,03

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	820101012	DIESEL COMUM	142,86	27101921	060	5929	L	112,452	4,749	534,03	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: GALÃO PARA GERADOR - KM: 1,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210701839423000162590000192782108475901822
Tributos aproximados: R$ 71.83 (13.45%) Federal, R$ 71.03 (13.30%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 11AEAD
Duplicata 001 - Vencimento: 12/08/2021, Valor: 534,03

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121231411333022010269601000187100000053403
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.106
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	534,03
VALOR COBRADO	534,03

NR.AUTENTICACAO 0.E4B.AB6.9E5.CCF.177

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IFICAÇÃO 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

328

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

Vmc 13/08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150027083022702230751097187110000285189
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.107
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.851,89
VALOR COBRADO	2.851,89

NR.AUTENTICACAO 3.D4E.0A6.2B1.97F.83A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 (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	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135210746111502 02/07/2021 21:22:25

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	02/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	05 JUL 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
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

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
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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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

#R1V1R2V4R7V211|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....: 2 Cubagem: 1,13

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.

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
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 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
28982	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 (Fornece-dor: 2975, Lote: 21031357B1, Qtde: 10 ,Da-ta 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-NO-VAFARMA LT 78QE1627 (1) 05/2023 (Fornece-dor: 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 (Fornece-dor: 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 MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039120300004639002935706187110000286687
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	81.108
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.866,87
VALOR COBRADO	2.866,87

NR.AUTENTICACAO 7.E3D.982.0B6.049.542

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

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

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

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 012/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210809u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000061	09/08/2021 15:10:22	8CJI-FI8X

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.

4° Aditamento do Convênio 015/2018.

Período 01/07/2021 a 31/07/2021.

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.34
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: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 3.950,00
DEBITO EM: 11/08/2021

DOCUMENTO: 081109
AUTENTICACAO SISBB: 4.643.0F8.943.300.EA3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

13/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:59:20
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.414
VALOR TOTAL 1.315,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CLAUDIA DIAS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.414-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 6.622.68B.80F.2A5.B7C

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº019/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:40:13

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 13/08/2021 Valor R$ 499,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 249, 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.

(Quatrocentos e noventa e nove reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:40:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:40:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 13/08/2021 Valor R$ 600,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 249, 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.

(Seiscentos reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:40:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:40:13

Aviso de lançamento

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

Data 13/08/2021 Valor R$ 1.101,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 249, 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.

(Um mil e cento e um reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:40:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:40:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 13/08/2021 Valor R$ 499,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 249, 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.

(Quatrocentos e noventa e nove reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:40:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:40:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 13/08/2021 Valor R$ 462,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 249, 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.

(Quatrocentos e sessenta e dois reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:40:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:40:13

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

Data 13/08/2021 Valor R$ 540,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 249, 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.

(Quinhentos e quarenta reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:40:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:40:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 13/08/2021 Valor R$ 1.108,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 249, 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 cento e oito reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:40:13

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	2-776281-1-8	087666	8/2021	14/08/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	6	08/06/2021 a 09/07/2021	1658	1662		4	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
7/2021	5	10	1658	32	08/06/2021
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
Média	*5.50*	*10.33*			

Discriminação das Receitas

Água	22,08
Esgoto	19,87

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		

MÉDIA COMPLEXIDADE

TOTAL DA CONTA: 41,95

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

27/07/2021 10:54:58

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8/2021	14/08/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão 27/07/2021	Código de Baixa 2-776281-1-8
	Total da Conta:	41,95

82610000000-7 41950068202-8 10814030120-2 00776281008-8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Entidade:	AHBB| REDE SANTA CASA		
Convênio	015/2018 6º Termo Aditivo	**Período**	01/01/2020 a 31/12/2020
Entidade Gerenciada:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		

RELAÇÃO DE CONTRATOS

ITENS	EMPRESA CONTRATADA	CNPJ	OBJETO	VIGENCIA	VALOR PAGO ANUAL	CONDIÇÕES PAGAMENTO
1	Ortosport Serviços de Saúde Ltda	32.631.717/0001-28	Consultas de Ortopedia	13/05/2019 à 13/05/2020	R$ 153.600,00	Até dia 30 do mês subsequente
2	Ana Caroline Ramires Ramos Eirelli	31.857.716/0001-33	Cirurgia de Pterígio	01/08/2020 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$209,55 por cirurgia realizada	Até dia 30 do mês subsequente
3	Assistenza Clínica Médica Ltda	30.539.817/0001-01	Consultas de anestesia pré-operatório	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 75,00 por consulta realizada	Teto Máximo 64 consultas por mês até o dia 30 do mês subsequente
4	C. B. Serviços Médicos Ltda	30.994.296/0001-74	Consultas de Gastroenterologia	01/03/2021 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$75,00 por consulta realizada	Até dia 30 do mês subsequente
5	Ferrari & Giorgi Clinica Médica Ltda	19.401.981/0001-07	Consultas de Cardiologia	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 80,00 por consulta realizada	192 consultas por mês com pagamento até o dia 30 do mês subsequente
6	Ferrari & Giorgi Clinica Médica Ltda	19.401.981/0001-07	Laudos de Eletrocardiograma	01/12/2018 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$25.200,00 (R$2.100,00 por mês)	Até dia 30 do mês subsequente
7	Fernandez e Machado	19.635.961/0001-09	Consultas de Oftalmologia	01/03/2021 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$18,75 por consulta + valores dos procedimentos definidos por tabela SIGTAP	Até dia 30 do mês subsequente
8	Fernandez e Machado	19.635.961/0001-09	Cirurgia de Catarata	01/03/2021 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$771,60 por cirurgia	Até dia 30 do mês subsequente
9	Belluzzi, Belluzzi & Vasco Ltda	22.720.103/0001-69	Realização de endoscopias digestivas	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 180,00 por exames realizados e laudo anexado	Até dia 30 do mês subsequente
10	G.F Gomes Clinica Médica	16.794758/0001-89	Consultas de Urologia	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 470,00 por cirúrgia realizadas	Teto máximo de 16 cirúrgias por mês até dia 30 do mês subsequente, com atendimento conforme escala médica
11	G.F Gomes Clinica Médica	16.794758/0001-89	Cirurgias urológicas	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 80 por consulta realizada	Teto Máximo de 80 consultas por mês com pagamento até dia 30 do mês subsequente, todas às Quarta-Feira às 07:30hrs
12	Geny Oba Ogawa	30.165.222/0001-25	Consultas de Pediatria	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 53,33 por consulta	Teto Máximo 150 consultas por mês com pagamento até o dia 30 do mês subsequente
13	Isabella Marcondes Malavasi Faig	41.544.256/0001-47	Consultas de Pediatria	01/02/2021 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$53,33 por consulta	R$8.000,00 como teto (150 consultas) com pagamento até o dia 30 do mês subsequente
14	João Paulo Vasconcelos Poli	24.618.045/0001-92	Infectologia (consultas e auxilio em casos do hospital)	01/02/2021 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$48.000,00 (4.000,00 por mês)	Por agenda programada com pagamento até o dia 30 do mês subsequente
15	Rodrigues & Simões Serviços Médicos Ltda	34.661.301/0001-88	Consultas de Neurologia	01/12/2020 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$56,25 por consulta	R$4.500,00 como teto (havendo a realização de até 40 consultas é pago o valor de R$2.250,00) - Sob demanda agendada cabe a realização do laudo do eletroencefalograma
16	Medicina Miranda Ltda	31.694.608/0001-97	Laudo de óbito	01/04/2020 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$42.480,00 (R$3.540,00 por mês)	Horário para prestação de serviços á disposição com pagamento até dia 30 do mês subsequente
17	Clinica Médica Miranda	11.154.578/0001-19	alta na Especialidade de Ginecologia - Centro de Esoecial	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 60,00 por consultas	Atendimento conforme escala médica com pagamento até o dia 30 do mês subsequente
18	Clinica Médica Hamzé	14.810.528/0001-30	Realização e laudos de ultrassonografias	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 30,00 por consulta	Teto 200 exames por mês com pagamento até dia 30 do mês subsequente, atendimentos Segunda-Feira às 07:20hrs - Terça-Feira 13:45hrs e Quarta-Feira as 13:20hrs
19	T.H.M. Serviços Médicos Ltda	30.323.925/0001-34	Consultas de Dermatologia	01/12/2018 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$55,77 por consulta	Até dia 30 do mês subsequente
20	T.H.M. Serviços Médicos Ltda	30.323.925/0001-34	Pequenas Cirurgias Dermatológicas	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 108,33 por pequena cirúrgia	Teto máximo de até 24 pequenas cirúrgias por mês, com pagamento até o dia 30 do mês subsequente atendimento às Quartas-Feiras Ás 08:15hrs
21	Dra. Tamiris Lemes Vichinto	33.116.524/0001-00	Consultas de Angiologia (vascular)	01/01/2020 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$80,00 por consulta	Até dia 30 do mês subsequente
22	Franca, Guida & Cia Ltda	15.005.708/0001-02	Consultas de cirurgia geral	01/01/2020 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$75,00 por consulta realizada	Até dia 30 do mês subsequente
23	Franca, Guida & Cia Ltda	15.005.708/0001-02	Realização de cirurgias	01/01/2020 - Duração do Contrato 015/2018 de Garça	R$61.200,00 (R$5.100,00 por mês)	Até dia 30 do mês subsequente
24	Careta Psiquimed Serviços Médicos Ltda	29.882.671/0001-05	Atendimento de Psiquiatria CAPS AD	13/03/2019 à 13/03/2020	R$ 75.000,00	20 Horas semanais com recebimento até o dia 30 do mês subsequente
25	Centro Médico Salgado Filho	11.810.346/0001-71	Atendimento de Psiquiatria CAPS Innovare	01/12/2018 à 01/12/2019	R$ 154.294,32	24 horas semanais com recebimento até o dia 30 do mês subsequente
26	Ultra Climed Clinica Médica Ltda	11.770.751/0001-24	Atendimento Clínico Domiciliar através do SAD	01/07/2019 à 01/07/2020	R$ 168.000,00	Segunda a Sexta-Feira 8 horas por dia com recebimento até o dia 30 do mês subsequente

Data:

Assinatura do Depto

Assinatura da PC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000000-7	41950068202-8
	10814030120-2	00776281008-8
Data do pagamento		16/08/2021
Valor Total		41,95

DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: E.21B.114.7F8.CB9.654

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
		278915
		Data e Hora de Emissão
		15/07/2021 07:53:00
	Código Verificação RPS / Série	Código de Verificação
	279709 / A	4OTQ7Q8SQ

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA Cid Silva César 600, Parque Santa Felícia Jardim, CEP: 13562-400		Telefone.: 33622700
Município:	São Carlos		UF: SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP: 17400-000		Telefone: UF: SP
Município:	Garça	E-mail	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2021-07-15

```
Qtd.: 10 MP     Vl. Unit.: R$ 14,45     Cod.: 24158     Vencimento: 15/08/2021        IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2020 a 15/08/2021
PARC. 12/12 JUL/2021
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 19,44 (13,45%) Federal e R$ 5,91 (4,09%) Municipal. Total de R$ 25,35.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

144,50

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
144,50	144,50	2,00	2,89	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0000209/SP
15/07/21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002667801201012887130000014450
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	81.602
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	144,50
VALOR COBRADO	144,50

NR.AUTENTICACAO 3.113.F9A.A20.35A.D2E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
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
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: 16/6/21
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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/06/2021 13:41:33

FRG Informática

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049116700000804003385103187130000032000
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	81.603
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

NR.AUTENTICACAO 7.9E2.976.19A.946.515

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
AV. PEDRO BUENO 1028
JABAQUARA
SAO PAULO - SP
CEP 04342-000 - 1121032000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0167710 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
3521 0733 2557 8700 1163 5500 3000 1677 1010 5905 7987
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	135210744536725 02/07/2021 15:00:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
113901581114		33.255.787/0011-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DT ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6	VILA WILLIANS	17400-000	02/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	1435325198	SP		15:00:11

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0167710/001	01/08/2021	921,85	0167710/002	16/08/2021	921,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.843,70	331,87	0,00	0,00	1.843,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.843,70

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				46.174.884/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO 154	SAO PAULO	SP	111181067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME	IBF FILMES	001/003	38,600	33,906

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004928	REV. AUTOMATICO G 138 PARTE A : NOME APROPRIADO P ARA EMBARQUE SUBSTÂNCIA QUE APRESENTA RISCO P ARA O MEIO AMBIENTE,LIQUI DA,N E.(hidroquinona) , N° O NU 3082, CLASSE DE RISCO 9, PG III - REV. AUTOMATICO G 138 PARTE PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQ UE ACIDO ACÉTICO SOLUCÃO COM MAIS DE 10% E ATÉ 8 0% DE ÁCIDO EM MASSA , N° ONU 2790, CLASSE DE RISC O 8, PG III - PARTE C N° ONU NÃO APLICÁVEL. **Lote(s):34 0601 - 30/01/23	37079029	200	5102	UN	1,00	285,00	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
039478	FIXADOR G334 - PARTE A: N° ONU NÃO APLICAVEL- PAR TE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE: ACIDO ACÉ TICO, SOLUCÃO, COM MAIS D E 10% E MENOS DE 50% DE ÁCIDO EM MASSA , N° ONU 2790, CLASSE DE RISCO 8, PG [illegible]	37079010	200	5102	UN	1,00	186,90	186,90	186,90	33,64	0,00	18,00	0,00
046436	[illegible] ote(s):E0318 - 11/10/21	[illegible]	100	5102	UN	5,00	274,36	1.371,80	1 371,80	246,93	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 2/07/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22033580	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Repres: 60291 - JOSE RAFAEL - CC: 34517 ed Pedido: SP1551015 Cliente: 0057939 Rodoviario (11) 2202-0202 *Outros/IPI: 184 3,7 *Cod.Repart.Fiscal: PFC-10 IPIRANGA * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos ***	

IBF 60 anos ! Compre Brasil !

Powered by TOTVS

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192103315008856080573457840681187140000092185
BENEFICIARIO:
NAO INFORMADO
NOME FANTASIA:
NAO INFORMADO
CNPJ: 33.255.787/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
NAO INFORMADO
CNPJ: 33.255.787/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.604
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	921,85
VALOR COBRADO	921,85

NR.AUTENTICACAO 1.F86.D51.425.7B8.AB7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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
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/lasweb, 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

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$ 1.686,00	**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.

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
____/____/____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286006116222293000063300387150000056200
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	81.605
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	562,00
VALOR COBRADO	562,00

NR.AUTENTICACAO 6.816.59E.464.BCC.C5B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.89205.49-0	HENRIQUE DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua de ligação FLORIANO PEIXOTO, 424				ARACELI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-422	18070 - 354 / SP	410.476.018-85
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/05/1994	ROSELY DELGADO DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.451,48	09/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 586,43	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 73,33	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 1/12 avos	R$ 164,94	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 164,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 54,98
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.044,62**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 395,86	112.1 Previdência Social	R$ 49,48
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 12,37	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TERMO DE COLABORAÇÃO	
				Nº015/2018	
				RECURSO MUNICIPAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 457,71**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 586,91**

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.89205.49-0	11 Nome HENRIQUE DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 18070 - 354 / SP	18 CPF 410.476.018-85	19 Data de Nascimento 11/05/1994	20 Nome da Mãe ROSELY DELGADO DE SOUZA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
09/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	RA1	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 / 21 de Setembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 018070 Série 00354-SP

Henrique da Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Henrique de Souza

Loc. Nasc. Graça Est. SP Data 11/05/94

Filiação Ismael Clemente de Souza e

Rozely Delgado de Souza

Doc. Nº RG nº 40727391-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 02/06/09 DRT Graça - SP

Sérgio Leite Santos
Mat. 352108-7
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

358

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO MUNICIPAL

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: HENRIQUE DE SOUZA
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 09 de Julho de 2021
Registro: 5116
Salário: R$ 1.759,28 (um mil setecentos e cinqüenta e nove reais e vinte e oito centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 10 de Agosto de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:37
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 18/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.198.000.022.770
VALOR TOTAL 586,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HENRIQUE DE SOUZA
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 22.770-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO F.95C.6BF.A7D.E5C.617

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

114 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Período: 01/07/2021 até 31/07/2021

Página: 0001
Emissão: 17/08/2021
Hora: 16:04

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
2721	07/07/2021	07/07/2021	2	31	68709 ABIDO BLUMER LTI 42.017.250/0001-84		1-949	3035 SP	6.300,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																	
									6.300,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2749	02/07/2021	02/07/2021	12026	31	68778 AME AUDIOLOGIA I 07.506.784/0001-73	209364753118	1-556	3028 SP	350,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																	
									350,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2714	14/07/2021	14/07/2021	116	31	57957 AZEVEDO SERVIÇO 25.021.151/0001-57		1-949	3041 SP	21.900,00	IRRF	21.900,00	1,50	328,50	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	21.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	21.900,00	4,65	1.018,35	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																	
									21.900,00	IRRF	21.900,00		328,50	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	21.900,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	21.900,00		1.018,35	0,00	0,00	0,00	0,00
2715	07/07/2021	07/07/2021	106	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
2716	07/07/2021	07/07/2021	105	31	5773 BODY HEALT SERV 31.986.876/0001-82		1-949	3041 SP	66.600,00	IRRF	66.600,00	1,50	999,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	66.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	66.600,00	4,65	3.096,90	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																	
									69.600,00	IRRF	69.600,00		1.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	69.600,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	69.600,00		3.236,40	0,00	0,00	0,00	0,00
2744	16/07/2021	16/07/2021	670	31	68606 C B SERVIÇOS MEC 30.994.206/0001-74		1-949	3041 SP	1.725,00	IRRF	1.725,00	1,50	25,88	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	1.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	1.725,00	4,65	80,21	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																	
									1.725,00	IRRF	1.725,00		25,88	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	1.725,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	1.725,00		80,21	0,00	0,00	0,00	0,00
2730	15/07/2021	15/07/2021	20210000000016	31	3024 CARETA PSIQMED I 29.882.671/0001-05		1-949	3035 SP	15.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																	
									15.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2731	20/07/2021	20/07/2021	1471	31	1953 CENTRO MEDICO S 11.810.346/0001-71		1-949	3041 SP	12.857,86	IRRF	12.857,86	1,50	192,86	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	12.857,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	12.857,86	4,65	597,87	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																	
									12.857,86	IRRF	12.857,86		192,86	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	12.857,86		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	12.857,86		597,87	0,00	0,00	0,00	0,00
2727	14/07/2021	14/07/2021	1805	31	1933 CLINICA MEDICA H 14.810.528/0001-30		1-949	3041 SP	5.880,00	IRRF	5.880,00	1,50	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	5.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	5.880,00	4,65	273,42	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																	
									5.880,00	IRRF	5.880,00		88,20	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	5.880,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	5.880,00		273,42	0,00	0,00	0,00	0,00
2728	22/07/2021	22/07/2021	560	31	1916 CLINICA MIRANDA 11.154.578/0001-19		1-949	3041 SP	9.720,00	IRRF	9.720,00	1,50	145,80	0,00	0,00	0,00	0,00
										ISS Ret	9.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										CRF	9.720,00	4,65	451,98	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

114 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Período: 01/07/2021 até 31/07/2021

Página: 0002
Emissão: 17/08/2021
Hora: 16:05

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC.	UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
Total Fornecedor																			
											9.720,00	IRRF	9.720,00		145,80	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	9.720,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	9.720,00		451,98	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	02/07/2021	02/07/2021	1456650 1	36	1411 COMERCIAL CIRUR	67.729.178/0004-91	395060142110	1-556	3015	SP	9.676,04		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											9.676,04		0,00		0,00			0,00	0,00
2688	01/07/2021	01/07/2021	605667 1	36	1412 COMERCIAL CIRUR	67.729.178/0002-20	0629965800021	2-556	3016	MG	2.200,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											2.200,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2726	16/07/2021	16/07/2021	196224036	45	1532 COMPANHIA PAULI	33.050.196/0001-88	244163955115	1-253	3037	SP	282,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
2748	01/07/2021	01/07/2021	202106191551176	45	1532 COMPANHIA PAULI	33.050.196/0001-88	244163955115	1-253	3037	SP	156,90		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											438,90		0,00		0,00			0,00	0,00
2745	21/07/2021	21/07/2021	3516	31	1998 DIAG LAB ANALISE	17.906.589/0001-94		1-949	3050	SP	252,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
2746	21/07/2021	21/07/2021	3509	31	1998 DIAG LAB ANALISE	17.906.589/0001-94		1-949	3050	SP	38.394,68		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											38.646,68		0,00		0,00			0,00	0,00
2689	02/07/2021	02/07/2021	64922 1	36	1970 DRL COMERCIO IM	28.320.906/0001-02	87405222	2-556	3016	RJ	1.412,80		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											1.412,80		0,00		0,00			0,00	0,00
2676	07/07/2021	07/07/2021	375 1	36	68754 FABIO HENRIQUE	04.142.982/0001-07	315030311117	1-556	3052	SP	1.500,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
2724	07/07/2021	07/07/2021	382	31	68754 FABIO HENRIQUE	04.142.982/0001-07	315030311117	1-949	3052	SP	30,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											1.530,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2742	14/07/2021	14/07/2021	1397	31	68599 FERNADEZ E MACH	19.635.961/0001-09		1-949	3041	SP	3.268,00	IRRF	3.268,00	1,50	49,02	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	3.268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	3.268,00	4,65	151,96	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											3.268,00	IRRF	3.268,00		49,02	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	3.268,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	3.268,00		151,96	0,00	0,00	0,00	0,00
2732	14/07/2021	14/07/2021	648	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	817,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											17.570,00	IRRF	17.570,00		263,55	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	17.570,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	17.570,00		817,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2717	07/07/2021	07/07/2021	73	31	2045 FLAVIA BICUDO	32.282.306/0001-74		1-949	3041	SP	10.900,00	IRRF	10.900,00	1,50	163,50	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	10.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	10.900,00	4,65	724,85	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											10.900,00	IRRF	10.900,00		163,50	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	10.900,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	10.900,00		724,85	0,00	0,00	0,00	0,00
2733	16/07/2021	16/07/2021	3231	31	57889 FRANCA, GUEDA &	15.005.708/0001-02		1-949	3041	SP	2.100,00	IRRF	2.100,00	1,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	2.100,00	4,65	97,65	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

114 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Período: 01/07/2021 até 31/07/2021

Página: 0001
Emissão: 17/08/2021
Hora: 16:05

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC.	UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
Total Fornecedor																			
											2.100,00	IRRF	2.100,00		31,50	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	2.100,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	2.100,00		97,65	0,00	0,00	0,00	0,00
2734	14/07/2021	14/07/2021	878	31	1946 G. F. GOMES CLINI	16.794.758/0001-89		1-949	3041	SP	4.960,00	IRRF	4.960,00	1,50	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	4.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	4.960,00	4,65	230,64	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											4.960,00	IRRF	4.960,00		74,40	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	4.960,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	4.960,00		230,64	0,00	0,00	0,00	0,00
2722	07/07/2021	07/07/2021	92	31	1935 GENY OBA OGAWA	30.165.222/0001-25		1-949	3041	SP	7.300,00	IRRF	7.300,00	1,50	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	7.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	7.300,00	4,65	339,45	0,00	0,00	0,00	0,00
2743	14/07/2021	14/07/2021	93	31	1935 GENY OBA OGAWA	30.165.222/0001-25		1-949	3041	SP	5.119,68	IRRF	5.119,68	1,50	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	5.119,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	5.119,68	4,65	238,06	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											12.419,68	IRRF	12.419,68		186,30	0,00	0,00	0,00	0,00
												ISS Ret	12.419,68		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												CRF	12.419,68		577,51	0,00	0,00	0,00	0,00
2706	08/07/2021	08/07/2021	251	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
Total Fornecedor																			
											2.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2720	07/07/2021	07/07/2021	8	31	68647 ISABELLA GONCALV	41.544.256/0001-47		1-949	3035	SP	22.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											22.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2741	14/07/2021	14/07/2021	48	31	68537 ISABELLA MARCON	33.289.164/0001-30		1-949	3035	SP	4.000,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											4.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2740	14/07/2021	14/07/2021	1000053	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
Total Fornecedor																			
											4.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2723	14/07/2021	14/07/2021	2	31	68777 M. DE CARVALHO S	41.670.073/0001-78		1-949	3035	SP	4.800,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											4.800,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2695	02/07/2021	02/07/2021	86185 1	36	68542 MEDICAMENTAL HC	31.378.288/0001-66	797409146110	1-556	3016	SP	601,20		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																			
											601,20		0,00		0,00			0,00	0,00
2735	14/07/2021	14/07/2021	89	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
Total Fornecedor																			
											3.540,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2703	01/07/2021	01/07/2021	3	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
Total Fornecedor																			
											7.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2736	14/07/2021	14/07/2021	86	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO

114 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Período: 01/07/2021 até 31/07/2021

Página: 0004
Emissão: 17/08/2021
Hora: 16:05

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
Total Fornecedor																		
										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
2719	12/07/2021	12/07/2021	26	31	1949 OUSHIO & OUSHIO	32.233.719/0001-69		1-949	3035 SP	600,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										600,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2659	01/07/2021	01/07/2021	11130 2	36	1985 PETROGARCA AUTO	47.645.874/0001-60	315099001111	1-556	3034 SP	2.330,86		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										2.330,86		0,00		0,00			0,00	0,00
2713	05/07/2021	05/07/2021	40829	39	1814 PROCOMESO SEG E	01.207.126/0001-02		1-949	1319 SP	407,41		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										407,41		0,00		0,00			0,00	0,00
2718	07/07/2021	07/07/2021	103	31	1945 REINALDO JOSE DI	29.415.625/0001-04		1-949	3035 SP	6.900,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										6.900,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2737	20/07/2021	20/07/2021	128	31	5660 RODRIGUES & SIM	34.661.301/0001-88		1-949	3035 SP	2.250,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										2.250,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2751	05/07/2021	05/07/2021	2591	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
Total Fornecedor																		
										575,00	IRRF	575,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	575,00		11,50	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	575,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	575,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2750	06/07/2021	06/07/2021	48542	39	5758 STERICYCLE GESTÃ	01.568.077/0015-20		1-949	3044 SP	3.408,83	IRRF	3.408,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	3.408,83	5,00	170,44	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	3.408,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	3.408,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										3.408,83	IRRF	3.408,83		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											ISS Ret	3.408,83		170,44	0,00	0,00	0,00	0,00
											CRF	3.408,83		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											INSS-RE	3.408,83		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2694	02/07/2021	02/07/2021	229414 1	36	2004 SUPERMED COM. E	11.206.099/0004-41	188079970117	1-556	3015 SP	8.600,63		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										8.600,63		0,00		0,00			0,00	0,00
2708	08/07/2021	08/07/2021	51	39	68750 TH ENGENHARIA C	42.160.334/0001-72		1-949	3028 SP	3.950,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										3.950,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2738	21/07/2021	21/07/2021	65	31	1947 THM SERVICOS ME	30.323.925/0001-34		1-949	3035 SP	3.178,89		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
Total Fornecedor																		
										3.178,89		0,00		0,00			0,00	0,00
2747	29/07/2021	29/07/2021	37	31	5621 TURISMAR TRANSF	55.380.604/0001-00		1-949	1303 SP	187,00		0,00	0,00	0,00			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

114 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Insc Est.:
Período: 01/07/2021 até 31/07/2021

Página: 0005
Emissão: 17/08/2021
Hora: 16:05

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data Emissão	Data Entrada	Nota	Série	Espécie	Código Fornecedor	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF	Insc. Est.	CFOP	AC.	UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	IPI	Sub. Trib.	Isentas	Outras
Total Fornecedor																				
												187,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2739	14/07/2021	14/07/2021	794		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
Total Fornecedor																				
												14.000,00		0,00		0,00			0,00	0,00
2701	01/07/2021	01/07/2021	5444		31	68776 UNIDADE NEUROLI	04.078.019/0001-01		1-949	3041	SP	480,00	IRRF	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	480,00	4,65	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor																				
												480,00	IRRF	480,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	480,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	480,00		22,32	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Geral																				
												356.064,78	IRRF	190.164,37		2.785,51	0,00	0,00	0,00	0,00
													ISS Ret	190.164,37		181,94	0,00	0,00	0,00	0,00
													CRF	190.164,37		8.875,36	0,00	0,00	0,00	0,00
													INSS-RE	3.983,83		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.875,36
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.875,36

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
MEDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 5.0.0) 17/08/2021 17:30:27

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.875,36
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.875,36

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
MEDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 5.0.0) 17/08/2021 17:30:27

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - AGENCIA	EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	8.875,36
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.875,36

AUTENTICACAO SISBB: B.779.775.536.F41.63C

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 081801

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.875,51
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.875,51

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
MEDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:31:19

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.875,51
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.875,51

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
MEDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:31:19

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.875,51
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.875,51

==========

AUTENTICACAO SISBB: 8.8F6.F70.A6C.22D.F0A

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 081802

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 3.983,83	2	26/08/2021	7/2021	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-956567-4-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 181,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,94

Autenticação Mecânica

Impresso em 17/08/2021 18:11:58 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2021

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/08/2021	2-956567-4-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 181,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,94

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

81710000001-4 81941651202-1 10826020420-2 00956567007-3

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	2591	R$ 575,00	2,00 %	R$ 11,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	48542	R$ 3.408,83	5,00 %	R$ 170,44
Total de notas: 2					**R$ 181,94**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000001-4	81941651202-1
	10826020420-2	00956567007-3
Data do pagamento		18/08/2021
Valor em Dinheiro		181,94
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		181,94

DOCUMENTO: 081803
AUTENTICACAO SISBB: D.E28.A59.CBD.038.160

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 396.704

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3967 0419 0520 3063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214257268593 22/07/2021 13:57:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	22-07-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	22-07-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		13:56:43

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=19/08/2021 Valor=1.353,00

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
1.353,00	162,36	0,00	0,00	1.353,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.353,00

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				3,0000 Kg	3,5880 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
102	ANESTESICO OCULUM (C1) (C1) | 10MG/ML+1MG/ML SOL OFT FR TRAN GOT X10ML | CLORIDRATO DE TETRACAINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA | ALLERGAN | Ped: 448207 Lote: F67376 D.Fab: 11/01/2021 D.Val: 11/01/2023 RMS: 1014700490014	30049029	500	6108	CX	4,00	8,2500	0,00	0,00	8,2500	33,00	33,00	3,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1539	DEXAMETASONA | 4 MG/ML CX 50 AMP 2,5ML | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA | HYPOFARMA | Ped: 448207 Lote: 21060585 D.Fab: 02/07/2021 D.Val: 30/06/2023 RMS: 1038700410024	30049049	500	6108	CX	10,00	132,0000	0,00	0,00	132,0000	1.320,00	1.320,00	158,40	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: 23/07/21
ASSINATURA: Bruno M. Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 448207

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oc 179123219 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$1,98 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO NRO UNICO: 5934954 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 405,66 (29,98%) 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. 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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081300854058871858510002987170000135300
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	81.804
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.353,00
VALOR COBRADO	1.353,00

NR.AUTENTICACAO 0.323.BE4.44F.C32.805

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1464729 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4647 2915 1622 6280

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		135210831921065 22/07/2021 20:50:49
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	22/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		22/07/2021
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
1464729/1	19/08/2021	503,18						

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
503,18	90,57	0,00	0,00	503,18

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	503,18

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)		0,03706	5,287	5,287

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
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 73149 Q: 9,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA	30049099	500	5102	FR	9,00	6,1677	55,51	55,51	9,99	0,00	18,00	0,00
021528	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA INSUL L.SLIP (BD) L: 1132360 Q: 1.400,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2026, nFCI: C59001F1-44D7-44B3-B60A-4F1E237B8CBB	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,2566	359,24	359,24	64,66	0,00	18,00	0,00
030874	TROPICAMIDA 10MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 21030330 Q: 9,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30049049	000	5102	FR	9,00	9,8256	88,43	88,43	15,92	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 179123219 DATA ENTREGA: 23/07/2021 Pedido: 1985720 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1985720 *** 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)

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/07/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/07/21

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:34
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100936343177987170000050318
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	81.805
NOSSO NUMERO	17115360000936343
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	503,18
VALOR COBRADO	503,18

NR.AUTENTICACAO 9.24B.AC0.97E.E5E.C78

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 386349
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.981,52

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 386349
Série 1

Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3863.4910.0908.8750

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210147298464

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/07/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70		WILLIANS	17.400-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
GARCA	14 3407 5062	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

386349-A 19/08/2021 1.490,76	386349-B 16/09/2021 1.490,76								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
658123		37

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

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
2.981,52	357,78	0,00	0,00	2.981,52

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	922,78	2.981,52

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0017-55

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
41				150,000	150,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70		WILLIANS	17.400-000
Município	**UF**		
GARCA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80365	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA CX/36FRS Lote: 740412 28/06/2023 Fabr.: 28/06/2021 Cod.Fabr.: 80365 Reg. MS: 10043 10470070 Cod.EAN13: 7898919447411 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox R$: 401,01 Federal e 521,77 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	41	72,72000	2.981,52	2.981,52	357,78	0,00	0	12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

ID: 179123219.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 115: ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenterais)

Reservado ao Fisco

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002072532000044803687170000149076
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.806
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.490,76
VALOR COBRADO	1.490,76

==========

NR.AUTENTICACAO A.F9D.A5E.D45.881.9C6

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00079.649364 2 87180000143520

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1435,20		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000796493-0	2026830

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 00079.649364 2 87180000143520

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1435,20		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/08/2021
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 2026830

Pagador	Código	= Valor do Documento
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	21166	1435,20
CNPJ 45.349.461/0009-60		

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 07/2021

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 5/08/21
Assinatura:

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00079.649364 2 87180000143520

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/08/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/08/2021	2026830	RC	N	05/08/2021	14000084000796493-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 1435,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 07/2021

(-) 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**

MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

001379

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.435,20	1.435,20			
		Total da empresa:	1.435,20	1.435,20			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400079649364287180000143520
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	81.807
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.435,20
VALOR COBRADO	1.435,20

NR.AUTENTICACAO F.8CD.58C.9B7.E83.992

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
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
0000.00000041120

Código de Verificação de Autenticidade
K6Y0NOA4C

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/08/2021

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
0000.00000040817	UNICA	RPS	03/08/2021	08/2021

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	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	445,40	445,40;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/08/21
Assinatura:

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
445,40	0,00	0,00	445,40

Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,43	15,26	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
445,40	445,40	445,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 07/2021131 funcionário da Média complexidade

Data e Hora da Impressão: 04/08/2021 09:06:40

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
0000.00000041120

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES ROI	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	20/05/2019	1	328.183.728-01
4094	ALESSANDRA DE MORAES	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/02/2021	1	361.174.538-33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	MOTORISTA	107	200,00	13/01/2020	1	311.981.278-13
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTC	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	400.005.588-77
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	INSPETOR INTERNO	103	200,00	23/06/2021	1	133.677.668-44
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARC	TEC. EM RADIOLOGIA	105	200,00	03/05/2021	1	489.500.668-90
5094	ANA CAROLINA RUFINO	RECEPCIONISTA	103	200,00	02/07/2021	1	347.343.958-45
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA	ANALISTA ADM.	106	200,00	09/10/2020	1	368.596.248-50
2498	ANA PAULA DA SILVA	ASSIST. R.H.	106	200,00	01/12/2018	1	050.617.009-88
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA AI	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	341.514.048-21
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	PSICOLOGA	105	200,00	08/07/2019	1	329.411.148-74
2779	ANA VALERIA FAVERO	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	08/05/2019	1	278.933.608-36
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	312.759.068-77
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVE	MOTORISTA	107	200,00	13/01/2020	1	282.460.758-02
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARV	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	01/12/2018	1	087.690.988-83
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	17/06/2021	1	174.096.098-00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHC	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	03/12/2018	1	063.011.598-29
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIF	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	058.506.528-41
2867	ARIANE RODRIGUES	PSICOLOGA	105	200,00	02/12/2019	1	395.327.318-30
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	RECEPCIONISTA	105	200,00	01/12/2018	1	104.420.529-60
2803	ARILSON JOSE DESSIA	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	19/06/2019	1	145.734.708-32
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA I	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/12/2018	1	441.276.388-93
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	01/04/2021	1	416.994.998-61
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	02/06/2021	1	264.646.978-03
4100	BARBARA PALMA SANTOS	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	01/02/2021	1	349.697.238-69
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEF	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	01/12/2018	1	346.916.548-36
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	FONOAUDIÓLOGO GERAL	105	150,00	10/05/2021	1	376.462.928-26
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	25/02/2019	1	302.766.818-86
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	25/09/2020	1	110.808.108-89
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	ANALISTA CONTABIL	106	200,00	03/12/2018	1	125.050.518-60
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SI	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	180.888.598-83
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	20/08/2020	1	338.003.888-12
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICI	ASSIST. SOCIAL	103	150,00	03/12/2018	1	130.881.618-90
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	13/05/2019	1	170.732.468-98
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	RECEPCIONISTA	105	200,00	20/12/2018	1	277.630.598-26
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	14/12/2018	1	346.176.328-40
2515	DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	336.502.058-66
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	15/04/2019	1	451.348.538-86
5093	DAVID JEAN GREGORIO	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/07/2021	1	374.711.678-74
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BUF	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	369.464.508-09
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINC	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	343.535.408-90
5022	ELI MARTINS PEREIRA	MOTORISTA	107	200,00	16/06/2021	1	344.084.718-79
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	07/06/2019	1	269.617.208-03
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/08/2020	1	305.508.208-76
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	RECEPCIONISTA	105	200,00	12/06/2019	1	297.890.768-19
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	222.226.928-81
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALME	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	585.686.201-59
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SC	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	264.442.998-61
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDC	ASSIST. R.H.	106	200,00	14/01/2021	1	375.009.628-78
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	045.217.288-80
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/02/2021	1	465.931.438-39
2664	FABIO CESAR BRANDAO	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	147.217.738-03
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	289.460.198-08
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA F	AUX. ADMINIST.	103	200,00	20/01/2020	1	092.666.898-66
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	COLETOR DE RESÍDUOS S	103	200,00	03/12/2018	1	058.535.928-82
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/03/2021	1	085.299.518-08
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES M	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	03/12/2018	1	222.958.788-96
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ M	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	01/12/2018	1	304.345.598-30
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILV	INSPETOR INTERNO	103	200,00	23/06/2021	1	272.729.368-27
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	TERAPEUTA OCUPACIONAI	105	200,00	03/12/2018	1	292.173.948-82
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	393.257.048-03
5116	HENRIQUE DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	09/07/2021	1	410.476.018-85

382

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº013/2018 RECURSO MUNICIPAL

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2544	HUGO ISSAO TIZURA	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	229.695.808-70
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	02/03/2020	1	416.347.208-81
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIME	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	19/12/2018	1	456.012.718-28
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	159.344.668-36
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	127.512.938-24
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO	ASSISTENTE ADM FINANC	106	200,00	11/01/2021	1	323.198.098-48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIME	FARMACEUTICO (A)	103	200,00	08/03/2021	1	433.331.208-60
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVAI	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	13/01/2020	1	366.880.858-95
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	294.929.978-43
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	ASSISTENTE ADM FINANC	106	200,00	24/07/2019	1	418.270.768-01
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	02/03/2020	1	275.697.018-28
4909	JULIA GIOLO JORGE	RECEPCIONISTA	103	200,00	11/05/2021	1	444.387.048-20
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVE	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	20/12/2018	1	299.013.648-76
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	13/03/2020	1	369.064.978-12
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPE	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/02/2021	1	405.637.498-81
3003	LAIS DOS REIS VIANA	AUX. ADMINIST.	103	200,00	02/03/2020	1	351.039.108-02
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	07/08/2019	1	426.285.098-65
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS I	ANALISTA ADM.	106	200,00	03/12/2018	1	402.364.068-92
4957	LILIANA MARCON	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	26/05/2021	1	180.913.558-31
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AUX. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	191.034.568-70
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	13/01/2021	1	266.435.168-03
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRI	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	274.192.978-51
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	PSICOLOGA	105	200,00	07/08/2019	1	260.243.888-02
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	03/12/2018	1	331.289.138-89
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MAF	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	21/10/2020	1	287.862.698-28
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARE	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	361.177.668-82
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MOTORISTA	107	200,00	21/12/2020	1	278.051.628-32
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	267.894.398-46
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOI	NUTRICIONISTA	105	100,00	03/12/2018	1	347.389.788-45
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PE	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	15/12/2018	1	096.382.178-47
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	ASSIST. SOCIAL	105	150,00	01/02/2019	1	084.928.028-12
2793	MARIA JOSE MEIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	03/06/2019	9	170.596.008-17
2674	MARIA REGINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	082.239.658-01
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	269.059.798-56
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	415.151.788-03
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	262.757.998-38
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIF	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	333.439.918-48
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEI	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	12/03/2020	1	446.953.278-99
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	105	150,00	09/12/2020	1	421.015.138-62
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTO	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	01/12/2018	1	268.006.288-40
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/03/2019	1	204.053.708-22
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURT	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	421.488.098-65
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	25/04/2019	1	286.860.588-50
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENI	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	140.583.188-05
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALI	TERAPEUTA OCUPACIONAL	105	200,00	03/12/2018	1	294.131.818-61
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	COORD. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	167.509.138-22
2594	RINALDO JORGE DE MELO	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/12/2018	1	113.085.588-05
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOU	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	306.192.188-51
2688	ROSANA GOMES FELIX	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	263.766.118-69
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCON	RECEPCIONISTA	105	200,00	01/12/2018	1	292.423.788-28
2605	ROSELY VASCO	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	132.934.408-19
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	170.529.268-22
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/02/2021	1	258.274.508-12
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	361.506.638-33
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	190.910.068-46
2639	SUELY MIDORI HANDA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	130.895.098-57
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEF	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	10/04/2019	1	392.664.038-30
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILV	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	067.977.968-06
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	09/01/2020	1	382.393.728-64
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	13/01/2020	1	358.227.538-84
5088	VALCIR CARPINÉ	INSPETOR INTERNO	103	200,00	23/06/2021	1	121.029.998-40
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SOI	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	13/12/2019	1	311.873.428-07

001383

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	337.244.818-96
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	11/05/2021	1	245.968.708-70
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	5	395.994.458-64
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	03/12/2018	1	321.852.778-39
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUS	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	284.764.448-26
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	302.584.408-64
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	ASSIST. SOCIAL	105	150,00	02/07/2021	1	171.689.628-25

Total de empregados: 131

Situações:

1 - Trabalhando
2 - Afastado Direitos Integrais
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
4 - Servico Militar
5 - Licenca maternidade
6 - Doenca periodo superior a 15 dias
7 - Licenca sem Vencimento
8 - Demitido
9 - Ferias
10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
11 - Prorrogacao licenca maternidade
12 - Novo afast. mesma doenca
13 - Exercicio de mandato sindical
14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. por invalid. doenca profissional
16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
19 - Aborto nao criminoso
20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000093626012047200187180000044540
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	81.808
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	445,40
VALOR COBRADO	445,40

NR.AUTENTICACAO 9.361.664.243.6F5.1A8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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 MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
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/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
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000300000059170287180000040500
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	81.809
NOSSO NUMERO	32619600000000059
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO 4.63D.E56.C5D.3B4.916

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	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

CÓDIGO	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: 56.672.735-9
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 346 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER

07790001161201776290206954240468187180000060958
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	81.810
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	609,58
VALOR COBRADO	609,58

==========

NR.AUTENTICACAO 6.384.864.2C1.8D4.C7B

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
19

Código de Verificação de Autenticidade
R1XOX96WX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2021 às 20:04:01

Chave de Acesso
1457215A0928A3FB1S2FNADBKHKZV0T5

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/08/2021

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
32.048.676/0001-41	**315.068.008.114**	**2150618**	**000104217**	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841

Logradouro	Complemento	Bairro
R SALVADOR ZAGO, 204		**NOVA GARCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99638-1040**	**tiago.francisco@yahoo.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	limpeza ar condicionado	80,00	R$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **31.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS TéCNICOS EM EDIFICAçõES, ELETRôNICA, ELETROTéCNICA, MECâNICA,	**0,00%**	**0000310000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 80,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 80,00**	**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$ 80,00

Informações Complementares

sala de raio x - UPA
FATURAS: BOLETO Venc: 20/08/2021 R$ 80,00 Doc: 1 Obs: null

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R1XOX96WX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07797777050001162868286506379972587180000008000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO INTER S.A.
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CNPJ: 32.048.676/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.811
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	80,00
VALOR COBRADO	80,00

NR.AUTENTICACAO 6.6E4.DBF.5E9.191.566

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 000001266
SÉRIE 109

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001266
SÉRIE 109 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0760 6192 0200 4801 5510 9000 0012 6610 2757 6052

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	135210823570298 / 21.07.2021 - 11:30:44

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	21.07.2021
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		18.08.2021	7.125,35			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.125,35	1.282,56	0,00	0,00	7.014,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
111,17	0,00	0,00	0,00	0,00	7.125,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DHR1620	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			1.788,239	1.788,239

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	1.348,000	5,203400	7.014,18	7.125,35			1.282,56	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 03/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

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: 000298383-031 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: 0010334733 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003542401 . Lote do produto a granel: 10334733 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

283

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040097329029187160000712535
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	81.812
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.125,35
VALOR COBRADO	7.125,35

NR.AUTENTICACAO 1.B65.CD8.09D.4EB.C46

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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: 27/07/2021 Valor Total: R$ 1.216,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.738
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 000.021.738
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0217 3810 0021 7114

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	**135210848807945 27/07/21 12:30:55**

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		27/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000		27/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número :	001	Número :	002	Número :	003
Vencimento :	20/08/2021	Vencimento :	20/09/2021	Vencimento :	20/10/2021
Valor R$:	405,00	Valor R$:	405,00	Valor R$:	406,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.216,60**

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
2472	CANALETA 20 X 12 COM FITA SCHINEIDER Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R$7,66 Estadual (18,00%) R$6,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	PC	2,00	17,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3939	FILTRO DE LINHA P/ 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (16,36%) R$6,02 Estadual (13,30%) R$4,89 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R$2,37 Estadual (18,00%) R$2,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$27,66 Estadual (13,30%) R$23,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	17,80	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5638	LUMINARIA LED SLIM FLEX 45 W 1,50 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$45,07 Estadual (13,30%) R$38,57 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	5,00	58,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$32,37 Estadual (18,00%) R$28,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	20,00	7,80	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,39, 2: corresp. a Aliquota de 2,43%, nos termos do Art 23 da LC123 3: . 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/07/2021 12:30:56

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

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 000.021.738
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0217 3810 0021 7114

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		**135210848807945 27/07/21 12:30:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5529	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$60,13 Estadual (18,00%) R$52,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	21,00	13,80	0,00	289,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4506	REFLETOR LED 50 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R$41,73 Estadual (18,00%) R$38,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	2,00	108,00	0,00	216,00	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: 28/8/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702337440016687180000040500
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	81.813
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO 3.FE8.4AB.079.EA4.9EE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

001397

RECEBEMOS DE NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 250,00 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.056.794
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434711065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.056.794
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0762 0427 7500 0187 5500 1000 0567 9410 0056 7757

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	**135210813772072 - 19/07/2021 15:30:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315016860117			**62.042.775/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**19/07/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIANS**		**17400-000**		**19/07/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1434075066**			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/08/2021**
Valor	**R$ 250,00**

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**	**250,00**

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**	**33,62**	**0,00**	**250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	**0-Por conta do Rem**				**798.432.048-91**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	Garca	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,085	**8,085**

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
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,62 Estadual (18,00%) R$45,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	6,9700	35,8680	250,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO 2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4: EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 33,62	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro
18/08/21

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300008570178787160000025000
BENEFICIARIO:
NITROPEC N L I A LTDA EP
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.814
NOSSO NUMERO	28020680000008570
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 1.C4B.15D.7D8.600.CC1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:52:12
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 395.354,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.DCB.4B6.349.24B.9FC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
7MX3-CNXF

Data de Emissão
06/08/2021

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 07/2021 - R$19.656,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 07/2021 - R$1.200,00

Total da Nota Fiscal - R$20.856,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	**20.856,00**	**2,0737%**	**432,49**	**20.856,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 20.856,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R$ 20.856,00
DEBITO EM: 19/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 3.330.120.EE8.FD8.452

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000077 - 1

Autenticidade
RM83-FNDE

Data de Emissão
12/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 07/2021 - R$ 11.115,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 07/2021 - R$1.700,00

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	**192,22**	**83,29**	**384,45**	**128,15**

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	**12.815,00**	**3,0000%**	**384,45**	**12.815,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.026,89

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.35
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: 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$ 12.026,89
DEBITO EM: 19/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 5.D79.854.1CA.E81.963

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
OZMM8ZCVD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 09:45:06

Chave de Acesso
1452988G8V8GPTIJ8Q3KUXX9GV8WADX2

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
				06/08/2021

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
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 07/2021 - R$2.106,00 TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETÊNCIA 07/2021 - R$600,00 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/08/2021 DADOS BANCARIOS: BANCO:077 AGENCIA:0001 CONTA:130584509	2.706,00	R$ 2.706,00

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.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.706,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.706,00**	**R$ 54,39**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.706,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ABIDO BLUMER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OZMM8ZCVD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.35
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: 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$ 2.706,00
DEBITO EM: 19/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: 6.A09.D84.60D.8F5.634

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
95

Código de Verificação de Autenticidade
1HHNSTSXL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 10:27:54

Chave de Acesso
1453044KBBO1BZ0Q3YKYLOMNDS2V73CW

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
				06/08/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 07/2021 - R$13.572,00	14.172,00	R$ 14.172,00
		TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETÊNCIA 07/2021 - R$600,00		
		BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/08/2021.		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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$ 14.172,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.172,00**	**R$ 283,44**	**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$ 14.172,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) **DE MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1HHNSTSXL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001133022210284721080987290001417200
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	81.904
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.172,00
VALOR COBRADO	14.172,00

NR.AUTENTICACAO F.EEF.FE5.A49.732.337

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000118 - 1
Autenticidade
5XU8-36VO
Data de Emissão
09/08/2021

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 07/2021 - R$12.636,00

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	**189,54**	**82,13**	**379,08**	**126,36**

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	**12.636,00**	**3,0000%**	**379,08**	**12.636,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 11.858,89

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400072429641871190009887290001185889
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	81.905
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.858,89
VALOR COBRADO	11.858,89

NR.AUTENTICACAO 3.6AD.B80.D9B.A8D.583

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
108

Código de Verificação de Autenticidade
SIANZNWOY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 09:54:25

Chave de Acesso
14529984GD1CPIC0ZSSPRNHZ9FF5Z46L

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
				06/08/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 07/2021	5.265,00	R$ 5.265,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.265,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.265,00**	**R$ 141,49**	**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$ 5.265,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$708,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$121,62

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SIANZNWOY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000723022010265991017387290000526500
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	81.906
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.265,00
VALOR COBRADO	5.265,00

NR.AUTENTICACAO 0.7E9.074.600.9BA.E1E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000027 - 1
Autenticidade
FH6K-7C79
Data de Emissão
10/08/2021

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 07/2021 R$ 600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
406 - ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**600,00**	**2,0100%**	**12,05**	**600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 600,00

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000330009708501387290000060000
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	81.907
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO A.DC2.2CF.14D.371.F77

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000108 - 1
Autenticidade
MVTU-IY1W
Data de Emissão
06/08/2021

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 07/2021 - R$61.308,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 07/2021 - R$1.700,00

Total da Nota Fiscal - R$63.008,00

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	**945,12**	**409,55**	**1.890,24**	**630,08**

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	**63.008,00**	**3,0000%**	**1.890,24**	**63.008,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 59.133,01

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000023010188872800059133 01
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	81.908
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	59.133,01
VALOR COBRADO	59.133,01

NR.AUTENTICACAO 7.3DF.87F.CDE.CB5.AE1

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

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

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

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

R$ 54.133,01
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 4.817,61
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000109 - 1

Autenticidade
CQYG-42LQ

Data de Emissão
06/08/2021

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 07/2021 - R$3.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**45,00**	**19,50**	**90,00**	**30,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.000,00**	**3,0000%**	**90,00**	**3.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
HBB – Hosp. Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000024010166872800002815 50
BENEFICIARIO:
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT
NOME FANTASIA:
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT
CNPJ: 31.986.876/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT
CNPJ: 31.986.876/0001-82
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.909
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 2.65C.3B9.A8F.9AA.8AD

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 237427
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 237427
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2374 2710 0097 3590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135210829005179 22/07/2021 11:13:46

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	22/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	22 JUL 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001 19/08/2021 641,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
641,33	97,16	0,00	0,00	641,33

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	641,33

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
2	CAIXA			4,42	4,42

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
16675	SOLUCEL G FR 15ML-OFTALMOPHARMA LT SD1503-21 (5) 05/2023 (Fornecedor: 7694, Lote: SD150321, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30067000	000	5102	FR	5	9,3180	46,59	46,59	8,39		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2016776 (1) 11/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 201-6776, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30042019	000	5102	CX	1	9,7800	9,78	9,78	1,76		18,00	
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 1621P4 (12) 03/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1621P4, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	400	5102	CX	12	8,5800	102,96	102,96	13,69		13,30	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 53476 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 53476, Qtde: 3 ,Data Fab: 07/04/2021, Data Val: 07/04/2026)	90189099	000	5102	UND	3	86,0000	258,00	258,00	46,44		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML-CEN-SANTISA LT 20201221 (2) 03/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20201221, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA:

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2|ID 179123219
Pedido: 236594
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: 0,02

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000006280699601045987170000064133
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	81.910
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	641,33
VALOR COBRADO	641,33

NR.AUTENTICACAO F.7BD.892.A6C.A1C.E1E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000010	16/08/2021

Data e Hora de Emissão: 16/08/2021 15:17:29

Código de Verificação: YMMJSS-000010/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **41.506.013/0001-14** Inscrição Municipal: **24122** Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO** Telefone:

Endereço: **RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000**

E-mail: Celular:

Município: **SAO MANUEL** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc.Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Município: **GARCA** UF: **SP** Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantões UPA - Competência 07/2021 - R$5.148,00

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 33,46
COFINS 3%= R$ 154,44
CSLL 1%= R$ 51,48
IR 1,5% = R$ 77,22
Liquido a Receber: R$ 4.831,40

Banco 748 Agência 3022
Conta 83304-5
CNPJ 41.506.013/0001-14
Razão Social: André Felipe Salaro Cordao
Tipo de conta: conta corrente

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.148,00

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
5.148,00	3,00	154,44

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
77,22	0,00	154,44	51,48	33,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 31/08/2021- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

- Local da Prestação = GARCA / SP

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000010** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **VENCIMENTO 31/08/2021**

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura: _____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 83.304-5

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14
VALOR: R$ 4.831,40
DEBITO EM: 19/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081912
AUTENTICACAO SISBB: C.B9E.D3F.662.185.D94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000011	17/08/2021

Data e Hora de Emissão: 17/08/2021 12:12:57

Código de Verificação: EBDIFD-000011/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **41.506.013/0001-14** Inscrição Municipal: **24122** Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO** Telefone:

Endereço: **RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000**

E-mail: Celular:

Município: **SAO MANUEL** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc.Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Município: **GARCA** UF: **SP** Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantões UPA - Competência 06/2021 - R$1.000,00

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 6,50
COFINS 3%= R$ 30,00
CSLL 1%= R$ 10,00
IR 1,5% = R$ 15,00
Liquido a Receber: R$ 938,50

Banco 748 Agência 3022
Conta 83304-5
CNPJ 41.506.013/0001-14
Razão Social: André Felipe Salaro Cordao
Tipo de conta: conta corrente

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Código do Serviço: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
1.000,00	3,00	30,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
15,00	0,00	30,00	10,00	6,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 31/07/2021- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

- Local da Prestação = GARCA / SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000011** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **VENCIMENTO 31/07/2021**

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
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: 83.304-5

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14
VALOR: R$ 938,50
DEBITO EM: 19/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081913
AUTENTICACAO SISBB: B.B0C.95E.5B2.99F.AD5

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
8C0M-X4KF

Data de Emissão
09/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: WILLIAM ROBERTO MANSANO
CPF/CNPJ: 42.671.935/0001-40 **IM:** 93870 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,323 - CEP: 17513322
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** SILVINHA.REG@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 07/2021- R$ 13338,00
TRANSPORTE DE PACIENTES UPA-COMPETÊNCIA 07/2021- R$ 600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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	**13.938,00**	**3,0000%**	**418,14**	**13.938,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 13.938,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 27.135-7

FAVORECIDO: WILLIAM ROBERTO MANSANO
CPF/CNPJ: 42.671.935/0001-40
VALOR: R$ 13.938,00
DEBITO EM: 19/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081914
AUTENTICACAO SISBB: 8.B65.2AE.9F2.648.000

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1

Autenticidade
2XWZ-U35D

Data de Emissão
21/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: WILLIAM ROBERTO MANSANO
CPF/CNPJ: 42.671.935/0001-40 **IM:** 93870 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,323 - CEP: 17513322
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** SILVINHA.REG@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES UPA -COMPETÊNCIA 06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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	**3.600,00**	**3,0000%**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.600,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 27.135-7

FAVORECIDO: WILLIAM ROBERTO MANSANO
CPF/CNPJ: 42.671.935/0001-40
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 19/08/2021

DOCUMENTO: 081915
AUTENTICACAO SISBB: 6.80D.B76.870.F38.C0C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
YHD36DGPY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 10:53:44

Chave de Acesso
1453060J864E83O4DYO5I14V6N4FIFCI

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
				06/08/2021

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
42.750.910/0001-31	**0**	**2301421**	**000110874**	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANTONIO CID GARBIN, 369		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-150	**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	PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 07/2021	13.806,00	R$ 13.806,00
1,00	UN	TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETÊNCIA 07/2021	1.500,00	R$ 1.500,00

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/08/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 15.306,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.306,00**	**R$ 459,18**	**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$ 15.306,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR EM/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YHD36DGPY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 10.999-1

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R$ 15.306,00
DEBITO EM: 19/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081916
AUTENTICACAO SISBB: E.8C4.FEE.7BC.B6D.5E0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	13.195,17
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	13.195,17

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 07 2021 GARÇA MEDIA

DARF válido para pagamento até 20/08/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000131-7 95170064123-0 21453494610-5 00105611212-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	13.195,17
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	13.195,17

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 07 2021 GARÇA MEDIA

DARF válido para pagamento até 20/08/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000131-7 95170064123-0 21453494610-5 00105611212-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/07/2021 a 31/07/2021
Custos: 103,104,105,106,107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:07:53

001431

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/07/2021 a 31/07/2021									
PREGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 06/21	2.265,42	189,24	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Compl. 06/21	353,41	42,41	0,00	0	7,50	142,80	22,02
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Férias	2.674,69	238,35	189,59	1	7,50	142,80	25,71
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 06/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Compl. 06/21	740,94	103,74	0,00	0	22,50	636,13	107,79
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Férias	2.424,76	208,36	0,00	0	7,50	142,80	23,43
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 06/21	3.045,42	282,84	0,00	0	7,50	142,80	64,39
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Compl. 06/21	45,85	5,51	0,00	0	7,50	142,80	3,03
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 06/21	2.681,21	239,13	0,00	0	7,50	142,80	40,36
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Compl. 06/21	484,75	58,17	0,00	0	15,00	354,80	35,14
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 06/21	3.637,14	360,47	189,59	1	15,00	354,80	108,26
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Compl. 06/21	733,62	102,71	0,00	0	15,00	354,80	94,64
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 06/21	3.710,13	370,69	0,00	0	15,00	354,80	146,12
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Compl. 06/21	701,10	98,16	0,00	0	22,50	636,13	104,79
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 06/21	3.636,84	360,43	379,18	2	15,00	354,80	79,78
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Compl. 06/21	740,88	103,73	0,00	0	15,00	354,80	95,58
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 06/21	3.007,71	278,31	0,00	0	7,50	142,80	61,91
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Compl. 06/21	478,98	61,10	0,00	0	15,00	354,80	55,38
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Férias	3.651,57	362,49	0,00	0	15,00	354,80	138,56
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 06/21	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2867	ARIANE RODRIGUES	Compl. 06/21	619,99	86,80	0,00	0	15,00	354,80	79,98
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	Mensal 06/21	1.821,65	147,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	Compl. 06/21	489,04	47,23	0,00	0	7,50	142,80	15,90
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Compl. 06/21	625,90	87,62	0,00	0	15,00	354,80	80,74
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Férias	4.730,84	513,59	0,00	0	22,50	636,13	312,75
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 06/21	3.749,24	376,17	0,00	0	15,00	354,80	151,16
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Compl. 06/21	144,70	20,26	0,00	0	15,00	354,80	18,67
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 06/21	3.164,05	297,07	189,59	1	7,50	142,80	58,00
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Compl. 06/21	250,36	35,05	0,00	0	15,00	354,80	32,30
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Férias	71,73	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Férias	3.771,59	379,30	0,00	0	15,00	354,80	154,04
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 06/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Compl. 06/21	68,64	9,61	0,00	0	15,00	354,80	8,86

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
Custos: 103,104,105,106,107

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:07:53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 06/21	4.091,93	424,14	0,00	0	15,00	354,80	195,37
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Compl. 06/21	625,90	87,63	0,00	0	22,50	636,13	114,86
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 06/21	3.349,72	320,24	0,00	0	15,00	354,80	99,62
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Compl. 06/21	458,46	64,18	0,00	0	15,00	354,80	59,14
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 06/21	2.200,95	181,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Compl. 06/21	353,41	42,33	0,00	0	7,50	142,80	17,76
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 06/21	2.681,21	239,13	0,00	0	7,50	142,80	40,36
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Compl. 06/21	669,18	81,20	0,00	0	15,00	354,80	59,35
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 06/21	3.311,68	990,99	189,59	1	7,50	142,80	17,03
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Compl. 06/21	516,97	72,38	0,00	0	7,50	142,80	33,35
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 06/21	1.979,29	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 06/21	3.336,35	318,36	0,00	0	15,00	354,80	97,90
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Compl. 06/21	697,84	97,70	0,00	0	15,00	354,80	90,02
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 06/21	2.609,58	230,54	189,59	1	7,50	142,80	21,41
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Compl. 06/21	392,64	47,11	0,00	0	7,50	142,80	25,91
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 06/21	6.084,17	703,06	0,00	0	27,50	869,36	610,45
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Compl. 06/21	625,90	48,91	0,00	0	27,50	869,36	158,67
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Rescisão	4.347,57	459,93	0,00	0	27,50	869,36	1.069,10
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	13o Resc.	2.915,47	267,24	0,00	0	7,50	142,80	55,82
2515	DANILO CORREA	Mensal 06/21	3.456,22	335,15	379,18	2	7,50	142,80	62,84
2515	DANILO CORREA	Compl. 06/21	530,28	74,23	0,00	0	15,00	354,80	62,05
2515	DANILO CORREA	Férias	4.543,41	487,35	379,18	2	15,00	354,80	196,73
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 06/21	3.334,50	318,10	0,00	0	15,00	354,80	97,66
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Compl. 06/21	458,46	64,19	0,00	0	15,00	354,80	59,14
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 06/21	3.637,14	360,47	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Compl. 06/21	743,10	104,04	0,00	0	15,00	354,80	95,86
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 06/21	2.455,52	212,05	189,59	1	7,50	142,80	11,24
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Compl. 06/21	478,98	57,48	0,00	0	7,50	142,80	31,61
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 06/21	2.174,58	179,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Compl. 06/21	392,64	46,24	0,00	0	7,50	142,80	18,61
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA (	Mensal 06/21	2.174,58	179,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA (	Compl. 06/21	447,14	52,78	0,00	0	7,50	142,80	22,21
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 06/21	2.174,58	179,21	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Compl. 06/21	457,33	54,01	0,00	0	7,50	142,80	37,10
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 06/21	3.228,00	304,75	379,18	2	7,50	142,80	48,01

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
Custos: 103,104,105,106,107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:07:53

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Compl. 06/21	505,63	69,23	0,00	0	15,00	354,80	44,26
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 06/21	2.208,62	182,42	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Compl. 06/21	467,90	56,15	0,00	0	7,50	142,80	25,83
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Compl. 06/21	467,90	49,42	0,00	0	7,50	142,80	10,69
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	2.639,04	234,07	189,59	1	7,50	142,80	23,35
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 06/21	3.821,59	386,30	379,18	2	15,00	354,80	103,62
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Compl. 06/21	832,92	116,61	0,00	0	22,50	636,13	109,04
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 06/21	4.093,18	424,32	189,59	1	15,00	354,80	167,09
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Compl. 06/21	690,54	96,68	0,00	0	22,50	636,13	113,23
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Férias	5.206,81	580,23	189,59	1	22,50	636,13	362,19
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 06/21	2.386,36	338,93	0,00	0	7,50	142,80	10,76
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Compl. 06/21	1.027,97	121,15	0,00	0	15,00	354,80	77,58
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Férias	60,97	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Férias	3.120,84	291,89	0,00	0	15,00	354,80	69,54
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 06/21	3.045,42	282,84	0,00	0	7,50	142,80	64,39
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Compl. 06/21	575,64	75,38	0,00	0	15,00	354,80	70,24
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 06/21	1.818,57	242,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Compl. 06/21	751,09	105,15	0,00	0	7,50	142,80	23,85
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	45,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	2.379,00	202,87	0,00	0	7,50	142,80	20,41
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 06/21	3.113,89	291,05	0,00	0	7,50	142,80	68,91
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Compl. 06/21	458,46	60,35	0,00	0	15,00	354,80	59,43
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 06/21	4.472,61	477,44	0,00	0	22,50	636,13	262,78
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Compl. 06/21	724,42	101,42	0,00	0	22,50	636,13	140,18
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 06/21	2.174,58	179,21	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Compl. 06/21	457,29	54,00	0,00	0	7,50	142,80	37,10
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 06/21	2.301,40	193,56	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Compl. 06/21	353,41	42,40	0,00	0	7,50	142,80	24,39
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 06/21	2.241,59	186,38	0,00	0	7,50	142,80	11,34
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Compl. 06/21	409,59	49,15	0,00	0	7,50	142,80	27,03
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE:	Mensal 06/21	2.189,33	180,53	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE:	Compl. 06/21	425,23	50,60	0,00	0	7,50	142,80	35,96
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	379,18	2	7,50	142,80	55,07
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Compl. 06/21	625,90	87,62	0,00	0	15,00	354,80	66,61
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 06/21	2.070,00	169,80	189,59	1	0,00	0,00	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
Custos: 103,104,105,106,107

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:07:53

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

001434

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Compl. 06/21	379,25	41,50	0,00	0	7,50	142,80	10,83
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 06/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Compl. 06/21	598,18	81,59	0,00	0	15,00	354,80	77,49
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 06/21	2.681,21	239,13	0,00	0	7,50	142,80	40,36
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Compl. 06/21	603,25	72,39	0,00	0	15,00	354,80	50,78
4957	LILIANA MARCON	Mensal 06/21	4.858,31	531,44	0,00	0	22,50	636,13	337,42
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 06/21	4.176,99	436,05	0,00	0	15,00	354,80	206,34
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Compl. 06/21	312,95	43,82	0,00	0	22,50	636,13	59,80
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 06/21	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Compl. 06/21	619,99	86,80	0,00	0	15,00	354,80	79,98
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 06/21	3.773,37	379,55	379,18	2	15,00	354,80	97,40
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Compl. 06/21	778,46	108,98	0,00	0	15,00	354,80	100,42
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 06/21	2.174,58	179,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Compl. 06/21	457,29	54,00	0,00	0	7,50	142,80	22,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Férias	2.899,44	265,32	189,59	1	7,50	142,80	40,54
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 06/21	2.763,78	249,04	0,00	0	7,50	142,80	45,81
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Compl. 06/21	467,90	56,15	0,00	0	15,00	354,80	38,36
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 06/21	3.126,53	292,57	189,59	1	7,50	142,80	55,53
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Compl. 06/21	583,87	78,16	0,00	0	15,00	354,80	62,18
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Compl. 06/21	467,90	49,42	0,00	0	7,50	142,80	10,69
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 06/21	2.850,47	288,11	0,00	0	7,50	142,80	49,38
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Compl. 06/21	625,90	87,63	0,00	0	15,00	354,80	60,91
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 06/21	3.199,86	301,37	0,00	0	15,00	354,80	79,97
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Compl. 06/21	419,02	56,55	0,00	0	15,00	354,80	54,37
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/21	5.479,34	618,38	0,00	0	27,50	869,36	467,40
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Compl. 06/21	690,54	96,68	0,00	0	27,50	869,36	163,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 06/21	1.980,35	161,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Compl. 06/21	353,62	35,73	0,00	0	7,50	142,80	17,44
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 06/21	4.772,71	519,45	0,00	0	22,50	636,13	320,85
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Compl. 06/21	968,27	135,56	0,00	0	27,50	869,36	208,43
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 06/21	6.495,62	751,97	189,59	1	27,50	869,36	658,01
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Compl. 06/21	1.377,84	0,00	0,00	0	27,50	869,36	378,90
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 06/21	2.200,95	181,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Compl. 06/21	407,12	48,78	0,00	0	7,50	142,80	21,31
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/08/2021
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021 Horas: 16:07:53
Custos: 103,104,105,106,107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001435

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Compl. 06/21	467,90	49,42	0,00	0	7,50	142,80	10,69
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Férias	2.893,32	264,59	189,59	1	7,50	142,80	40,14
2688	ROSANA GOMES FELIX	Férias	178,84	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Férias	3.570,37	351,13	568,77	3	7,50	142,80	55,99
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 06/21	3.637,14	360,47	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Compl. 06/21	686,44	96,11	0,00	0	15,00	354,80	88,55
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 06/21	2.970,96	273,90	0,00	0	7,50	142,80	59,48
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Compl. 06/21	141,36	16,97	0,00	0	7,50	142,80	9,33
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 06/21	3.045,42	282,84	0,00	0	7,50	142,80	64,39
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Compl. 06/21	501,55	65,01	0,00	0	15,00	354,80	60,68
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 06/21	2.174,58	179,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Compl. 06/21	392,64	46,24	0,00	0	7,50	142,80	18,61
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Férias	52,35	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Férias	2.847,09	259,04	379,18	2	7,50	142,80	22,87
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 06/21	2.268,72	189,63	0,00	0	7,50	142,80	13,13
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Compl. 06/21	353,41	42,41	0,00	0	7,50	142,80	23,33
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 06/21	2.367,66	201,51	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Compl. 06/21	353,41	42,41	0,00	0	7,50	142,80	28,77
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 06/21	3.821,59	386,30	189,59	1	15,00	354,80	132,06
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Compl. 06/21	72,35	10,13	0,00	0	15,00	354,80	9,33
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 06/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Compl. 06/21	625,90	86,97	0,00	0	15,00	354,80	76,85
		Total:	318.244,45	32.461,24					13.195,17

pregados: 165 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 318.244,45 32.461,24 10.996,22 13.195,17

tal Geral:

pregados: 76 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 318.244,45 32.461,24 10.996,22 13.195,17

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2021	0,00	79.701,42	0,00	79.701,42	0,00
0588	Mensal	06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				79.701,42	0,00	79.701,42	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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	85610000131 95170064123
	21453494610 00105611212
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
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	13.195,17

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 9.25F.858.35F.9C3.D47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

437

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	30.860,57
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	30.860,57
			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

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	30.860,57
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	30.860,57
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 10:34:10

001438

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	2.232,62	0,00	0,00	0,00	8,30	185,30
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.096,80	0,00	0,00	0,00	8,21	172,21
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.243,33	0,00	0,00	0,00	10,50	445,34
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.665,99	0,00	0,00	0,00	8,01	133,43
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.100,19	0,00	0,00	0,00	9,34	289,41
5094	ANA CAROLINA RUFINO	1.502,89	0,00	0,00	0,00	7,90	118,76
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	2.681,21	0,00	0,00	0,00	8,92	239,13
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.036,72	0,00	0,00	0,00	8,19	166,80
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	1.738,46	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	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	4.166,76	0,00	0,00	0,00	10,43	434,62
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.781,22	0,00	0,00	0,00	8,07	143,80
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	1.992,46	0,00	0,00	0,00	8,18	162,82
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	3.749,23	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.393,15	0,00	0,00	0,00	9,62	326,32
4100	BARBARA PALMA SANTOS	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.342,11	0,00	0,00	0,00	9,55	319,17
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.200,95	0,00	0,00	0,00	8,25	181,58
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.681,21	0,00	0,00	0,00	9,96	366,64
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.228,00	0,00	0,00	0,00	9,44	304,75
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.979,28	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	2.994,24	0,00	0,00	0,00	9,24	276,70
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	7.263,04	0,00	0,00	0,00	10,58	727,17
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.703,20	0,00	0,00	0,00	8,03	136,78
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.326,48	0,00	0,00	0,00	8,45	196,57
2515	DANILO CORREA	4.771,63	0,00	0,00	0,00	10,88	519,30
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.357,32	0,00	0,00	0,00	9,57	321,30
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
5022	ELI MARTINS PEREIRA	1.707,94	0,00	0,00	0,00	8,03	137,21
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	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
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	2.537,01	0,00	0,00	0,00	8,74	221,83
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.184,64	0,00	0,00	0,00	9,41	299,54
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.683,83	0,00	0,00	0,00	8,02	135,04
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.818,98	0,00	0,00	0,00	8,09	147,20
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.986,85	0,00	0,00	0,00	8,17	162,31
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.070,00	0,00	0,00	0,00	8,20	169,80
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.839,54	0,00	0,00	0,00	8,10	149,05
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.701,12	0,00	0,00	0,00	8,03	136,60
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.821,59	0,00	0,00	0,00	10,11	386,30
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.499,69	0,00	0,00	0,00	11,30	621,23
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1.863,55	0,00	0,00	0,00	8,11	151,21
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.772,71	0,00	0,00	0,00	10,88	519,45
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.212,78	0,00	0,00	0,00	9,43	302,92
5116	HENRIQUE DE SOUZA	1.451,48	0,00	0,00	0,00	7,86	114,13
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.185,25	0,00	0,00	0,00	9,41	299,62
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.441,43	0,00	0,00	0,00	10,65	473,07
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

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Custos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 10:34:10

439

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.924,57	0,00	0,00	0,00	8,14	156,71
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.494,52	0,00	0,00	0,00	7,90	118,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.659,27	0,00	0,00	0,00	8,89	236,50
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.243,09	0,00	0,00	0,00	8,32	186,56
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.804,33	0,00	0,00	0,00	8,08	145,88
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.285,28	0,00	0,00	0,00	8,38	191,62
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	1.867,03	0,00	0,00	0,00	8,12	151,53
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	5.522,21	0,00	0,00	0,00	11,31	624,38
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.812,33	0,00	0,00	0,00	8,09	146,60
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	4.096,20	0,00	0,00	0,00	10,37	424,74
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	1.711,89	0,00	0,00	0,00	8,04	137,57
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.738,45	0,00	0,00	0,00	8,05	139,96
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.899,44	0,00	0,00	0,00	9,15	265,32
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.055,53	0,00	0,00	0,00	8,20	168,49
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.874,47	0,00	0,00	0,00	10,16	393,70
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.126,53	0,00	0,00	0,00	9,36	292,57
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.140,70	0,00	0,00	0,00	8,25	176,16
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.867,03	0,00	0,00	0,00	8,12	151,53
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	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.666,01	0,00	0,00	0,00	9,94	364,52
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.199,86	0,00	0,00	0,00	9,42	301,37
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.322,29	0,00	0,00	0,00	11,21	596,39
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.732,04	0,00	0,00	0,00	8,98	245,23
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.746,91	0,00	0,00	0,00	8,06	140,72
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	62,04	0,00	0,00	11,58	751,97
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.359,28	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.956,65	0,00	0,00	0,00	9,21	272,19
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.923,48	0,00	0,00	0,00	10,98	540,56
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2605	ROSELY VASCO	1.503,90	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	3.254,28	0,00	0,00	0,00	9,46	307,90
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.045,42	0,00	0,00	0,00	9,29	282,84
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.626,79	0,00	0,00	0,00	7,99	129,91
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.174,57	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.794,96	0,00	0,00	0,00	8,08	145,04
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.169,28	0,00	0,00	0,00	8,24	178,73
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.980,35	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
5088	VALCIR CARPINÉ	1.888,24	0,00	0,00	0,00	8,13	153,44
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.979,27	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
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	1.781,35	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	2.073,11	0,00	0,00	0,00	8,20	170,07
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.703,01	0,00	0,00	0,00	8,03	136,77
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	2.809,65	0,00	0,00	0,00	9,06	254,55

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 06/08/2021
Horas: 10:34:10

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado			Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados:	132	Total:	353.033,63	62,04	0,00	1.781,35		32.641,92
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	132	Total:	353.033,63	62,04	0,00	1.781,35		32.641,92

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	353.033,63	62,04	32.641,92	0,00	0,00	0,00	1.781,35	0,00	30.860,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	30.860,57
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	30.860,57

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 3.D17.D89.E5E.EAB.D0F

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	30.860,57
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	30.860,57

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 3.D17.D89.E5E.EAB.D0F

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:03
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 3.044,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.087.3A1.91D.0E3.333

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 22/07/2021 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$1.525,00

ATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

fls 443

Nº 000000922
SÉRIE 000

MC

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)3227-9227
www.tamani.com.br
adm@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000922 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 0741 7616 1900 0104 5500 0000 0009 2210 0851 5685

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	135210830633189 22/07/2021 15:57:24

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	22/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	22/07/2021
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
01	23/08/2021	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
080504	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
200500R	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
120502	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
TNE0500	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
160510R	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
160503R	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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/21
ASSINATURA: Bruno M. Soares

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000501869401016187210000152500
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	82.301
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.525,00
VALOR COBRADO	1.525,00

NR.AUTENTICACAO D.11D.99C.101.393.0EA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.149 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.149
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0011 4910 2320 7308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA		135210935986192 - 15/08/2021 22:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.508,55

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	1.508,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
60	MIOLO DE PALETE	02013000	0400	5102	KG	10,0000	30,9000	309,00					
61	PATINHO	02013000	0400	5102	KG	4,0000	33,8000	135,20					
50	ACÉM CARNE MOIDA	02013000	0400	5102	KG	27,0000	28,3500	765,45					
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	10,0000	14,2500	142,50					
16	ACEM EM PEDACOS	02013000	0400	5102	KG	4,0000	28,4500	113,80					
82	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG.	2,0000	10,2000	20,40					
82	SOBRECOXA DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG.	2,0000	11,1000	22,20					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORNECIMENTO REFERENTE AOS DIAS 23/06/2021 A 19/07/2021 média	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101185670300010280014587210000150855
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 21.616.614/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 21.616.614/0001-72
PAGADOR:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.302
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,55
VALOR COBRADO	1.508,55

NR.AUTENTICACAO D.4BE.C89.3FF.938.3A7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

001447

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 530952
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 530952
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0711 2060 9900 0107 5500 1000 5309 5210 0029 0373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131214264639818 27/07/2021 14:43:20

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	27/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	27 JUL 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	24/08/2021	1.519,63	002	08/09/2021	1.519,62		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.039,25	133,97	0,00	0,00	3.039,25

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	3.039,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA			76,30	76,30

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
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT I536 (2) 06/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I536, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183111	100	6108	CX	2	124,8000	249,60	249,60	9,98		4,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT I346 (4) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I346, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	4	77,9575	311,83	311,83	12,47		4,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT I316 (2) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I316, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	2	88,5600	177,12	177,12	7,08		4,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT I339 (10) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I33-9, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	10	83,5670	835,67	835,67	33,43		4,00	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0598 (50) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0598, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/-12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	6108	CX	50	26,1968	1.309,84	1.309,84	52,39		4,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#B6V1 B20V20||
ITENS 1 a 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 289,26
Pedido: 498718
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,66

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

OC 448

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 530952
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0711 2060 9900 0107 5500 1000 5309 5210 0029 0373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214264639818 27/07/2021 14:43:20

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

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
27572	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 23210737 (5) 05/2026 (Fornece-dor: 2420, Lote: 23210737, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	30061090	000	6108	CX	5	31,0380	155,19	155,19	18,62		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039121400002783002935704287220000151963
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	82.303
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.519,63
VALOR COBRADO	1.519,63

NR.AUTENTICACAO C.B63.DC7.D82.8DF.10F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

COMERCIAL CIRÚRGICA 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. 1466172 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4661 7211 1206 5320

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		135210849764483 27/07/2021 15:11:26 450
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	27/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		27/07/2021
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
1466172/1	24/08/2021	803,79						

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
552,16	99,39	0,00	0,00	803,79

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	803,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 12	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00004	1,848	1,848

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
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5833 Q: 30,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2024 *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
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21051068 Q: 20,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	5102	FA	20,00	27,6078	552,16	552,16	99,39	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
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: 28/07/2021 Pedido: 1989328 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1989328 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100937329175387220000080379
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	82.304
NOSSO NUMERO	17115360000937329
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	803,79
VALOR COBRADO	803,79

NR.AUTENTICACAO 5.67E.B8B.EED.037.E06

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

001452

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. [redacted] OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 239344 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 239344
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2393 4410 0025 6230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135210850084020 27/07/2021 15:56:24

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	27/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	27 JUL 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	24/08/2021	601,15	002	08/09/2021	601,15		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.202,30	183,39	0,00	0,00	1.202,30

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	1.202,30

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
2	CAIXA			8,30	8,30

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
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (15) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 15 ,Data Fab: 11/11/2-019, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	15	8,7133	130,70	130,70	17,38		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (24) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	24	13,5804	325,93	325,93	58,67		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120-7/585 (4) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	4	74,4175	297,67	297,67	53,58		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20201921 (1) 05/2023 \ LT 20203321 (3) 07/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20201921, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023 / Fornecedor: 931, Lote: 20203321, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049099	500	5102	CX	4	112,0000	448,00	448,00	53,76		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2||
Pedido: 238396
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: 0,05

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.

OK

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039121400006826002935703487220000060115
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	82.305
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	601,15
VALOR COBRADO	601,15

NR.AUTENTICACAO B.375.151.679.149.6B3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000000989 **SÉRIE** 045

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 000000989
SÉRIE 045 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0760 6192 0200 5700 5504 5000 0009 8910 1033 5356

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210854247756 / 28.07.2021 - 12:18:05

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	28.07.2021
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		25.08.2021	658,33			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
658,33	118,50	0,00	0,00	644,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
13,36	0,00	0,00	0,00	0,00	658,33

TRANSPORTADOR

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			276,570	147,770

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
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	25,499100	255,00	262,42			47,24	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	8,000	48,745400	389,97	395,91			71,26	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000091748-031 Lote: BRCBABCT7R = 2 BRCBABERNL = 6
Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003552405 .
Lotes dos produtos: BRCBABERNL = 6,000 CYL ; BRCBABCT7R = 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

454

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040098898600187230000065833
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	82.306
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	658,33
VALOR COBRADO	658,33

NR.AUTENTICACAO 8.181.8C5.A1D.77F.59D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

001456

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 201144966 Série C
Data de Emissão: 16/08/2021
Data de Apresentação: 17/08/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 16/09/2021

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
10	GARBU040-00000002	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
F6E1.688B.9678.E7FE.8B4A.FC64.DCE4.516C

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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	AGO/2021	24/08/2021	259,27

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 902703486086	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 0,81%	COFINS 3,74%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/21	251,000	kWh	0,42541833	106,78	106,78	25,00	26,70	106,78	0,86	3,99	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	AGO/21	251,000	kWh	0,42000000	105,42	105,42	25,00	26,36	105,42	0,85	3,94	16 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/21				33,80	33,80	25,00	8,45	33,80	0,27	1,26	Vermelha P2
	Total Distribuidora					246,00							16 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/21				13,27							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Total Consolidado	259,27	246,00	61,51	246,00	1,98	9,19

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2021 AGO	251	32
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,29974000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 16/08/2021	Leitura 15/07/2021	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	10949	10698	1,00	251		16/09/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201144966 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	259,27	24/08/2021

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
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

Pague aqui - PIX

836600000027 592700403120 734734693033 100026103505

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83660000002-7	59270040312-0
	73473469303-3	10002610350-5
Data do pagamento		23/08/2021
Valor em Dinheiro		259,27
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		259,27

DOCUMENTO: 082307
AUTENTICACAO SISBB: 2.FFB.3DC.EA6.7E0.7F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20210810u36245577000100i36245577000100

Número da Nota	**00000002**
Data e Hora de Emissão	**10/08/2021 09:00:37**
Código de Verificação	**M82Z-M2U4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.245.577/0001-00** Inscrição Municipal: **1.228.923-5** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **THIAGO DOUTOR PELEGRINE LTDA**

Nome Fantasia: **THIAGO DOUTOR PJ** Tel.: **2122211883**

Endereço: **AVN LUCIO COSTA 5100, APT 301 BLC 1 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22630-012**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **-----**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----** Inscrição Estadual: **----**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064** Tel.: **----**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **-----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 07/2021

VALOR DA NOTA = R$ 3.042,00

Serviço Prestado

04.01.01 - medicina

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	**0,00**	**-----**	**-----**	**-----**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:36
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286006587886435000063301187220000304200
BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS S.A.
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
THIAGO DOUTOR PELEGRINE
CPF: 360.924.318-07
PAGADOR:
THIAGO DOUTOR PELEGRINE
CPF: 360.924.318-07

NR. DOCUMENTO	82.308
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.042,00
VALOR COBRADO	3.042,00

NR.AUTENTICACAO 3.BA4.5F3.068.823.451

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DANFE

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

DOC 480

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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 113,77 (13,92%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 24/06/2021 11:25:36 - 1

www.rzanutto.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236924223022002230751063387190000027239
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	82.309
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	272,39
VALOR COBRADO	272,39

NR.AUTENTICACAO A.AD8.0DD.17B.3A0.07A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ADILSON LUIS FRANCISCO - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/08/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 720,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.650
Série 001

ADILSON LUIS FRANCISCO - ME

RUA DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 1653 - CENTRO - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3406-1968
batermaxgarcanfe@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.650
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0824 1134 3400 0166 5500 1000 0036 5011 0039 1021

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 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	**135210974370391 24/08/2021 07:12:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315053464110		24.113.434/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	WILLIAMS		17400-000	24/08/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

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	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				04.182.003/0001-44
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
O MESMO	O MESMO			SP	438194872116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3560	PLACA DE DIODO RETIFICADA ALT. 150A BOSH	85122029	0102	5405	UN	1,00	280,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3564	ESTATOR ALTERNADOR BOSH 150A	85115010	0102	5405	UN	1,00	440,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 182C/D529CB ==> R$ Fed:123,62 Est:129,60 Munic:0,00
Venda Presencial
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
IVECO DAILY
SAMU
FYC 9081

PEDIDO: 007100___VENDEDOR: ADILSON___CONDICAO DE PAGTO: A VISTA___COBRANCA: ___CLIENTE: 4253

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/08/2021 07:11:05

Deltress Sistemas - Versão 4.00

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.028.500
VALOR TOTAL 360,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADILSON LUIS FRANCISCO ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.500-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.012.454.4F8.1F9.790

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
749

Código de Verificação de Autenticidade
MY5YICCGL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2021 às 07:16:22

Chave de Acesso
14625970MLFKUFS4NOFM8PB0SW6MP9LT

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
				24/08/2021

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
24.113.434/0001-66	**315.053.464.110**	**2012216**	**000097047**	ADILSON LUIS FRANCISCO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 1653		**FAIXA DE INTEGRACAO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34061968**	**contato@sbcontabilidadetupa.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	SERVIÇO DE ALTERNADOR	130,00	R$ 130,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**2,01%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 130,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 130,00**	**R$ 2,61**	**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$ 130,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$17,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$5,07

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ADILSON LUIS FRANCISCO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **749** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MY5YICCGL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.028.500
VALOR TOTAL 65,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADILSON LUIS FRANCISCO ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.500-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.089.E57.986.8FE.559

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

001466

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210813u30994296000174

Número da Nota	**00000706**
Data e Hora de Emissão	**13/08/2021 12:54:33**
Código de Verificação	**PWP4-7PIQ**

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 07/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade

Retenção IR 1,5% - R$ 22,50

Dados Bancários
Banco do Brasil
Ag. 300-X C/C 75949-X

Liquido = R$ 1.477,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	22,50	-	-	-

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	1.500,00	2,00%	30,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:47:12
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949
VALOR TOTAL 1.477,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.2E0.8FA.1ED.707.BFA

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	
202100000000018	
Data do Serviço	Código Verificador
13/08/2021	3d900e3eb

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
13/08/2021	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 07/2021.. Alíquota Efetiva: 2,00%.	15.000,00	2,00	300,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
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$487,50; Est: R$0,00; Fed: R$2017,50; Total Aprox: R$2505,00. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 13/08/2021 às 17:11:36.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2021000000000183d900e3eb29882671000105

Recebi(emos) de
CATERINE FERREIRA CARETA LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

202100000000018
Número da NFS-e
Competência
13/08/2021
NFS-e
3d900e3eb

Número de Controle do Município
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulta realizada em 13/08/2021 às 17:11:36.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Arielé Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:49:47
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 30/08/2021
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 5.1E1.38D.705.87A.128

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
49

Código de Verificação de Autenticidade
6MDV7O6R8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2021 às 13:06:59

Chave de Acesso
1458878MLOQMG8MX2LPF687A8Y4N5XZK

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
				13/08/2021

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 07/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.000,00	4.000,00	R$ 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 **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6MDV7O6R8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:47:10
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E85.5B4.D1C.F0C.009

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAIS DOS REIS VIANA	89159	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/03/2020 A 01/03/2021	01/09/2021 A 30/09/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.850,00
Média Horas:	260,74
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.330,74

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.330,74	P
1/3 das Férias:	776,91	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	290,31	D
Desconto do imposto de Renda:	54,28	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.107,65	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	344,59	D
TOTAL LIQUIDO:	2.763,06	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 liquida de R$ 2.763,06 (dois mil setecentos e sessenta e três reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2021

Rodriana

LAIS DOS REIS VIANA

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$ 2.763,06(dois mil setecentos e sessenta e três reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2021
GARCA

RO hiana

LAIS DOS REIS VIANA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:42:30

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 30/08/2021 Valor R$ 2.763,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 252, 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 setecentos e sessenta e três 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 AFFONSOem16/09/202111:42:30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	085096	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/08/2020 A 06/08/2021	01/09/2021 A 30/09/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.306,32	P
Salário Base:	3.086,32	1/3 das Férias:	1.102,11	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:	3.306,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	468,45	D
		Desconto do imposto de Renda:	250,37	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.408,43	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	718,82	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.689,61	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 liquida de R$ 3.689,61 (três mil seiscentos e oitenta e nove reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2021

LUCIMARA APARECIDA VIEIRA

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$ 3.689,61(três mil seiscentos e oitenta e nove reais e sessenta 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: 30/08/2021
GARCA

LUCIMARA APARECIDA VIEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:42:30

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

Data 30/08/2021 Valor R$ 3.689,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 252, 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 seiscentos e oitenta e nove 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 AFFONSOem16/09/202111:42:30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000069 - 1

Autenticidade
TWSG-QWRL

Data de Emissão
17/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 07/2021

Valor líquido a receber: R$ 4.126,98

Vencimento em 31/08/2021 conforme boleto nº. 069-01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	**4.126,98**	**2,0100%**	**82,95**	**4.126,98**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.126,98

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001703022202241531066187290000412698
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	83.001
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.126,98
VALOR COBRADO	4.126,98

NR.AUTENTICACAO 2.554.BB3.05D.B8E.B82

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210813u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000088	**13/08/2021 14:37:24**	**SYF5-NS8P**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Competência 07/2021 - 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: 10/09/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400006740013187290001201280
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	83.002
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO A.233.024.92A.1BF.318

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
95

Código de Verificação de Autenticidade
BG24VU8LB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2021 às 09:36:59

Chave de Acesso
14591602U373FW3HJWKBHR4HG7ZOLKR7

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
				16/08/2021

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 07/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.000,00	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**			

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$ 120,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.000,00 x 0,65%)	COFINS (4.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,00 x 1,50%)	CSLL (4.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 26,00	**R$ 120,00**	**R$ 0,00**	**R$ 60,00**	**R$ 40,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.754,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$538,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$107,60

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) **DE OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BG24VU8LB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000093179787290000375400
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	83.003
NOSSO NUMERO	31072230000000093
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.754,00
VALOR COBRADO	3.754,00

NR.AUTENTICACAO 3.143.3CC.E50.545.138

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
96

Código de Verificação de Autenticidade
SMESSX3HI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2021 às 10:57:16

Chave de Acesso
14588258JZ6O2XXKEXU8UVPULK30QYZ5

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
				13/08/2021

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 MEDICO PRESTADO DE LAUDOS DE OBITOS - COMPETÊNCIA 07/2021 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/08/2021.	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 **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SMESSX3HI**.

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001213022510284721031187290000354000
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	83.004
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 7.4E5.47A.84A.E28.66E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
117

Código de Verificação de Autenticidade
2B4EATUCV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2021 às 10:13:17

Chave de Acesso
1458785NQKA1Q684MQFG6TX1B9IP4LRK

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
				13/08/2021

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 07/2021 - 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.	**2,3676%**	**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$ 56,82**	**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 **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2B4EATUCV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000130872787290000240000
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	83.005
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO C.F1C.880.0A0.FAF.F5D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000133 - 1

Autenticidade
QMHZ-MUWE

Data de Emissão
12/08/2021

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 07/2021
Centro de Especialidades - Média Complexidade R$2.531,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 206,29 - Aliq: 8,15%

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	**2.531,25**	**2,5823%**	**65,36**	**2.531,25**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.531,25

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079122400009020030241028872900002531 25
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	83.006
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.531,25
VALOR COBRADO	2.531,25

NR.AUTENTICACAO 6.C00.980.0A5.896.155

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
564

Código de Verificação de Autenticidade
VV35PEYXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2021 às 11:09:26

Chave de Acesso
1458840J7SG8SE0JPW6ZZAUUBQ4JNW3U

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
				13/08/2021

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	Honorários Médicos ref Ginecologia e Obstetrícia - Competência 07/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$9.720,00	9.720,00	R$ 9.720,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 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 **564** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VV35PEYXX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001253022610188621089187290000912222
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	83.007
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.122,22
VALOR COBRADO	9.122,22

NR.AUTENTICACAO B.BD5.735.8AF.3D9.680

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000658 - 1

Autenticidade
SK55-TKLD

Data de Emissão
13/08/2021

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 07/2021 - 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000335008944908387290001648945
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	83.008
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,45
VALOR COBRADO	16.489,45

NR.AUTENTICACAO 9.026.E22.D28.DB1.B8F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
798

Código de Verificação de Autenticidade
OQYHE6ZJQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2021 às 11:42:24

Chave de Acesso
14588576RX1YS0W7J0W5SH4Y4J5FAK0Y

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
				13/08/2021

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 07/2021 - SAD - Média Complexidade - R$14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,2941%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 461,17**	**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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **798** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OQYHE6ZJQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001483022810062621072287290001400000
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	83.009
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 3.A80.B04.E72.2DE.34E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000892 - 1

Autenticidade
P0MK-O6FA

Data de Emissão
16/08/2021

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 07/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.080,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**61,20**	**26,52**	**122,40**	**40,80**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.080,00**	**3,0000%**	**122,40**	**4.080,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.829,08

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.37
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 3.829,08
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083010
AUTENTICACAO SISBB: B.DB7.FA6.C6F.6F0.8F8

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
3272
Código de Verificação de Autenticidade
82O48N9JI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2021 às 10:54:09
Chave de Acesso
710895YQDSNWH9NOHMNT7P1LR7FHIEST

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
				13/08/2021

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 07/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	2.775,00	R$ 2.775,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.775,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.775,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.775,00 x 0,65%)	COFINS (2.775,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.775,00 x 1,50%)	CSLL (2.775,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,04	**R$ 83,25**	**R$ 0,00**	**R$ 41,63**	**R$ 27,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.604,33 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3272** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **82O48N9JI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 2.604,33
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083011
AUTENTICACAO SISBB: 1.A46.820.3B1.116.7A9

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
1000057
Data e Hora Emissão
16/08/2021 09:44:53
Código Verificação
RL02IO6G

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 07/2021 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 4.000,00	Base de Cálculo	R$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 4.000,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 4.000,00**	08/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

16/08/2021
1.0.0

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
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.37
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: 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: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083012
AUTENTICACAO SISBB: A.C68.ACC.763.6D1.C03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000001432 - 1

Autenticidade
GTN4-3FX4

Data de Emissão
13/08/2021

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 07/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$5.062,87

Retenções:
IR: R$ 75,94
Demais retenções:
PIS: R$ 32,91
COFINS: R$ 151,89
CSLL: R$ 50,63
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 235,43
Total geral: R$ 311,37
Valor líquido da nota: R$ 4.751,50

Valor aproximado dos tributos:
R$ 680,96 13,45% Tributos Federais
R$ 164,54 3,25% Tributos Municipais
R$ 845,50 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 845,50 - 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	**75,94**	**32,91**	**151,89**	**50,63**

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	**5.062,87**	**3,0000%**	**151,88**	**5.062,87**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.751,50

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000308008613104887290000475150
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	83.013
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.751,50
VALOR COBRADO	4.751,50

NR.AUTENTICACAO F.3AC.F7C.495.4DA.FBB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000001481 - 1

Autenticidade
28MK-FSGF

Data de Emissão
16/08/2021

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 07/2021

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Arieje Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000823022902036081020387290001206713
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	83.014
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO 8.E85.D83.629.6AD.CC9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
1822

Código de Verificação de Autenticidade
FVWQHCPER

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2021 às 10:17:06

Chave de Acesso
14600493M6VARGRHWFQZ2G7UY6TZKHV5

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
				18/08/2021

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 Radiológicos - U.S. - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 07/2021 - R$ 3.180,00	3.180,00	R$ 3.180,00
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Laudos RX - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 07/2021 - R$ 3.000,00	3.000,00	R$ 3.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.180,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.180,00**	**R$ 185,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.180,00 x 0,65%)	COFINS (6.180,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.180,00 x 1,50%)	CSLL (6.180,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 40,17	**R$ 185,40**	**R$ 0,00**	**R$ 92,70**	**R$ 61,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.799,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$831,21 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$166,24 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1822** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FVWQHCPER**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150003223022910081921024987290000579993
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	83.015
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.799,93
VALOR COBRADO	5.799,93

NR.AUTENTICACAO 8.712.E98.233.508.FF6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.014.725
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0147 2510 0014 6977

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
ENDA	135210853131762 28/07/21 09:28:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	28/07/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/08/2021
Valor R$	54,71

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	54,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**54,71**

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
2782	SABONETEIRA DOSADORA LIQUIDA 800 ML - COD 36253 - GOEDERT Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$2,48 Estadual (18,00%) R$4,99 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0101	5102	UN	1,00	27,71	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	ESPONJA DE AÇO - ASSOLAM 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	73231000	0102	5102	PCT	15,00	1,20	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	ESPONJA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$1,20 Estadual (18,00%) R$1,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	20,00	0,45	0,00	9,00	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: 24/08/21
ASSINATURA:

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	RESERVADO AO FISCO
1- Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2- 0,71, correspondente a alíquota de 2,50% nos termos do Art. 3- 23 da Lei complementar 123/006 4- PEDIDO DE COMPRA: 11969 // ANA ELISA	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2021 09:28:01

FRG Informática

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:37
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100582030011887230000005471
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	83.016
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	54,71
JUROS/MULTA	1,92
VALOR COBRADO	56,63

NR.AUTENTICACAO 2.B9F.E3D.36D.4D7.59F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.014.705
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0147 0510 0014 6796

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	135210841822390 26/07/21 09:27:26

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	26/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	26/07/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/08/2021
Valor R$	438,40

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	438,40

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	**438,40**

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
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UNI - FIBRAFORM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$30,73 Estadual (18,00%) R$61,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0102	5405	PCT	7,00	49,00	0,00	343,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
664	POTES TERMICOS ISOPOR - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM Val. Aprox. Tributos: Federal (9,29%) R$8,86 Estadual (12,00%) R$11,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39239000	0101	5102	PCT	2,00	47,70	0,00	95,40	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: 24/08/21
ASSINATURA:

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	RESERVADO AO FISCO
1. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2. 2,44, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art. 3. 23 da Lei complementar 123/006. 4. PEDIDO: 11971 // COMPRADORA: ANA ELISA medio	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2021 09:27:27

FRG Informática

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100581310018887230000043840
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	83.017
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	438,40
JUROS/MULTA	15,40
VALOR COBRADO	453,80

NR.AUTENTICACAO 4.E9E.EC9.61F.862.798

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 599	Nº: 000011373 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: 000011373
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2107-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.373-136.781.663-8

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	135.210.844.288.937 26/07/2021 15:30:07

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 BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	26/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	26/07/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		15:29:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011373-1 - CARTEIRA - 26/08/21 - R$ 319.60

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	319.60

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	319.60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	17,9000	17,90			0,00		
002009	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,1000	18,60			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	5	4,9000	24,50			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	89,0000	178,00			0,00		
17773	COLHER REFEIÇAO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,1000	62,00			0,00		
18033	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,1000	18,60			0,00		

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
ASSINATURA: Bruno

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

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-067614	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049120700000011004158009387240000031960
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 BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.018
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	319,60
JUROS/MULTA	2,55
VALOR COBRADO	322,15

NR.AUTENTICACAO E.22B.C09.68F.1C7.A78

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

511

RECEBEMOS DE NATAN VASCOUTO SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 27/07/2021 VALOR TOTAL: R$654,5 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 557
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 557
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210730675906000177550010000005571306759068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135210850902526 27/07/2021 18:00:48

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	27/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	27/07/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	18:00

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				654,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 26/08/2021 654,50 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
1434	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA	96081000	500	5.405	CX	10,00	1,25	12,50	0,00	0,00	0	0
6171	CART.TONER HP CB435/436/CE285/278-A UNIV PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	4,00	34,90	139,60	0,00	0,00	0	0
1284	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	500	5.405	UN	5,00	3,90	19,50	0,00	0,00	0	0
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	12,00	14,50	174,00	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	6,00	34,90	209,40	0,00	0,00	0	0
6172	CILINDRO COMPATIVEL P/ BROTHER DR 3440	84439911	102	5.405	UN	5,00	19,90	99,50	0,00	0,00	0	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 412 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290207065458544787280000065450
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	83.019
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	654,50
VALOR COBRADO	654,50

NR.AUTENTICACAO 9.EBD.06A.760.666.ABB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
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 DA 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 TRIBUTARIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/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**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:05:49

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011072-1 - CARTEIRA - 23/07/21 - R$ 4.510,54

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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
16705	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
17799	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:
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-065973	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049117400009020041580088872500002255 27
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	83.020
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.255,27
JUROS/MULTA	13,53
VALOR COBRADO	2.268,80

NR.AUTENTICACAO B.0D4.CA8.B2B.435.537

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 406,77 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 JARDIM WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.736
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841

RUA LAZARO CESAR DESIDERATO, 5
GARCA 1 - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 01434064799

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.736
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0814 8445 3500 0153 5500 1000 0007 3610 0000 5523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135210923839969 - 12/08/2021 12:22:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315033923110			**14.844.535/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**11/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**JARDIM WILLIANS**	**17400-000**	**11/08/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**01434075066**		**08:00:42**

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**	**406,77**

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**	**65,88**	**0,00**	**406,77**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000057	PAO FORMA NOSSO PAO	19059010	0102	5102	UN	2,0000	6,0000	12,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0000000001280	PAO DE LEITE	19052090	0102	5102	KG	20,0000	0,8500	17,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0000000000001	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	29,5400	10,9000	321,99	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0000000000152	MORTADELA PAULICEIA	16024900	0102	5102	KG	3,2810	17,0000	55,78	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: **FORNCECIMENTO DE PAES DE 25/06/2021 ATE 31/07/2021 NOS SEGUINTES LOCAIS: CAPS1, CAPS A/D E HSL** DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0 Val Aprox Tributos Federais R$ 17.07 (4.20%) Val Aprox Tributos Estaduais R$ 48.81 (12.00%) Fonte: IBPT	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30/08

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860115969180500047990015787230000040677
BENEFICIARIO:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841
NOME FANTASIA:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841
CNPJ: 14.844.535/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 M
CNPJ: 14.844.535/0001-53
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.021
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	406,77
JUROS/MULTA	18,97
VALOR COBRADO	425,74

NR.AUTENTICACAO 3.E07.B70.DF9.394.0A2

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.004 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA

RUA COSTA BARROS, 2050 - APTO. 204 - BLOCO 2 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.004
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0842 2405 0900 0151 5500 1000 0000 0410 9692 0069

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	135210952415918 - 18/08/2021 17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
131341273116		42.240.509/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	13/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	SP		15:30

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	3.700,00

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	3.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
005 FT	Eletrodo descartável CPR-D Padz	90189099	1102	5102	un	2,0000	1.850,0000	3.700,00			0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
69652180			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO - BANCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 134319125 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME / EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.38
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 13.431.912-5

FAVORECIDO: FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
CPF/CNPJ: 42.240.509/0001-51
VALOR: R$ 3.700,00
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083022
AUTENTICACAO SISBB: 7.599.F95.BAD.1E2.A83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

JUSTIFICATIVA

*A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que o valor de R$ 745,10 referente ao fornecedor Antônio de Oliveira, foi estornado e realizado o pagamento no mês posterior.*

Garça, 15 de setembro de 2021.

Leonardo Luís dos Santos da Silva

Auxiliar de Escritório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

				Cobrança referente a 30/08/2021		
31/08/2021	01/09/2021	0000	14105	610 Estorno de Débito	83.023	745,10 C
31/08/2021	01/09/2021	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	745,10 D
31/08/2021		0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

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 000.014.076 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0140 7610 9033 9851

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	135210837802006 24/07/2021 08:47:53

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	24/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	24/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:47:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,54	16,49	0,00	0,00	66,20	1.176,33
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	1.176,33

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
197	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
03803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 25,69 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	5,000	14,99	0,00	74,95	29,15	5,25	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05076499	7892300010505	AMIDO MILHO SINHA 500G	11081200	000	5102	UN/1	2,000	5,49	0,00	10,98	10,98	1,98	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$ 20,75 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	6,000	21,99	0,00	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03699690	7897042210015	CAFE BRASIL TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN/1	30,000	9,79	0,00	293,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	8,000	6,89	0,00	55,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	60,000	4,55	0,00	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 10,23 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	15,000	2,59	0,00	38,85	20,45	2,72	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 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: 1.176,33 | Base Icms: 100,54 | ICMS: 16,49 | Complemento: 284,41
Venda Balcao:
PEDIDO N 11950 - CNES : 9680500
PEDIDO FEITO POR ANA ELISA EM 23/07/2021, N 5063, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 24/07/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Parc: 1 Venc. 24/08/2021 Valor: 1176,33Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 66,20- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

521

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 000.014.076 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0140 7610 9033 9851

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	135210837802006 24/07/2021 08:47:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS 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
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	14,000	6,69	0,00	93,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025886	7896279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	10,000	7,59	0,00	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635421	7896244138875	SAL GARCA REFINADO 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,69%) - Nacional: R$ 2,71 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	25010020	020	5102	UN/1	5,000	1,69	0,00	8,45	3,29	0,59	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05079964	7896011127019	REFRESCO EM PO TRINK 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
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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150087883022310106111007987250000117633
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	83.024
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.176,33
JUROS/MULTA	35,16
VALOR COBRADO	1.211,49

NR.AUTENTICACAO 7.894.B1D.4CD.A0A.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 COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000007822 - 1

Autenticidade
ILBR-YBNJ

Data de Emissão
02/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTINMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INCENDIO E
CPF/CNPJ: 06.746.926/0001-07 **IM:** 36143 **IE:** **Fone:**
End: : DUQUE DE CAXIAS R,0000000190 - CEP: 17502580
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QT: 11,00 - RECARGA EXTINTOR AP 10 LT - Unit:R$ 18,00 - Total:R$ 198,00

QT: 3,00 - RECARGA EXTINTOR PO 6 KG BC - Unit:R$ 25,00 - Total:R$ 75,00

QT: 8,00 - RECARGA EXTINTOR PO 4 KG BC - Unit:R$ 20,00 - Total:R$ 160,00

QT: 1,00 - RECARGA EXTINTOR PO 6 KG ABC - Unit:R$ 50,00 - Total:R$ 50,00

QT: 1,00 - RECARGA EXTINTOR CO2 6 KG - Unit:R$ 60,00 - Total:R$ 60,00

Val.Aprox.dos Tributos R$ 23,45 (4,32%) Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

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	**543,00**	**2,0000%**	**10,86**	**543,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 543,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/08/21
Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297285529697315950176987260000054300
BENEFICIARIO:
EXTIN M - C E I T LTDA. - EPP
NOME FANTASIA:
EXTIN M - COM EQUIP INCENDIO TELEFO
CNPJ: 06.746.926/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.025
NOSSO NUMERO	29728552997315950
CONVENIO	02972855
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	543,00
VALOR COBRADO	543,00

NR.AUTENTICACAO A.424.1AC.4C7.A9C.9C6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

526

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. 005597092
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0752 4341 5600 0184 5500 1005 5970 9211 7110 2580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135210862823911 29/07/2021 23:46:52-03:00

39

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	29/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:44:00

FATURA

001	28/08/2021	145,31

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
145,31	26,16	0,00	0,00	145,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE				52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	21/0401975D	1	VOLUME	2,590	2,590

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
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	30,50	30,50	30,50	5,49	0,00	18.00	0,00
040942	FITA CREPE 710 MASK CREPE 24MMX50M PCT.C/05 0615100019 - ADELBRAS	0,00	48114110	500	5102	PE	1	21,90	21,90	21,90	3,94	0,00	18.00	0,00
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNIDADE 93013 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	2	10,95	21,90	21,90	3,94	0,00	18.00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	4	4,39	17,56	17,56	3,16	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
025944	PRANCHETA PLASTICA OF.LUXO METAL CRISTAL UNIDADE 10260011 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	3	12,75	38,25	38,25	6,89	0,00	18.00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DOS ADICIO...

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210862823911

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 11982 -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICSM/SP com f. 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$ 37.17 (25.58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706438695170887280000014531
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	83.026
NOSSO NUMERO	30778180006438695
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	145,31
VALOR COBRADO	145,31

NR.AUTENTICACAO 7.DA5.828.E92.558.E67

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

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: 000329497
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3294 9719 8664 2250

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403	131214229759823 05/07/21 13:08:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	05/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		13:07:12

FATURA / DUPLICATA

001 02/08/2021 1.580,87
002 30/08/2021 1.580,88

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
250,50	10,02	0,00	0,00	3.161,75

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		3.161,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		253383	4,513 Kg	4,513 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	ALÍQUOTAS IPI
00206500 3004.90.39	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML - 1191633B/FAB.01/07/20/VAL.30/01/22 C/ 100 AP	0 100	6108 200	1 CV	250,500000	0,00% 0,00	250,50	250,50 250,50	0,00 0,00	10,02	0,00		4,00	0,00
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21040074/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 25 AP	0 125	6403 360	5 CV	582,250000	0,00% 0,00	2.911,25	2.911,25 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	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

ANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
I D BI ONEXO 176826702
Pedi do 253383
Vol ume M3 0, 008112
Rot a 10
AGENCI A 0368- 9 CONTA CORRENTE: 1162- 2 BCO DO BRASI L
Val or I CMS UF Dest i no R$: 20, 04

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100012228177687280000158088
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.027
NOSSO NUMERO	20805130000012228
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,88
VALOR COBRADO	1.580,88

NR.AUTENTICACAO C.609.054.008.557.3AC

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
3581

Código de Verificação de Autenticidade
RHHRJ5RWJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 15:51:57

Chave de Acesso
1459857TFCK7Z26Z995MEHRYI2C2U3PQ

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
				17/08/2021

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 07/2021	21.166,61	R$ 21.166,61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 21.166,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.166,61**	**R$ 423,33**	**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$ 21.166,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.846,91 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$569,38

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3581** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RHHRJ5RWJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

diag lab
laboratório de análises clínicas

(14) 3406-5179
diaglab@hotmail.com
Av. Rafael Paes de Barros, nº 441
CEP: 17.400-000 - Garça/SP
CNPJ: 17.906.589/0001-94

EXAMES SOLICITADOS NO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2021
CONVÊNIO: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SIGTAP	QUANTT.	EXAME	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
02.02.01.018-0	56	AMILASE	R$ 2,25	R$ 126,00
02.02.01.020-1	55	BILIRRUBINAS T + F	R$ 2,01	R$ 110,55
02.02.01.021-0	0	CÁLCIO	R$ 1,85	R$ 0,00
02.02.01.032-5	96	CPK	R$ 3,68	R$ 353,28
02.02.01.031-7	271	CREATININA	R$ 1,85	R$ 501,35
02.02.01.033-3	106	CKMB	R$ 4,12	R$ 436,72
02.02.01.042-2	50	FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 100,50
02.02.01.046-5	48	GAMA GT	R$ 3,51	R$ 168,48
02.02.01.073-2	100	GASOMETRIA	R$ 15,65	R$ 1.565,00
02.02.01.047-3	69	GLICOSE	R$ 1,85	R$ 127,65
02.02.09.005-1	0	LÍQUOR	R$ 1,89	R$ 0,00
02.02.02.038-0	379	HEMOGRAMA	R$ 4,11	R$ 1.557,69
02.02.01.060-0	285	POTÁSSIO	R$ 1,85	R$ 527,25
02.02.03.020-2	306	PROTEÍNA C REATIVA	R$ 9,25	R$ 2.830,50
02.02.01.062-7	0	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R$ 1,85	R$ 0,00
02.02.01.063-5	286	SÓDIO	R$ 1,85	R$ 529,10
02.02.02.012-6	47	TEMPO DE PROTOMBINA	R$ 2,73	R$ 128,31
02.02.02.013-4	47	TEMPO DE T. PARCIAL ATIVADO	R$ 5,77	R$ 271,19
02.02.01.064-3	88	TGO	R$ 2,01	R$ 176,88
02.02.01.065-1	88	TGP	R$ 2,01	R$ 176,88
02.02.03.120-9	104	TROPONINA	R$ 9,00	R$ 936,00
02.02.01.069-4	258	URÉIA	R$ 1,85	R$ 477,30
02.02.05.001-7	178	URINA I	R$ 3,70	R$ 658,60
			TOTAL	R$ 11.759,23

TETO MÍNIMO R$ 16.000,00 (PRODUÇÃO DE R$ 9.000,00 X 1.8)

PRODUÇÃO MÊS DE JULHO R$ 11.759,23 X 1.8 = TOTAL A RECEBER R$ 21.166,61

Garça, 10 de Agosto de 2.021

Omar Mohamad Farhat

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150021563022910081181025787290002116661
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	83.028
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	21.166,61
VALOR COBRADO	21.166,61

NR.AUTENTICACAO B.D69.250.493.AEB.218

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
3588
Código de Verificação de Autenticidade
2H3Y0D1QQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 16:40:08
Chave de Acesso
14598941CYHPPAHS53KRXJ8S4SR9LTR8

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lesweb, 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
				17/08/2021

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
10,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021	36,00	R$ 360,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 7,20	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$ 360,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$48,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$9,68

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3588** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2H3Y0D1QQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150022533022410081181033887290000036000
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	83.029
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	360,00
VALOR COBRADO	360,00

NR.AUTENTICACAO B.396.C65.59C.217.66E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 23715471653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: IAGO ZORZELLA MENSALIERI

PIS/PASEP: 13418458717 — Admissão: 02/03/2020 — Categoria: 01

Data Nascimento: 06/02/1997 — Data Opcão: 02/03/2020 — CTPS: 0072426/00396

Movimentação: 23/08/2021 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.745,61	326,42	4.950,40
Depósito	0,00	379,64	26,11	1.980,16
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.385,91 — Valor Devido pela Empresa: 2.385,91

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000023-0	85910239202-2
	10901237154-8	71653494612-8
Data do pagamento		30/08/2021
Identificador		23715471653494612
Data de vencimento		01/09/2021
Valor Total		2.385,91

DOCUMENTO: 083030
AUTENTICACAO SISBB: B.733.EE0.73A.46A.8D3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
134.18458.71-7	IAGO ZORZELLA MENSALIERI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua LAURINDO FONTANA, 31				JARDIM PORTAL DO SO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.519-390	072426 - 0396 / SP	416.347.208-81
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/02/1997	LUCIANA ZORZELLA MENSALIERI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.422,05	02/03/2020	24/07/2021	23/08/2021	SJ2

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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.749,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 585,12	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 30,00 horas 40,00%	R$ 228,22
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 8/12 avos	R$ 2.182,57	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.635,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/03/2020 a 01/03/2021	R$ 3.250,95	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.628,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 326,42	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.587,03**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 224,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 179,93
114.1 IRRF	R$ 32,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 7,40		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 444,84**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.142,19**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 134.18458.71-7	11 Nome IAGO ZORZELLA MENSALIERI			
17 CTPS (nº, série, UF) 072426 - 0396 / SP	18 CPF 416.347.208-81	19 Data de Nascimento 06/02/1997	20 Nome da Mãe LUCIANA ZORZELLA MENSALIERI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2021	26 Data de Afastamento 23/08/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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, 1 de Setembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Iago Z Mensalieri

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:

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 072426 Série 00396-SP

Iago Zorzella Mensalveni
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Iago Ezzella Mensalieri

Loc. Nasc. Dom Bósco Est. S.P. Data 06/02/1997

Filiação Willer Oliveira Mensalieri e

Luciana Ezzella Mensalieri

Doc. Nº Cert nasc Nº 003118 fls 269 liv A-14

MTE - DRT - SP
Convênio SERT
São Paulo

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 30/01/2012 SRTE Marília - SP

Vivian Cristina dos Santos Ramos
Atendente
Poupatempo Marília
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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:	IAGO ZORZELLA MENSALIERI
Cargo:	TEC. EM RADIOLOGIA
CBO:	324115
Admissão:	02 de Março de 2020
Registro:	2998
Salário:	R$ 2.236,37 (dois mil duzentos e trinta e seis reais e trinta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 23 de Agosto de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão .....de..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:43:24

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 31/08/2021 Valor R$ 11.142,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 253, 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.

(Onze mil e cento e quarenta e dois reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:43:24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

JUSTIFICATIVA

*A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que a Fatura de Locação nº 06 do Fornecedor ECQ Manutenção Hospitalar Ltda, foi estornada o pagamento do mesmo em 01/09/2021 pelo motivo da fatura pertencer a UTI Covid.*

Garça, 15 de setembro de 2021.

Leonardo Luís dos Santos da Silva

Auxiliar de Escritório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ECQ

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 06

Emissão: 04/08/2021

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0009-60**

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70 **Bairro: CENTRO** **CEP: 17400-000** **UF: SP**

Cidade: GARÇA **Inscrição Estadual: ISENTO** Telefone: **(14) 3535-51-98**

CONTRATO

Número: 06/2021

PAGAMENTO

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/07/2021 A 31/07/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código		Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Monitor MultiP. Imec -12 Marca Mindray -UTI COVID HOSP. SÃO LUCAS	N º EV-64023465	1	R$ 1.300,00	R$ 1.300,00
					R$ 1.300,00

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I. COVID

545

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP
CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 31/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083101
AUTENTICACAO SISBB: F.18B.A36.C64.A0C.752

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 / / :	CT-E OS
RG		SAÍDA DATA/HORA / / :	N. 000.000.044 SÉRIE: 1

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

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	000.000.044	01/01	30/08/2021 16:32:43	

Chave de acesso
3521 0813 0485 0300 0189 6700 1000 0000 4410 0002 0000

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
135214156480936 30/08/2021 16:34:06

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GARCA - SP - 3516705		JAFA - SP - 3516705

TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL — MUNICÍPIO GARCA - SP — CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS — PAÍS BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 — INSCRIÇÃO ESTADUAL — FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
42,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
GARCA A JAFA	178,50					178,50
						VALOR A RECEBER 178,50

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	ETU8701	509686001	13048503000189

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 178,50
DEBITO EM: 31/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: 1.24D.519.030.33E.0C4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

```
31/08/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:33:35
306203062           SEGUNDA VIA                0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7           CONTA:          36.051-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    31/08/2021
NR. DOCUMENTO                 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL                              386.834,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7           CONTA:       7.004.231-4
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.036.051
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.8EC.7B2.CF7.510.D4F
```

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	066381	0269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/08/2020 A 19/08/2021	01/09/2021 A 30/09/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.759,28
Média Horas:	23,75
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.003,03

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.003,03	P
1/3 das Férias:	667,68	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:	237,87	D
Desconto do Imposto de Renda:	39,66	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.670,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	277,53	D
TOTAL LIQUIDO:	2.393,18	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.393,18 (dois mil trezentos e noventa e três reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 02/08/2021

CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.393,18(dois mil trezentos e noventa e três reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, 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: 30/08/2021
GARCA

CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.393,18
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083031
AUTENTICACAO SISBB: 2.D84.8EB.7FE.68A.12D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Recibo do Pagador

JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA
CRECI - 36.777-J

JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.000019 51002.356403 1 87280000330200

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 **Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP**	**0060-4 / 0023564-4**	**R$**		**09/00000000151-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
151	**40.283.132/0001-92**	**30/08/2021**	**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: 28/7/2021 à 27/8/2021 (28)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/08/2021, conceder desconto de R$ 550,00
Após o dia 30/08/2021 não conceder desconto.
Após 30/08/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.000019 51002.356403 1 87280000330200

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**30/08/2021**
Beneficiário **JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92** **Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP**	Agência/Código Beneficiário **0060-4 / 0023564-4**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/08/2021	**151**	**OU**	**N**	**24/08/2021**	**09/00000000151-4**

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 30/08/2021, conceder desconto de R$ 550,00
Após o dia 30/08/2021 não conceder desconto.
Após 30/08/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

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
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.38
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060-4 - JAU CENTRO
CONTA: 23.564-4

FAVORECIDO: JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA
CPF/CNPJ: 40.283.132/0001-92
VALOR: R$ 2.752,00
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083032
AUTENTICACAO SISBB: 7.F50.C9A.8A8.8DF.66E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL