

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE**

**BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-X**

SETEMBRO/2021

Ofício nº 0304/2021

Garça, 26 de outubro 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 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

Recebido
27/10/2021
RICARDO VALÉRIO DE PAULA
Departamento de Convênios

Município; 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 015/2018 – Média Complexidade da competência Agosto/2021 Pagamento Setembro/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
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.



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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 29642913/2021

Expedição: 28/09/2021, às 11:13:11

Validade: 26/03/2022 - 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 **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS /
GARÇA / SP / 17400-000

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

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

Validade: 14/10/2021 a 12/11/2021

Certificação Número: 2021101408590317460027

Informação obtida em 19/10/2021 11:54:47

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2021
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 844.000,26
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 265.446,41	1.520	03/09/2021	R\$ 265.446,41
R\$ 87.000,13	13924	08/09/2021	R\$ 87.000,13
R\$ 69.553,59	1.520	08/09/2021	R\$ 69.553,59
R\$ 422.000,13	13.925	17/09/2021	R\$ 422.000,13
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 386.834,20
TOTAL			R\$ 1.230.834,46
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE RECURSOS			R\$ -
VALOR REFERENTE A ESTORNO DE ANTONIO PAPELARIA			R\$ 745,10
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE ECG MANUTENÇÃO			R\$ 1.300,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 844.000,26 (Oitocentos e quarenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H.(5)	30/07/2021 à 28/09/2021	R\$ 389.643,78
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	04/08/2021 à 02/09/2021	R\$ 21.760,56
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	22/07/2021 à 23/09/2021	R\$ 35.658,31
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	31/08/2021 à 02/09/2021	R\$ 2.431,18
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23/06/2021 à 03/09/2021	R\$ 14.410,92
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 à 27/09/2021	R\$ 329.266,09
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	16/06/2021 à 06/09/2021	R\$ 18.862,97
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	08/09/2021 à 08/09/2021	R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	20/08/2021 à 21/09/2021	R\$ 10.328,99
UTILIDADES PÚBLICAS	15/08/2021 à 16/09/2021	R\$ 558,05
COMBUSTÍVEL	01/09/2021 à 01/09/2021	R\$ 2.865,88
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/09/2021 à 30/09/2021	R\$ 1.073,40
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 836.860,13
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 396.019,43
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 396.019,43

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/08/2021	201040498	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 202,70
02/07/2021	21653	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 631,70
04/08/2021	84161	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 884,33
04/08/2021	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.032,16
05/08/2021	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.060,55
04/08/2021	670175	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 456,46
05/08/2021	112171	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.014,50
04/08/2021	242527	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.078,30
17/08/2021	8927	EQUIPOMED - COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 240,00
05/08/2021	53046	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 421,87
05/08/2021	334661	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.053,23
05/08/2021	533122	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 699,88
05/08/2021	675767	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5,34
05/08/2021	1470428	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 547,80
06/08/2021	139650	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 582,94
30/07/2021	32053104	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 16.047,50
28/07/2021	7202	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 737,73
28/07/2021	11399	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.072,07
01/09/2021	862.441.200.060.712	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 31,10
09/08/2021	1611	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 140,00
05/08/2021	164862	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.341,60
27/07/2021	239344	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 601,15
26/08/2021	288628119	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
31/08/2021	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	R.H. (5)	R\$ 1.467,12
31/08/2021	29960	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 111,74
31/08/2021	29960	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.849,98
31/08/2021	29960	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.112,37
31/08/2021	29960	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.555,03
31/08/2021	29960	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 2.753,93
31/08/2021	29960	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R\$ 1.431,29

31/08/2021	29960	ANA CLAUDIA DIAS	R.H. (5)	R\$	1.639,99
31/08/2021	29960	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	2.401,72
31/08/2021	29960	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.842,32
31/08/2021	29960	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.168,41
31/08/2021	29960	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.193,32
31/08/2021	29960	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	1.515,00
31/08/2021	29960	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.566,24
31/08/2021	29960	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.598,49
31/08/2021	29960	ANDRÉ GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.196,63
31/08/2021	29960	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29960	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.453,06
31/08/2021	29960	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.630,85
31/08/2021	29960	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.898,14
31/08/2021	29960	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.646,62
31/08/2021	29960	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.818,62
31/08/2021	29960	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.897,78
31/08/2021	29960	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.919,64
31/08/2021	29960	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.930,42
31/08/2021	29960	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.076,11
31/08/2021	29960	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.804,57
31/08/2021	29960	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	2.277,92
31/08/2021	29960	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	777,83
31/08/2021	29960	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.892,49
31/08/2021	29960	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	1.995,37
31/08/2021	29960	CRISTINA HERMINIO DAS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.566,42
31/08/2021	29960	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.469,17
31/08/2021	29960	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.924,79
31/08/2021	29960	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.838,53
31/08/2021	29960	JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.595,35
31/08/2021	29960	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.169,25
31/08/2021	29960	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.158,78
31/08/2021	29960	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.487,39
31/08/2021	29960	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.995,37
31/08/2021	29960	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	29960	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.995,37
31/08/2021	29960	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.967,77
31/08/2021	29960	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.740,38
31/08/2021	29960	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.106,42
31/08/2021	29960	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.538,64
31/08/2021	29960	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	608,59
31/08/2021	29960	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.690,48
31/08/2021	29960	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.504,07
31/08/2021	29960	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.216,58
31/08/2021	29960	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.932,41
31/08/2021	29960	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.839,56
31/08/2021	29960	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.112,37
31/08/2021	29960	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.710,63
31/08/2021	29960	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/08/2021	29960	IVANI DE SOUZA GREGÓRIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.967,77
31/08/2021	29960	JHONATAN MIRANDA	R.H. (5)	R\$	2.189,75
31/08/2021	29960	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/08/2021	29960	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.045,09
31/08/2021	29960	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R\$	1.630,85
31/08/2021	29960	JULIA GIOLOO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	29960	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.200,79
31/08/2021	29960	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.962,39
31/08/2021	29960	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.900,20
31/08/2021	29960	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.816,95
31/08/2021	29960	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.401,72
31/08/2021	29960	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.665,73
31/08/2021	29960	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.538,64
31/08/2021	29960	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.898,14
31/08/2021	29960	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.468,82
31/08/2021	29960	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	1.817,64
31/08/2021	29960	MARCIO COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.462,60
31/08/2021	29960	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.995,37
31/08/2021	29960	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	643,23
31/08/2021	29960	MARIA ANGELICA MACUSO	R.H. (5)	R\$	1.592,22
31/08/2021	29960	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	3.289,51
31/08/2021	29960	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.778,43
31/08/2021	29960	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.286,42
31/08/2021	29960	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/08/2021	29960	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/08/2021	29960	MARIAN VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	29960	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.357,45
31/08/2021	29960	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.357,45
31/08/2021	29960	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.110,96
31/08/2021	29960	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.818,52
31/08/2021	29960	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.466,88
31/08/2021	29960	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.317,82
31/08/2021	29960	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.666,77
31/08/2021	29960	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.818,62
31/08/2021	29960	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.967,77
31/08/2021	29960	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.904,81
31/08/2021	29960	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	5.058,04
31/08/2021	29960	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.132,11
31/08/2021	29960	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.817,64
31/08/2021	29960	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.289,92
31/08/2021	29960	ROSE LUCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/08/2021	29960	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.357,45
31/08/2021	29960	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.369,25
31/08/2021	29960	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.670,59
31/08/2021	29960	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.403,69
31/08/2021	29960	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.967,77
31/08/2021	29960	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.967,77
31/08/2021	29960	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.622,32
31/08/2021	29960	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.137,85
31/08/2021	29960	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.818,62
31/08/2021	29960	VALCIR CARPINÉ	R.H. (5)	R\$	1.757,28
31/08/2021	29960	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/08/2021	29960	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.134,02
31/08/2021	29960	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	3.475,63
31/08/2021	29960	VIVAN ÁLOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.790,05
31/08/2021	29960	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.870,18

31/08/2021	29960	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.376,09
31/08/2021	29960	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	130,48
31/08/2021	29960	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	2.778,43
05/08/2021	11119	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	892,48
05/08/2021	49377	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.475,98
04/08/2021	2653	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50
07/07/2021	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,00
07/07/2021	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	375,00
27/07/2021	530952	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.519,62
04/08/2021	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.060,55
11/08/2021	1365	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.431,94
31/08/2021	90308	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$	1.548,79
31/08/2021	553.062.000.036.051	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R\$	3.139,97
31/08/2021	553.062.000.036.051	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.376,51
31/08/2021	90601	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	90602	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.547,14
31/08/2021	90603	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.948,08
31/08/2021	90604	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.817,65
31/08/2021	90605	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.715,50
31/08/2021	90606	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.441,25
31/08/2021	90607	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.779,75
31/08/2021	90608	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.767,86
31/08/2021	90609	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.761,66
31/08/2021	90610	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$	4.853,67
31/08/2021	90611	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R\$	3.461,72
31/08/2021	90612	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.623,36
31/08/2021	90613	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.730,17
31/08/2021	90614	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	573,77
01/09/2021	5	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
31/08/2021	ago/21	FGTS	R.H. (5)	R\$	27.728,72
31/08/2021	90617	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.431,29
31/08/2021	36	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.500,00
05/08/2021	1166	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	232,19
09/08/2021	168680	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	917,58
24/08/2021	9537	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.647,36
02/09/2021	28	KAIO LEAO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.702,70
03/09/2021	235	FLORIVALDO DE LUCCA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00
06/09/2021	28	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
06/09/2021	77	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.950,00
08/09/2021	90809	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R\$	10.000,00
08/09/2021	862.510.903.685	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	725,65
15/09/2021	48867	ISP SAUDE VITORIA - WORKOUT COMERCIO DE PROD SAUDE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	112,26
14/09/2021	91402	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.956,49
14/09/2021	91403	FLAVIA DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.132,82
14/09/2021	91406	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	2.002,23
14/09/2021	91407	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.216,23
14/09/2021	822.570.900.675.812	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25
14/09/2021	5563	UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIURGICA DE MARIJIA S/C	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	343,26
31/08/2021	37	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	799,00
17/08/2021	394	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.880,80
31/08/2021	747	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	208,48
16/08/2021	282921	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	125,50
23/09/2021	89254918	SUELEN CRISTINA CONCEIÇÃO SILVEIRA DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	353,70
06/09/2021	186	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	496,68
04/08/2021	84161	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	884,33
04/08/2021	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.032,15
22/07/2021	386349	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.490,76
20/08/2021	12297	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.929,63
16/06/2021	56	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	562,00
20/08/2021	46707	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	496,00
20/08/2021	7407	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	187,60
19/08/2021	1454	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	893,02
12/07/2021	16	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	337,50
04/08/2021	242527	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.078,30
04/08/2021	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.060,55
05/08/2021	533122	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	699,87
01/09/2021	11393	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	2.865,88
15/09/2021	104	M & C IMOBILIZACOES ORTOPÉDICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.569,50
15/09/2021	822.580.900.845.806	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	73,15
03/09/2021	22	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
06/09/2021	13	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.753,00
08/09/2021	80	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.298,11
03/09/2021	3	SERVIÇOS MÉDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.170,00
03/09/2021	4	ABIDO BLUMER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
03/09/2021	97	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.530,00
13/09/2021	120	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.290,31
03/09/2021	111	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.967,00
08/09/2021	14	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.651,04
06/09/2021	3	WILLIAM ROBERTO MANSANO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.322,00
13/09/2021	28	OUISHIRO & OUISHIRO SERVIÇOS MÉDICOS E ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
06/09/2021	112	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	45.545,40
31/08/2021	2046432	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.435,20
01/09/2021	14156	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	452,20
27/07/2021	21738	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	405,00
23/08/2021	1476721	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.900,00
19/08/2021	1454	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	861,50
30/08/2021	21865	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	372,60
02/09/2021	68	EDSON MASSAARI HIZUKURI 13455858880	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	160,00
23/06/2021	524	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	609,58
24/06/2021	6924	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	272,39
20/08/2021	9835	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	164,50
21/08/2021	380	WILLIAN SOARES CRÁCCO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	380,00
17/09/2021	822.600.901.177.277	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	41,80
31/08/2021	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	30.503,29
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	6.721,44
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	130,31
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.028,32
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.612,28
20/09/2021	822.630.900.012.890	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,60
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
28/07/2021	7202	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	737,72
26/08/2021	7455	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.556,64

16/09/2021	205800333	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	313,40
26/08/2021	1594	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	720,00
26/08/2021	594	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	404,10
28/07/2021	11399	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.072,00
04/08/2021	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.032,15
01/09/2021	1480694	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.936,74
17/09/2021	3700	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.445,15
05/08/2021	334661	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.053,23
21/09/2021	92111	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.752,00
02/09/2021	340098	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,64
02/09/2021	298883	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.642,68
02/09/2021	414745	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.012,50
02/09/2021	540053	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.780,02
02/09/2021	1481039	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
17/09/2021	3709	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	108,00
01/09/2021	1180	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	395,91
13/09/2021	754	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.699,12
10/09/2021	20210000000022	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
10/09/2021	50	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.693,04
27/09/2021	11050	MARIA ELENA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.913,26
10/09/2021	93	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
10/09/2021	119	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
10/09/2021	669	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,45
10/09/2021	904	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40
14/09/2021	141	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
10/09/2021	572	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
10/09/2021	99	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
13/09/2021	1828	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.772,77
16/09/2021	73	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.848,13
14/09/2021	3318	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.745,11
10/09/2021	802	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
13/09/2021	1499	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
23/09/2021	1471	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.402,02
23/09/2021	1000062	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
02/09/2021	58696	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	360,00
27/08/2021	11713	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	664,58
24/09/2021	51	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	264,00
24/09/2021	52	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	196,00
10/09/2021	97	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.756,77
28/09/2021	11230	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.578,43
28/09/2021	11230	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	2.805,02
28/09/2021	11230	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	2.192,97
19/09/2021	114	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
28/09/2021	822.710.901.218.918	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25
27/09/2021	92	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.200,00
30/09/2021	832.731.003.165	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,60
TOTAL				R\$	836.860,13

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 509.000,26

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 87.000,13	13924	08/09/2021	R\$ 87.000,13
R\$ 422.000,13	13.925	17/09/2021	R\$ 422.000,13
		RECEITA COMPLICAÇÕES 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\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 509.000,26 (Quinhentos e nove mil reais e vinte e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	30/07/2021 à 28/09/2021	R\$ 339.581,97
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	04/08/2021 à 02/09/2021	R\$ 17.362,18
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	22/07/2021 à 23/09/2021	R\$ 24.212,82
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	31/08/2021 à 02/09/2021	R\$ 1.911,18
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23/06/2021 à 03/09/2021	R\$ 5.570,31
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 à 27/09/2021	R\$ 80.875,97
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	16/06/2021 à 06/09/2021	R\$ 17.916,16
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	08/09/2021 à 08/09/2021	R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	20/08/2021 à 21/09/2021	R\$ 7.576,99
UTILIDADES PÚBLICAS	15/08/2021 à 16/09/2021	R\$ 244,65
COMBUSTÍVEL	01/09/2021 à 01/09/2021	R\$ 2.865,88
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/09/2021 à 30/09/2021	R\$ 882,15
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 509.000,26
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/08/2021	201040498	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 202,70
02/07/2021	21653	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 631,70
04/08/2021	84161	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 884,33
04/08/2021	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.032,16
05/08/2021	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.060,55
04/08/2021	670175	SERVIDMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 456,46
05/08/2021	112171	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.014,50
04/08/2021	242527	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.078,30
17/08/2021	8927	EQUIPOMED - COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 240,00
05/08/2021	53046	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 421,87
05/08/2021	334661	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.053,23
05/08/2021	533122	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 699,88
05/08/2021	675767	SERVIDMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5,34
05/08/2021	1470428	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 547,80
06/08/2021	139650	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 582,94
30/07/2021	32053104	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 16.047,50
28/07/2021	7202	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 737,73
28/07/2021	11399	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.072,07
01/09/2021	862.441.200.060.712	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 31,10
09/08/2021	1611	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLUS)	MEDICAMENTOS	R\$ 140,00
05/08/2021	164862	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.341,60
27/07/2021	239344	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 601,15
26/08/2021	288628119	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
31/08/2021	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	R.H. (5)	R\$ 1.467,12
31/08/2021	29960	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 111,74
31/08/2021	29960	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.849,98
31/08/2021	29960	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.112,37
31/08/2021	29960	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.555,03
31/08/2021	29960	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 2.753,93
31/08/2021	29960	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/08/2021	29960	ANA CLAUDIA DIAS	R.H. (5)	R\$ 1.639,99
31/08/2021	29960	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.401,72

31/08/2021	29960	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.842,32
31/08/2021	29960	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.168,41
31/08/2021	29960	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$ 3.193,32
31/08/2021	29960	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.515,00
31/08/2021	29960	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.566,24
31/08/2021	29960	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.598,49
31/08/2021	29960	ANDRE GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.196,63
31/08/2021	29960	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29960	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.453,06
31/08/2021	29960	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.630,85
31/08/2021	29960	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.898,14
31/08/2021	29960	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$ 1.646,62
31/08/2021	29960	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.818,62
31/08/2021	29960	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.897,78
31/08/2021	29960	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/08/2021	29960	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 2.930,42
31/08/2021	29960	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.076,11
31/08/2021	29960	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.804,57
31/08/2021	29960	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$ 2.277,92
31/08/2021	29960	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 777,83
31/08/2021	29960	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 2.892,49
31/08/2021	29960	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 1.995,37
31/08/2021	29960	CRISTINA HERMINIO DAS SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.566,42
31/08/2021	29960	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$ 1.469,17
31/08/2021	29960	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$ 2.924,79
31/08/2021	29960	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$ 2.838,53
31/08/2021	29960	JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$ 1.595,35
31/08/2021	29960	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 3.169,25
31/08/2021	29960	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.158,78
31/08/2021	29960	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.487,39
31/08/2021	29960	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.995,37
31/08/2021	29960	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/08/2021	29960	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.995,37
31/08/2021	29960	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 1.967,77
31/08/2021	29960	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$ 2.740,38
31/08/2021	29960	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$ 2.106,42
31/08/2021	29960	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.538,64
31/08/2021	29960	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 608,59
31/08/2021	29960	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 1.690,48
31/08/2021	29960	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$ 3.504,07
31/08/2021	29960	GISELE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.216,58
31/08/2021	29960	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.932,41
31/08/2021	29960	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 2.839,56
31/08/2021	29960	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 3.112,37
31/08/2021	29960	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.710,63
31/08/2021	29960	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.403,69
31/08/2021	29960	IVANI DE SOUZA GREGÓRIO VEIGA	R.H. (5)	R\$ 1.967,77
31/08/2021	29960	JHONATAN MIRANDA	R.H. (5)	R\$ 2.189,75
31/08/2021	29960	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.403,69
31/08/2021	29960	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.045,09
31/08/2021	29960	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R\$ 1.630,85
31/08/2021	29960	JULIA GIOLOO JORGE	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/08/2021	29960	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.200,79
31/08/2021	29960	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.962,39
31/08/2021	29960	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$ 1.900,20
31/08/2021	29960	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.816,95
31/08/2021	29960	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.401,72
31/08/2021	29960	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.665,73
31/08/2021	29960	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$ 1.538,64
31/08/2021	29960	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.898,14
31/08/2021	29960	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 3.468,82
31/08/2021	29960	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29960	MARCIO COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$ 1.462,60
31/08/2021	29960	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.995,37
31/08/2021	29960	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$ 643,23
31/08/2021	29960	MARIA ANGELICA MACUSO	R.H. (5)	R\$ 1.592,22
31/08/2021	29960	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$ 3.289,51
31/08/2021	29960	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$ 2.778,43
31/08/2021	29960	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.286,42
31/08/2021	29960	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.403,69
31/08/2021	29960	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$ 1.790,05
31/08/2021	29960	MARIAN VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	29960	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$ 1.357,45
31/08/2021	29960	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.357,45
31/08/2021	29960	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.110,96
31/08/2021	29960	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.818,52
31/08/2021	29960	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.466,88
31/08/2021	29960	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.317,82
31/08/2021	29960	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$ 1.666,77
31/08/2021	29960	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 1.818,62
31/08/2021	29960	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 1.967,77
31/08/2021	29960	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$ 3.904,81
31/08/2021	29960	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 5.058,04
31/08/2021	29960	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.132,11
31/08/2021	29960	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.817,64
31/08/2021	29960	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$ 3.289,92
31/08/2021	29960	ROSE LUCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.403,69
31/08/2021	29960	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.357,45
31/08/2021	29960	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.369,25
31/08/2021	29960	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.670,59
31/08/2021	29960	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 1.403,69
31/08/2021	29960	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 1.967,77
31/08/2021	29960	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 1.967,77
31/08/2021	29960	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.622,32
31/08/2021	29960	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$ 2.137,85
31/08/2021	29960	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.818,62
31/08/2021	29960	VALCIR CARPINÉ	R.H. (5)	R\$ 1.757,28
31/08/2021	29960	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$ 1.790,05
31/08/2021	29960	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.134,02
31/08/2021	29960	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$ 3.475,63
31/08/2021	29960	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 1.790,05
31/08/2021	29960	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 2.870,18
31/08/2021	29960	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.376,09
31/08/2021	29960	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 130,48

31/08/2021	29960	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$ 2.778,43
05/08/2021	11119	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 892,48
05/08/2021	49377	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.475,98
04/08/2021	2653	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
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
27/07/2021	530952	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.519,62
04/08/2021	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.060,55
11/08/2021	1365	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.431,94
31/08/2021	90308	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$ 1.548,79
31/08/2021	553.062.000.036.051	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.139,97
31/08/2021	553.062.000.036.051	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.376,51
31/08/2021	90601	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/08/2021	90602	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.547,14
31/08/2021	90603	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.948,08
31/08/2021	90604	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	90605	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.715,50
31/08/2021	90606	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.441,25
31/08/2021	90607	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.779,75
31/08/2021	90608	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.767,86
31/08/2021	90609	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.761,66
31/08/2021	90610	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$ 4.853,67
31/08/2021	90611	LUCIANA BERNAVA BALLEES	R.H. (5)	R\$ 3.461,72
31/08/2021	90612	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.623,36
31/08/2021	90613	SIRENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.730,17
31/08/2021	90614	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 573,77
01/09/2021	5	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
31/08/2021	ago/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 27.728,72
31/08/2021	90617	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$ 1.431,29
31/08/2021	36	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00
05/08/2021	1166	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 232,19
09/08/2021	168680	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 917,58
24/08/2021	9537	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.647,36
02/09/2021	28	KAILO LEAO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.702,70
03/09/2021	235	FLORIVALDO DE LUCCA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 320,00
06/09/2021	28	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
06/09/2021	77	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
08/09/2021	90809	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R\$ 10.000,00
08/09/2021	862.510.903.685	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 725,65
15/09/2021	48867	ISP SAUDE VITORIA - WORKOUT COMERCIO DE PROD SAUDE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 112,26
14/09/2021	91402	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.956,49
14/09/2021	91403	FLAVIA DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 1.132,82
14/09/2021	91406	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.002,23
14/09/2021	91407	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.216,23
14/09/2021	822.570.900.675.812	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,25
14/09/2021	5563	UNIDADE NEUROLÓGICA E NEUROCIRÚRGICA DE MARIUA S/C	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 343,26
31/08/2021	37	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 799,00
17/08/2021	394	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.880,80
31/08/2021	747	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 208,48
16/08/2021	282921	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 125,50
23/09/2021	89254918	SUELEN CRISTINA CONCEIÇÃO SILVEIRA DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 353,70
06/09/2021	186	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 496,68
04/08/2021	84161	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 884,33
04/08/2021	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.032,15
22/07/2021	386349	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.490,76
20/08/2021	12297	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.929,63
16/06/2021	56	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 562,00
20/08/2021	46707	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 496,00
20/08/2021	7407	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 187,60
19/08/2021	1454	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 893,02
12/07/2021	16	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 337,50
04/08/2021	242527	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.078,30
04/08/2021	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.060,55
05/08/2021	533122	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 699,87
01/09/2021	11393	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 2.865,88
15/09/2021	104	M & C IMOBILIZAÇÕES ORTOPÉDICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.569,50
15/09/2021	822.580.900.845.806	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 73,15
03/09/2021	22	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
06/09/2021	13	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.753,00
08/09/2021	80	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.298,11
03/09/2021	3	SERVIÇOS MÉDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.170,00
03/09/2021	4	ABIDO BLUMER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00
03/09/2021	97	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.530,00
13/09/2021	120	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.413,10
TOTAL				R\$ 609.000,26

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 265.446,41	1.520	03/09/2021	R\$ 265.446,41
R\$ 69.553,59	1.520	08/09/2021	R\$ 69.553,59
RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 386.834,20
TOTAL			R\$ 721.834,20
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\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 335.000,00 (Trezentos e trinta e cinco mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H.(5)	30/07/2021 à 28/09/2021	R\$ 50.061,81
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	04/08/2021 à 02/09/2021	R\$ 4.398,38
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	22/07/2021 à 23/09/2021	R\$ 11.445,49
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	31/08/2021 à 02/09/2021	R\$ 520,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23/06/2021 à 03/09/2021	R\$ 8.840,61
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 à 27/09/2021	R\$ 248.390,12
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	16/06/2021 à 06/09/2021	R\$ 946,81
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	20/08/2021 à 21/09/2021	R\$ 2.752,00
UTILIDADES PÚBLICAS	15/08/2021 à 16/09/2021	R\$ 313,40
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/09/2021 à 30/09/2021	R\$ 191,25
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 327.859,87
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 780.808,53
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 780.808,53

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
13/09/2021	120	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.877,21
03/09/2021	111	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.967,00
08/09/2021	14	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.651,04
06/09/2021	3	WILLIAM ROBERTO MANSANO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.322,00
13/09/2021	28	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
06/09/2021	112	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 45.545,40
31/08/2021	2046432	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINÁS	R.H. (5)	R\$ 1.435,20
01/09/2021	41456	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$ 452,20
27/07/2021	21738	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 405,00
23/08/2021	1476721	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.900,00
19/08/2021	1454	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 861,50
30/08/2021	21865	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 372,60
02/09/2021	68	EDSON MASSA AKI HIZUKURI 13455858880	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 160,00
23/06/2021	524	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 609,58
24/06/2021	6924	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 272,39
20/08/2021	9835	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 164,50
21/08/2021	380	WILLIAN SOARES CRACCO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 380,00
17/09/2021	822.600.901.177.277	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 41,80
31/08/2021	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 30.503,29
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 6.721,44
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 130,31
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 11,50
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.028,32
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.612,28
20/09/2021	822.630.900.012.890	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 83,60
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
28/07/2021	7202	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 737,72
26/08/2021	7455	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.556,64
16/09/2021	205800333	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 313,40
26/08/2021	1594	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 720,00
26/08/2021	594	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOU TO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 404,10

28/07/2021	11399	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.072,00
04/08/2021	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.032,15
01/09/2021	1480694	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.936,74
17/09/2021	3700	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.445,15
05/08/2021	334661	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.053,23
21/09/2021	92111	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.752,00
02/09/2021	340098	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 890,64
02/09/2021	298883	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.642,68
02/09/2021	414745	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.012,50
02/09/2021	540053	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.780,02
02/09/2021	1481039	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.200,00
17/09/2021	3709	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 108,00
01/09/2021	1180	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 395,91
13/09/2021	754	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.699,12
10/09/2021	20210000000022	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
10/09/2021	50	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.693,04
27/09/2021	11050	MARIA ELENA SALAZAR	R.H. (S)	R\$ 1.913,26
10/09/2021	93	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.012,80
10/09/2021	119	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
10/09/2021	669	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,45
10/09/2021	904	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.129,40
14/09/2021	141	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
10/09/2021	572	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.712,48
10/09/2021	99	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00
13/09/2021	1828	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.772,77
16/09/2021	73	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.848,13
14/09/2021	3318	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.745,11
10/09/2021	802	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
13/09/2021	1499	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
23/09/2021	1471	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.402,02
23/09/2021	1000062	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
02/09/2021	58696	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 360,00
27/08/2021	11713	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 664,58
24/09/2021	51	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (S)	R\$ 264,00
24/09/2021	52	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (S)	R\$ 196,00
10/09/2021	97	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.756,77
28/09/2021	11230	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (S)	R\$ 3.578,43
28/09/2021	11230	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (S)	R\$ 2.805,02
28/09/2021	11230	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (S)	R\$ 2.192,97
19/09/2021	114	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50
28/09/2021	822.710.901.218.918	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,25
27/09/2021	92	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.200,00
30/09/2021	832.731.003.165	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,60
TOTAL				R\$ 327.859,87

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

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 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	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 10.128.003,12

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
03/09/2021	R\$ 265.446,41	03/09/2021	1520	R\$ 265.446,41
08/09/2021	R\$ 87.000,13	08/09/2021	13924	R\$ 87.000,13
08/09/2021	R\$ 69.553,59	08/09/2021	1520	R\$ 69.553,59
17/09/2021	R\$ 422.000,13	17/09/2021	13925	R\$ 422.000,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 7.515.075,93
(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\$ 8.067.275,88
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 8.067.275,88

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 378.638,65	R\$ 3.089.588,14	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 34.281,81	R\$ 248.986,19	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 3.523,28	R\$ 235.192,54	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ 445,68	R\$ 9.586,03	R\$ -

Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 6.532,48	R\$ 96.896,86	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ 300.109,36	R\$ 2.543.746,56	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 29.071,90	R\$ 272.053,39	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ 7.500,00	R\$ 83.554,40	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ 5.478,86	R\$ 62.383,15	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 533,55	R\$ 2.786,60	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ 714,34	R\$ 19.795,80	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.073,40	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 766.829,91	R\$ 6.665.643,06	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 8.067.275,88
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 7.432.472,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 634.802,91
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 634.802,91

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

Local e data: Garça, 01 de outubro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

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	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 10.128.003,12

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	1520	R\$ 335.000,00
03/09/2021	R\$ 265.446,41	03/09/2021	1520	R\$ 265.446,41
08/09/2021	R\$ 69.553,59	08/09/2021	1520	R\$ 69.553,59
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 3.055.000,00
(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\$ 3.607.199,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 3.607.199,95

(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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 227.578,92	R\$ 316.334,76	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 1.759,96	R\$ 60.368,82	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 68.802,18	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.438,82	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 3.872,18	R\$ 37.637,26	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ 86.154,49	R\$ 2.065.965,70	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 25.655,40	R\$ 29.213,55	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ 7.500,00	R\$ 20.802,40	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ 5.478,86	R\$ 9.555,00	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 41,95	R\$ 855,57	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\$ 191,25	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

TOTAL	R\$	-	R\$ 358.756,10	R\$	2.614.165,31	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\$ 3.607.199,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 2.972.921,41
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 634.278,54
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 634.278,54

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

Local e data: Garça, 01 de outubro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

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	26/01/2021	01/01/2021	31/12/2021	R\$ 10.128.003,12

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
08/09/2021	R\$ 87.000,13	08/09/2021	13924	R\$ 87.000,13
17/09/2021	R\$ 422.000,13	17/09/2021	13925	R\$ 422.000,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 4.210.075,93
(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\$ 4.210.075,93
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 4.210.075,93

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 151.059,73	R\$ 2.773.253,38	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 188.617,37	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 166.390,36	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ 445,68	R\$ 5.147,21	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 2.660,30	R\$ 59.259,60	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 477.780,86	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 3.416,50	R\$ 242.839,84	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 62.752,00	R\$ -

Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 52.828,15	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 491,60	R\$ 1.931,03	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 19.795,80	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ 882,15	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 158.073,81	R\$ 4.051.477,75	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\$ 4.210.075,93
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 4.209.551,56
(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 Conveniente.

Local e data: Garça, 01 de outubro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

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:		silva@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\$ 627.600,04
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
03/09/2021	FEDERAL	1520	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 17.231/2021 1DOC.	163.450.348	R\$ 265.446,41	R\$ 893.046,45
08/09/2021	MUNICIPAL	13924	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 17.231/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 87.000,13	R\$ 980.046,58
08/09/2021	FEDERAL	1520	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 17.231/2021 1DOC.	164.303.930	R\$ 69.553,59	R\$ 1.049.600,17
17/09/2021	MUNICIPAL	13925	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 17.231/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 422.000,13	R\$ 1.471.600,30

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/09/2021	NOTA FISCAL	201040498	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 202,70	R\$ 1.471.397,60
01/09/2021	NOTA FISCAL	21653	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 631,70	R\$ 1.470.765,90
01/09/2021	NOTA FISCAL	84161	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 884,33	R\$ 1.469.881,57
01/09/2021	NOTA FISCAL	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.032,16	R\$ 1.468.849,41
01/09/2021	NOTA FISCAL	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.060,55	R\$ 1.466.788,86
01/09/2021	NOTA FISCAL	670175	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 456,46	R\$ 1.466.332,40
01/09/2021	NOTA FISCAL	112171	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.014,50	R\$ 1.465.317,90
01/09/2021	NOTA FISCAL	242527	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.078,30	R\$ 1.463.239,60
01/09/2021	NOTA FISCAL	8927	EQUIPOMED - COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 240,00	R\$ 1.462.999,60
01/09/2021	NOTA FISCAL	53046	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 421,87	R\$ 1.462.577,73
01/09/2021	NOTA FISCAL	334661	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.053,23	R\$ 1.461.524,50
01/09/2021	NOTA FISCAL	533122	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 699,88	R\$ 1.460.824,62
01/09/2021	NOTA FISCAL	675767	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5,34	R\$ 1.460.819,28
01/09/2021	NOTA FISCAL	1470428	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 547,80	R\$ 1.460.271,48
01/09/2021	NOTA FISCAL	139650	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 582,94	R\$ 1.459.688,54
01/09/2021	NOTA FISCAL	32053104	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 16.047,50	R\$ 1.443.641,04
01/09/2021	NOTA FISCAL	7202	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 737,73	R\$ 1.442.903,31
01/09/2021	NOTA FISCAL	11399	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.072,07	R\$ 1.440.831,24
01/09/2021	EXTRATO	862.441.200.060.712	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 31,10	R\$ 1.440.800,14
02/09/2021	NOTA FISCAL	1611	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 140,00	R\$ 1.440.660,14
02/09/2021	NOTA FISCAL	164862	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.341,60	R\$ 1.439.318,54
02/09/2021	NOTA FISCAL	239344	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 601,15	R\$ 1.438.717,39

02/09/2021	NOTA FISCAL	288628119	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	41,95	R\$ 1.438.675,44
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.467,12	R\$ 1.437.208,32
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	111,74	R\$ 1.437.096,58
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.849,98	R\$ 1.435.246,60
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.112,37	R\$ 1.432.134,23
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.555,03	R\$ 1.430.579,20
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.753,93	R\$ 1.427.825,27
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANA CAROLINA RUFINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.426.393,98
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANA CLAUDIA DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.639,99	R\$ 1.424.753,99
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANA ELISA GASPARINI SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.401,72	R\$ 1.422.352,27
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.842,32	R\$ 1.420.509,95
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.168,41	R\$ 1.417.341,54
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.193,32	R\$ 1.414.148,22
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.515,00	R\$ 1.412.633,22
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.566,24	R\$ 1.411.066,98
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.598,49	R\$ 1.409.468,49
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANDRÉ GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.196,63	R\$ 1.406.271,86
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANDREIA MIEKO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.404.454,21
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.453,06	R\$ 1.402.001,15
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	APARECIDADE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.630,85	R\$ 1.400.370,30
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.898,14	R\$ 1.397.472,16
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.646,62	R\$ 1.395.825,54
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.818,62	R\$ 1.394.006,92
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.391.109,14
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.919,64	R\$ 1.388.189,50
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.930,42	R\$ 1.385.259,08
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.076,11	R\$ 1.383.182,97
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.804,57	R\$ 1.380.378,40
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.277,92	R\$ 1.378.100,48
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	CIBELI REGINA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	777,83	R\$ 1.377.322,65
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.892,49	R\$ 1.374.430,16
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.995,37	R\$ 1.372.434,79
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	CRISTINA HERMINIO DAS SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.566,42	R\$ 1.370.868,37
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.469,17	R\$ 1.369.399,20
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.924,79	R\$ 1.366.474,41
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.838,53	R\$ 1.363.635,88
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	JEAN GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.595,35	R\$ 1.362.040,53
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.169,25	R\$ 1.358.871,28
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.158,78	R\$ 1.356.712,50
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.487,39	R\$ 1.355.225,11
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.995,37	R\$ 1.353.229,74
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.351.798,45
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.995,37	R\$ 1.349.803,08
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.967,77	R\$ 1.347.835,31
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.740,38	R\$ 1.345.094,93
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.106,42	R\$ 1.342.988,51
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.538,64	R\$ 1.341.449,87
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	608,59	R\$ 1.340.841,28
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.690,48	R\$ 1.339.150,80
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.504,07	R\$ 1.335.646,73
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.216,58	R\$ 1.332.430,15
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.932,41	R\$ 1.328.497,74
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.839,56	R\$ 1.325.658,18
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.112,37	R\$ 1.322.545,81
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.710,63	R\$ 1.318.835,18
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.403,69	R\$ 1.317.431,49
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	IVANI DE SOUZA GREGÓRIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.967,77	R\$ 1.315.463,72

03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	JHONATAN MIRANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.189,75	R\$ 1.313.273,97
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.403,69	R\$ 1.311.870,28
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.045,09	R\$ 1.309.825,19
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	JOSEILDA DE ARAUJO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.630,85	R\$ 1.308.194,34
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	JULIA GIOLOO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.306.763,05
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.200,79	R\$ 1.304.562,26
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.962,39	R\$ 1.301.599,87
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.900,20	R\$ 1.299.699,67
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.816,95	R\$ 1.296.882,72
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.401,72	R\$ 1.294.481,00
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	LUCIA HELENA CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.665,73	R\$ 1.292.815,27
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.538,64	R\$ 1.291.276,63
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.898,14	R\$ 1.288.378,49
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.468,82	R\$ 1.284.909,67
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,64	R\$ 1.283.092,03
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARCIO COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.462,60	R\$ 1.281.629,43
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.995,37	R\$ 1.279.634,06
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARCOS ANTONIO LANZI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	643,23	R\$ 1.278.990,83
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARIA ANGELICA MACUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.592,22	R\$ 1.277.398,61
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.289,51	R\$ 1.274.109,10
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.778,43	R\$ 1.271.330,67
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARIA JOSÉ MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.286,42	R\$ 1.270.044,25
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.403,69	R\$ 1.268.640,56
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.266.850,51
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARIAN VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.265.032,86
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.357,45	R\$ 1.263.675,41
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.357,45	R\$ 1.262.317,96
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.110,96	R\$ 1.259.207,00
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.818,52	R\$ 1.256.388,48
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.466,88	R\$ 1.251.921,60
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.317,82	R\$ 1.249.603,78
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	PEDRO HENRIQUE MICEÑA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.666,77	R\$ 1.247.937,01
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.818,62	R\$ 1.246.118,39
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.967,77	R\$ 1.244.150,62
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.904,81	R\$ 1.240.245,81
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.058,04	R\$ 1.235.187,77
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.132,11	R\$ 1.233.055,66
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,64	R\$ 1.231.238,02
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.289,92	R\$ 1.227.948,10
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ROSE LUCIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.403,69	R\$ 1.226.544,41
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.357,45	R\$ 1.225.186,96
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.369,25	R\$ 1.221.817,71
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.670,59	R\$ 1.219.147,12
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.403,69	R\$ 1.217.743,43
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.967,77	R\$ 1.215.775,66
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.967,77	R\$ 1.213.807,89
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.622,32	R\$ 1.212.185,57
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.137,85	R\$ 1.210.047,72
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.818,62	R\$ 1.208.229,10
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	VALCIR CARPINÉ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,28	R\$ 1.206.471,82
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.204.681,77
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.134,02	R\$ 1.202.547,75
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.475,63	R\$ 1.199.072,12
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	VIVAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.790,05	R\$ 1.197.282,07
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.870,18	R\$ 1.194.411,89
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	VIVANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.376,09	R\$ 1.193.035,80
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	130,48	R\$ 1.192.905,32

03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	29960	WILMA GRANATO IZIDORO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.778,43	R\$ 1.190.126,89
03/09/2021	NOTA FISCAL	11119	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	892,48	R\$ 1.189.234,41
03/09/2021	NOTA FISCAL	49377	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.475,98	R\$ 1.186.758,43
03/09/2021	NOTA FISCAL	2653	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50	R\$ 1.186.194,93
03/09/2021	NOTA FISCAL	382	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,00	R\$ 1.186.164,93
03/09/2021	NOTA FISCAL	375	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	375,00	R\$ 1.185.789,93
03/09/2021	NOTA FISCAL	530952	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.519,62	R\$ 1.184.270,31
03/09/2021	NOTA FISCAL	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.060,55	R\$ 1.182.209,76
03/09/2021	NOTA FISCAL	1365	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	7.431,94	R\$ 1.174.777,82
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90308	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.548,79	R\$ 1.173.229,03
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	BRUNA TOZZETTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.139,97	R\$ 1.170.089,06
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.376,51	R\$ 1.168.712,55
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90601	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.167.281,26
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90602	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.547,14	R\$ 1.163.734,12
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90603	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.948,08	R\$ 1.160.786,04
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90604	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.817,65	R\$ 1.158.968,39
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90605	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.715,50	R\$ 1.157.252,89
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90606	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.441,25	R\$ 1.155.811,64
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90607	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.779,75	R\$ 1.154.031,89
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90608	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.767,86	R\$ 1.152.264,03
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90609	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.761,66	R\$ 1.150.502,37
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90610	LILIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.853,67	R\$ 1.145.648,70
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90611	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.461,72	R\$ 1.142.186,98
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90612	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.623,36	R\$ 1.140.563,62
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90613	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.730,17	R\$ 1.136.833,45
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90614	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	573,77	R\$ 1.136.259,68
06/09/2021	NOTA FISCAL	5	NATALLI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00	R\$ 1.129.259,68
06/09/2021	GUIA	ago/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	27.728,72	R\$ 1.101.530,96
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90617	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.431,29	R\$ 1.100.099,67
08/09/2021	NOTA FISCAL	36	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.500,00	R\$ 1.097.599,67
08/09/2021	NOTA FISCAL	1166	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	224,00	R\$ 1.097.375,67
08/09/2021	NOTA FISCAL	168680	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	914,54	R\$ 1.096.461,13
08/09/2021	NOTA FISCAL	9537	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.647,36	R\$ 1.094.813,77
08/09/2021	NOTA FISCAL	28	KAIJO LEAO ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.702,70	R\$ 1.093.111,07
08/09/2021	NOTA FISCAL	235	FLORIVALDO DE LUCCA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00	R\$ 1.092.791,07
08/09/2021	NOTA FISCAL	28	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	R\$ 1.090.791,07
08/09/2021	NOTA FISCAL	77	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.950,00	R\$ 1.086.841,07
08/09/2021	CONTRATO	90809	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	10.000,00	R\$ 1.076.841,07
08/09/2021	EXTRATO	862.510.903.685	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	725,65	R\$ 1.076.115,42
14/09/2021	NOTA FISCAL	48867	ISP SAUDE VITORIA - WORKOUT COMERCIO DE PROD SAUDE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	112,26	R\$ 1.076.003,16
14/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	91402	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.956,49	R\$ 1.074.046,67
14/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	91403	FLAVIA DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.132,82	R\$ 1.072.913,85
14/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	91406	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.002,23	R\$ 1.070.911,62
14/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	91407	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.216,23	R\$ 1.068.695,39
14/09/2021	EXTRATO	822.570.900.675.812	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25	R\$ 1.068.643,14
15/09/2021	NOTA FISCAL	5563	UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE MARIJIA S/C	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	343,26	R\$ 1.068.299,88
15/09/2021	NOTA FISCAL	37	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	799,00	R\$ 1.067.500,88
15/09/2021	NOTA FISCAL	394	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	6.871,64	R\$ 1.060.629,24
15/09/2021	NOTA FISCAL	747	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	199,20	R\$ 1.060.430,04
15/09/2021	NOTA FISCAL	282921	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	125,50	R\$ 1.060.304,54
15/09/2021	NOTA FISCAL	89254918	SUELEN CRISTINA CONCEIÇÃO SILVEIRA DA SILVA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	353,70	R\$ 1.059.950,84
15/09/2021	NOTA FISCAL	186	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	496,68	R\$ 1.059.454,16
15/09/2021	NOTA FISCAL	84161	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	884,33	R\$ 1.058.569,83
15/09/2021	NOTA FISCAL	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.032,15	R\$ 1.057.537,68
15/09/2021	NOTA FISCAL	386349	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.490,76	R\$ 1.056.046,92
15/09/2021	NOTA FISCAL	12297	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.929,63	R\$ 1.050.117,29
15/09/2021	NOTA FISCAL	56	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	562,00	R\$ 1.049.555,29

15/09/2021	NOTA FISCAL	46707	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	496,00	R\$ 1.049.059,29
15/09/2021	NOTA FISCAL	7407	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	187,60	R\$ 1.048.871,69
15/09/2021	NOTA FISCAL	1454	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	861,50	R\$ 1.048.010,19
15/09/2021	NOTA FISCAL	16	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	337,50	R\$ 1.047.672,69
15/09/2021	NOTA FISCAL	242527	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.078,30	R\$ 1.045.594,39
15/09/2021	NOTA FISCAL	243207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.060,55	R\$ 1.043.533,84
15/09/2021	NOTA FISCAL	533122	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	699,87	R\$ 1.042.833,97
15/09/2021	NOTA FISCAL	11393	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R\$	2.865,88	R\$ 1.039.968,09
15/09/2021	NOTA FISCAL	104	M & C IMOBILIZACOES ORTOPÉDICAS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.569,50	R\$ 1.033.398,59
15/09/2021	EXTRATO	822.580.900.845.806	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	73,15	R\$ 1.033.325,44
17/09/2021	NOTA FISCAL	22	PGM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00	R\$ 1.031.925,44
17/09/2021	NOTA FISCAL	13	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.753,00	R\$ 1.019.172,44
17/09/2021	NOTA FISCAL	80	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.298,11	R\$ 1.006.874,33
17/09/2021	NOTA FISCAL	3	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.170,00	R\$ 993.704,33
17/09/2021	NOTA FISCAL	4	ABIDO BLUMER LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$ 992.604,33
17/09/2021	NOTA FISCAL	97	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.530,00	R\$ 982.074,33
17/09/2021	NOTA FISCAL	120	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.474,29	R\$ 962.600,04
17/09/2021	NOTA FISCAL	120	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.816,19	R\$ 959.783,85
17/09/2021	NOTA FISCAL	111	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.967,00	R\$ 956.633,04
17/09/2021	NOTA FISCAL	14	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.651,04	R\$ 945.982,00
17/09/2021	NOTA FISCAL	3	WILLIAM ROBERTO MANSANO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.322,00	R\$ 925.660,00
17/09/2021	NOTA FISCAL	28	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00	R\$ 925.360,00
17/09/2021	NOTA FISCAL	112	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	45.545,40	R\$ 879.814,60
17/09/2021	NOTA FISCAL	2046432	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.435,20	R\$ 878.379,40
17/09/2021	NOTA FISCAL	41456	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	452,20	R\$ 877.927,20
17/09/2021	NOTA FISCAL	21738	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	405,00	R\$ 877.522,20
17/09/2021	NOTA FISCAL	1476721	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.900,00	R\$ 873.622,20
17/09/2021	NOTA FISCAL	1454	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	861,50	R\$ 872.760,70
17/09/2021	NOTA FISCAL	21865	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	372,60	R\$ 872.388,10
17/09/2021	NOTA FISCAL	68	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	160,00	R\$ 872.228,10
17/09/2021	NOTA FISCAL	524	NATAN VASCOU TO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	609,58	R\$ 871.618,52
17/09/2021	NOTA FISCAL	6924	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	272,39	R\$ 871.346,13
17/09/2021	NOTA FISCAL	9835	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	164,50	R\$ 871.181,63
17/09/2021	NOTA FISCAL	380	WILLIAN SOARES CRACCO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	380,00	R\$ 870.801,63
17/09/2021	EXTRATO	822.600.901.177.277	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	41,80	R\$ 870.759,83
20/09/2021	INSS	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	30.503,29	R\$ 840.256,54
20/09/2021	DARF/FOLHA	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	6.721,44	R\$ 833.535,10
20/09/2021	ISS	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	130,31	R\$ 833.404,79
20/09/2021	ISS	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50	R\$ 833.393,29
20/09/2021	DARF/PIS	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.028,32	R\$ 825.364,97
20/09/2021	DARF/PJ	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.612,28	R\$ 822.752,69
20/09/2021	EXTRATO	822.630.900.012.890	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,60	R\$ 822.669,09
21/09/2021	NOTA FISCAL	3650	ADILSON LUIS FRANCISCO ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	360,00	R\$ 822.309,09
21/09/2021	NOTA FISCAL	749	ADILSON LUIS FRANCISCO ME - SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	65,00	R\$ 822.244,09
21/09/2021	NOTA FISCAL	7202	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	737,72	R\$ 821.506,37
21/09/2021	NOTA FISCAL	7455	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.556,64	R\$ 819.949,73
21/09/2021	NOTA FISCAL	205800333	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	313,40	R\$ 819.636,33
21/09/2021	NOTA FISCAL	1594	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	720,00	R\$ 818.916,33
21/09/2021	NOTA FISCAL	594	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOU TO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	404,10	R\$ 818.512,23
21/09/2021	NOTA FISCAL	11399	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.072,00	R\$ 816.440,23
21/09/2021	NOTA FISCAL	91718	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.032,15	R\$ 815.408,08
21/09/2021	NOTA FISCAL	1480694	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.936,74	R\$ 813.471,34
21/09/2021	NOTA FISCAL	3700	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.445,15	R\$ 793.026,19
21/09/2021	NOTA FISCAL	334661	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.053,23	R\$ 791.972,96
21/09/2021	NOTA FISCAL	92111	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.752,00	R\$ 789.220,96
21/09/2021	NOTA FISCAL	340098	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,64	R\$ 788.330,32
21/09/2021	NOTA FISCAL	298883	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.642,68	R\$ 786.687,64

21/09/2021	NOTA FISCAL	414745	BIOHOSP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.012,50	R\$ 785.675,14
21/09/2021	NOTA FISCAL	540053	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.780,02	R\$ 782.895,12
21/09/2021	NOTA FISCAL	1481039	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00	R\$ 781.695,12
21/09/2021	NOTA FISCAL	3709	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	108,00	R\$ 781.587,12
21/09/2021	NOTA FISCAL	1180	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	395,91	R\$ 781.191,21
27/09/2021	NOTA FISCAL	754	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.699,12	R\$ 779.492,09
27/09/2021	NOTA FISCAL	20210000000022	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00	R\$ 764.492,09
27/09/2021	NOTA FISCAL	50	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.693,04	R\$ 759.799,05
27/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11050	MARIA ELENA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.913,26	R\$ 757.885,79
27/09/2021	NOTA FISCAL	93	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80	R\$ 745.872,99
27/09/2021	NOTA FISCAL	119	ASSISTENÇA CLÍNICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$ 743.472,99
27/09/2021	NOTA FISCAL	669	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,45	R\$ 726.983,54
27/09/2021	NOTA FISCAL	904	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40	R\$ 722.854,14
27/09/2021	NOTA FISCAL	141	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00	R\$ 720.604,14
27/09/2021	NOTA FISCAL	572	CLÍNICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48	R\$ 708.891,66
27/09/2021	NOTA FISCAL	99	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00	R\$ 705.351,66
27/09/2021	NOTA FISCAL	1828	CLÍNICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.772,77	R\$ 701.578,89
27/09/2021	NOTA FISCAL	73	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.848,13	R\$ 697.730,76
27/09/2021	NOTA FISCAL	3318	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.745,11	R\$ 694.985,65
27/09/2021	NOTA FISCAL	802	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00	R\$ 680.985,65
27/09/2021	NOTA FISCAL	1499	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13	R\$ 668.918,52
27/09/2021	NOTA FISCAL	1471	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.402,02	R\$ 664.516,50
27/09/2021	NOTA FISCAL	1000062	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00	R\$ 660.516,50
27/09/2021	NOTA FISCAL	58696	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	360,00	R\$ 660.156,50
27/09/2021	NOTA FISCAL	11713	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	662,86	R\$ 659.493,64
27/09/2021	NOTA FISCAL	51	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	264,00	R\$ 659.229,64
27/09/2021	NOTA FISCAL	52	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	196,00	R\$ 659.033,64
27/09/2021	NOTA FISCAL	97	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.756,77	R\$ 652.276,87
28/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11230	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.578,43	R\$ 648.698,44
28/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11230	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.805,02	R\$ 645.893,42
28/09/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11230	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.192,97	R\$ 643.700,45
28/09/2021	NOTA FISCAL		BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50	R\$ 640.884,95
28/09/2021	EXTRATO	822.710.901.218.918	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25	R\$ 640.832,70
30/09/2021	NOTA FISCAL	92	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.200,00	R\$ 637.632,70
30/09/2021	EXTRATO	832.731.003.165	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,60	R\$ 637.619,10
							R\$ 836.797,39	

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

Saldo Anterior	R\$ 627.600,04
Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00
Recursos Repassados	R\$ 844.000,26
Total de Receitas	R\$ 1.471.600,30
Despesas	R\$ 836.797,39
Tarifas Bancárias	R\$ 0,00
Saldo	R\$ 634.802,91
Saldo a transportar	R\$ 634.802,91

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\$ 327.797,13	R\$ 7.202,87
TOTAL	R\$ 844.000,26	R\$ 836.797,39	R\$ 7.202,87

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	ESTADUAL	F COVID 1666
RECURSOS HUMANOS (5)	389.643,78	50.061,81	339.581,97	-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-
MEDICAMENTOS	21.751,40	4.398,38	17.353,02	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	35.655,27	11.445,49	24.209,78	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.421,90	520,00	1.901,90	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	14.369,49	8.838,89	5.530,60	-
SERVIÇOS MÉDICOS	329.266,26	248.329,10	80.937,16	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	18.862,97	946,81	17.916,16	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10.000,00	-	10.000,00	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	10.328,99	2.752,00	7.576,99	-
UTILIDADES PÚBLICAS	558,05	313,40	244,65	-
COMBUSTÍVEL	2.865,88	-	2.865,88	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.073,40	191,25	882,15	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-
TOTAL	836.797,39	327.797,13	509.000,26	-

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	-
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	-
IBF 168680	3,04
TM PRODUTOS 1166	8,19
TM PRODUTOS 1454	31,52
LUIS GUSTAVO 747	9,28
MESSES 394	9,16
3S 11713	1,72
TARIFAS	-
RENDIMENTOS	-
SALDO DA PLANILHA	62,91

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Período: 01/09/2021 - 30/09/2021
MÉDIA COMPLEXIDADE

Folha: 0001

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo-Exercício
Conta:	1892	1.1.10.400.0011 B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MÉDIA			0,00
01/09/2021	231624	SALDO ANTERIOR			0,00
01/09/2021	231624	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	30.905,53		30.905,53d
01/09/2021	234162	57904 - ESTORNO DE PAGAMENTO	745,10		31.650,63d
01/09/2021	234163	57904 - ESTORNO DE PAGAMENTO	2.072,07		33.722,70d
01/09/2021	234164	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA	1.300,00		35.022,70d
01/09/2021	232936	2006 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		631,70	34.391,00d
01/09/2021	232976	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESANOS		737,73	35.128,73d
01/09/2021	232978	5691 - EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TECNICA		240,00	35.368,73d
01/09/2021	232980	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.032,16	36.400,89d
01/09/2021	232982	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		699,88	37.100,77d
01/09/2021	232987	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		547,80	37.648,57d
01/09/2021	232989	5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		421,87	38.070,44d
01/09/2021	232993	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		2.072,07	40.142,51d
01/09/2021	232997	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		5,34	40.147,85d
01/09/2021	233001	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		456,46	40.604,31d
01/09/2021	233003	2174 - FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI		884,33	41.488,64d
01/09/2021	233005	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.060,55	43.549,19d
01/09/2021	233007	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.078,30	45.627,49d
01/09/2021	233009	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.053,23	46.680,72d
01/09/2021	233013	2014 - ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED.HOSP.		1.014,50	47.695,22d
01/09/2021	233015	5688 - BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS		582,94	48.278,16d
01/09/2021	233019	368 - ENERGIA ELÉTRICA A PAGAR		202,70	48.480,86d
01/09/2021	233021	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		16.047,50	64.528,36d
01/09/2021	234165	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	64.538,81d
01/09/2021	234166	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	64.549,26d
01/09/2021	234167	148 - TARIFAS BANCARIAS		6,80	64.556,06d
01/09/2021	234168	148 - TARIFAS BANCARIAS		3,40	64.559,46d
01/09/2021	234169	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA		745,10	65.304,56d
01/09/2021	234170	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA		1.405,37	66.710,93d
01/09/2021	234249	57904 - RECLASSIFICAR PASSIVO		2.072,07	68.783,00d
02/09/2021	234171	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA	2.124,70		66.658,30d
02/09/2021	232937	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		601,15	67.259,45d
02/09/2021	233043	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES		1.341,60	68.601,05d
02/09/2021	233046	5600 - RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP		140,00	68.741,05d
02/09/2021	233670	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR		41,95	68.783,00d
03/09/2021	234172	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA MÉDIA	265.446,41		66.516,59d
03/09/2021	232938	68754 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME		375,00	66.891,59d
03/09/2021	232939	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		1.519,62	68.411,21d
03/09/2021	232940	68754 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME		30,00	68.441,21d
03/09/2021	233048	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		892,48	69.333,69d
03/09/2021	233052	5629 - MESSER GASES LTDA		7.431,94	76.765,63d
03/09/2021	233058	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		563,50	77.329,13d
03/09/2021	233064	5758 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL		2.475,98	80.805,11d
03/09/2021	234173	335 - SALARIOS A PAGAR		1.467,12	82.272,23d
03/09/2021	234174	335 - SALARIOS A PAGAR		247.081,43	84.753,66d
03/09/2021	234247	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.060,55	86.814,21d
03/09/2021	234251	335 - SALARIOS A PAGAR		1.548,79	88.363,00d
06/09/2021	231630	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	73.103,54		161.466,54d
06/09/2021	234194	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA	25,82		161.492,36d
06/09/2021	233677	68605 - NATALLI GALIATO CRUZ		7.000,00	168.492,36d
06/09/2021	234175	335 - SALARIOS A PAGAR		3.139,97	171.632,33d
06/09/2021	234176	335 - SALARIOS A PAGAR		1.376,51	173.008,84d
06/09/2021	234177	335 - SALARIOS A PAGAR		1.431,29	174.440,13d
06/09/2021	234178	335 - SALARIOS A PAGAR		3.547,14	177.987,27d
06/09/2021	234179	335 - SALARIOS A PAGAR		2.948,08	180.935,35d
06/09/2021	234180	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	182.753,00d
06/09/2021	234181	335 - SALARIOS A PAGAR		1.715,50	184.468,50d
06/09/2021	234182	335 - SALARIOS A PAGAR		1.441,25	185.909,75d
06/09/2021	234183	335 - SALARIOS A PAGAR		1.779,75	187.689,50d
06/09/2021	234184	335 - SALARIOS A PAGAR		1.767,86	189.457,36d
06/09/2021	234185	335 - SALARIOS A PAGAR		1.761,86	191.219,22d
06/09/2021	234186	335 - SALARIOS A PAGAR		4.853,67	196.072,89d
06/09/2021	234187	335 - SALARIOS A PAGAR		3.461,72	199.534,61d
06/09/2021	234188	335 - SALARIOS A PAGAR		1.623,36	201.157,97d
06/09/2021	234189	335 - SALARIOS A PAGAR		3.730,17	204.888,14d
06/09/2021	234190	335 - SALARIOS A PAGAR		573,77	205.461,91d
06/09/2021	234192	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		27.728,72	233.190,63d
06/09/2021	234193	335 - SALARIOS A PAGAR		1.431,29	234.621,92d
08/09/2021	234195	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA MÉDIA	87.000,13		147.621,79d
08/09/2021	234196	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA MÉDIA	69.553,59		177.175,38d
08/09/2021	231633	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4		132.558,24	309.733,62d
08/09/2021	233075	68825 - IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A		914,54	310.648,16d
08/09/2021	233076	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		3,04	310.651,20d
08/09/2021	233080	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		224,00	310.875,20d
08/09/2021	233081	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		8,19	310.883,39d
08/09/2021	233089	68850 - KAIO LEAO - ME		1.702,70	312.586,09d
08/09/2021	233093	68640 - FLORIVALDO DE LUCCA - ME		320,00	312.906,09d
08/09/2021	233099	5598 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE		2.000,00	314.906,09d
08/09/2021	233101	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		1.647,36	316.553,45d
08/09/2021	233105	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA		2.500,00	319.053,45d
08/09/2021	233109	68750 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA		3.950,00	323.003,45d
08/09/2021	234197	148 - TARIFAS BANCARIAS		60,00	323.063,45d
08/09/2021	234198	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	323.073,90d
08/09/2021	234199	148 - TARIFAS BANCARIAS		384,20	323.458,10d
08/09/2021	234200	148 - TARIFAS BANCARIAS		271,00	323.729,10d
08/09/2021	234252	2125 - ALUGUEL IMOVEL		10.000,00	333.729,10d
14/09/2021	234201	57904 - RECLASSIFICAR PASSIVO	7.000,00		340.729,10d
14/09/2021	234202	335 - SALARIOS A PAGAR	2.216,23		342.945,33d
14/09/2021	234253	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA	7.472,28		350.417,61d

14/09/2021	234254	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA	7.000,00		23.688,51d
14/09/2021	233111	68852 - WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA		112,26	23.576,25d
14/09/2021	234203	335 - SALARIOS A PAGAR		1.956,49	21.619,76d
14/09/2021	234204	335 - SALARIOS A PAGAR		1.132,82	20.486,94d
14/09/2021	234205	335 - SALARIOS A PAGAR		2.216,23	18.270,71d
14/09/2021	234206	335 - SALARIOS A PAGAR		2.002,23	16.268,48d
14/09/2021	234207	335 - SALARIOS A PAGAR		2.216,23	14.052,25d
14/09/2021	234208	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	14.041,80d
14/09/2021	234209	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	14.031,35d
14/09/2021	234210	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	14.020,90d
14/09/2021	234211	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	14.010,45d
14/09/2021	234212	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	14.000,00d
14/09/2021	234255	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA		7.000,00	7.000,00d
14/09/2021	234256	57904 - RECLASSIFICAR PASSIVO		7.000,00	0,00c
15/09/2021	231638	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	35.367,66		35.367,66d
15/09/2021	232941	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		1.490,76	33.876,90d
15/09/2021	233122	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		861,50	33.015,40d
15/09/2021	233123	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		31,52	32.983,88d
15/09/2021	233124	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.032,15	31.951,73d
15/09/2021	233128	1985 - PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.		2.865,88	29.085,85d
15/09/2021	233129	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		699,87	28.385,98d
15/09/2021	233133	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS		187,60	28.198,38d
15/09/2021	233137	1972 - LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841		199,20	27.999,18d
15/09/2021	233138	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		9,28	27.989,90d
15/09/2021	233141	2174 - FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI		884,33	27.105,57d
15/09/2021	233146	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.078,30	25.027,27d
15/09/2021	233150	1813 - ILLUMINA ELETRICA EIRELI - EPP		496,00	24.531,27d
15/09/2021	233158	68854 - SUELEN CRISTINA DA CONCEICAO SILVEIRA DA		353,70	24.177,57d
15/09/2021	233162	5629 - MESSER GASES LTDA		6.871,64	17.305,93d
15/09/2021	233163	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		9,16	17.296,77d
15/09/2021	233165	1940 - SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E		125,50	17.171,27d
15/09/2021	233166	68289 - TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA		337,50	16.833,77d
15/09/2021	233168	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA		799,00	16.034,77d
15/09/2021	233172	68591 - K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA		496,68	15.538,09d
15/09/2021	233173	3585 - ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES		562,00	14.976,09d
15/09/2021	233179	3587 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		5.929,63	9.046,46d
15/09/2021	233183	68776 - UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIURGICA		343,26	8.703,20d
15/09/2021	233679	68732 - M & C IMOBILIZACOES ORTOPEDICAS LTDA		6.569,50	2.133,70d
15/09/2021	234214	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.123,25d
15/09/2021	234215	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.112,80d
15/09/2021	234216	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.102,35d
15/09/2021	234217	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.091,90d
15/09/2021	234218	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.081,45d
15/09/2021	234219	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.071,00d
15/09/2021	234220	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.060,55d
15/09/2021	234248	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.060,55	0,00c
17/09/2021	234221	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARCA MEDIA	422.000,13		422.000,13d
17/09/2021	231642	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4		256.618,50	165.381,63d
17/09/2021	233189	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE		861,50	164.520,13d
17/09/2021	233190	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3.900,00	160.620,13d
17/09/2021	233191	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS		272,39	160.347,74d
17/09/2021	233198	57953 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE		164,50	160.183,24d
17/09/2021	233201	5776 - NATAN VASCOUITO SILVA		609,58	159.573,66d
17/09/2021	233205	2006 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		372,60	159.201,06d
17/09/2021	233206	2006 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		405,00	158.796,06d
17/09/2021	233212	68647 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE		12.753,00	146.043,06d
17/09/2021	233224	2045 - FLAVIA BICUDO		12.298,11	133.744,95d
17/09/2021	233228	68817 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA		13.170,00	120.574,95d
17/09/2021	233230	68709 - ABIDO BLUMER LTDA		1.100,00	119.474,95d
17/09/2021	233237	1943 - MEDICINA MIRANDA LTDA		10.530,00	108.944,95d
17/09/2021	233247	57957 - AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME		22.290,31	86.654,64d
17/09/2021	233251	1945 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		5.967,00	80.687,64d
17/09/2021	233261	68815 - ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		10.651,03	70.036,61d
17/09/2021	233262	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		0,01	70.036,60d
17/09/2021	233271	68816 - WILLIAM ROBERTO MANSANO		20.322,00	49.714,60d
17/09/2021	233278	1949 - OUSHIO & OUSHIO SERVICOS MEDICOS		300,00	49.414,60d
17/09/2021	233288	5773 - BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA		45.545,40	3.869,20d
17/09/2021	233290	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S		452,20	3.417,00d
17/09/2021	233292	68828 - EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880		160,00	3.257,00d
17/09/2021	233304	68858 - WILLIAN SOARES CRACCO 30455648875		380,00	2.877,00d
17/09/2021	234222	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.866,55d
17/09/2021	234223	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.856,10d
17/09/2021	234224	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.845,65d
17/09/2021	234225	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	2.835,20d
17/09/2021	234257	68532 - PGM SERVIÇOS MEDICOS LTDA		1.400,00	1.435,20d
17/09/2021	234262	359 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL A RECOLHER		1.435,20	0,00d
20/09/2021	234263	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA	48.090,74		48.090,74d
20/09/2021	234226	357 - INSS FOPAG		30.503,29	17.587,45d
20/09/2021	234227	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		6.721,44	10.866,01d
20/09/2021	234228	2071 - ISSQN RETIDO		141,81	10.724,20d
20/09/2021	234229	2068 - CRF 5952		8.028,32	2.695,88d
20/09/2021	234230	2069 - IRRF 1708		2.612,28	83,60d
20/09/2021	234231	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	73,15d
20/09/2021	234232	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	62,70d
20/09/2021	234233	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	52,25d
20/09/2021	234234	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	41,80d
20/09/2021	234235	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	31,35d
20/09/2021	234236	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	20,90d
20/09/2021	234237	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	10,45d
20/09/2021	234238	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	0,00d
21/09/2021	231648	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	41.477,88		41.477,88d
21/09/2021	232942	68819 - ADILSON LUIS FRANCISCO		360,00	41.117,88d
21/09/2021	232943	68819 - ADILSON LUIS FRANCISCO		65,00	41.052,88d
21/09/2021	233322	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.032,15	40.020,73d
21/09/2021	233334	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.780,02	37.240,71d
21/09/2021	233342	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.200,00	36.040,71d
21/09/2021	233355	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.936,74	34.103,97d

21/09/2021	233358	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS	737,72	33.366,25d
21/09/2021	233361	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.053,23	32.313,02d
21/09/2021	233364	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	2.072,00	30.241,02d
21/09/2021	233368	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS	1.556,64	28.684,38d
21/09/2021	233374	5776 - NATAN VASCOU TO SILVA	404,10	28.280,28d
21/09/2021	233380	57958 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	1.012,50	27.267,78d
21/09/2021	233384	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	1.642,68	25.625,10d
21/09/2021	233388	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA	890,64	24.734,46d
21/09/2021	233396	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	108,00	24.626,46d
21/09/2021	233398	5629 - MESSER GASES LTDA	395,91	24.230,55d
21/09/2021	233403	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE	720,00	23.510,55d
21/09/2021	233405	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	20.445,15	3.065,40d
21/09/2021	233676	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR	313,40	2.752,00d
21/09/2021	234265	68682 - JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	2.752,00	0,00d
27/09/2021	234267	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA	128.916,06	128.916,06d
27/09/2021	233407	5621 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	196,00	128.720,06d
27/09/2021	233411	5621 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	264,00	128.456,06d
27/09/2021	233413	68831 - CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP	360,00	128.096,06d
27/09/2021	233415	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	662,86	127.433,20d
27/09/2021	233416	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES	1,72	127.431,48d
27/09/2021	233421	68606 - C B SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.699,12	125.732,36d
27/09/2021	233423	3024 - CARETA PSIQMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15.000,00	110.732,36d
27/09/2021	233425	68537 - ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	4.693,04	106.039,32d
27/09/2021	233430	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	12.012,80	94.026,52d
27/09/2021	233432	1921 - ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	2.400,00	91.626,52d
27/09/2021	233437	1957 - FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	16.489,45	75.137,07d
27/09/2021	233442	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA	4.129,40	71.007,67d
27/09/2021	233444	5660 - RODRIGUES & SIMÕES SERV. MED. LTDA	2.250,00	68.757,67d
27/09/2021	233449	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA	11.712,48	57.045,19d
27/09/2021	233453	1943 - MEDICINA MIRANDA LTDA	3.540,00	53.505,19d
27/09/2021	233458	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE	3.772,77	49.732,42d
27/09/2021	233460	1947 - THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.848,13	45.884,29d
27/09/2021	233465	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	2.745,11	43.139,18d
27/09/2021	233551	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	14.000,00	29.139,18d
27/09/2021	233556	1953 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	12.067,13	17.072,05d
27/09/2021	233571	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI	6.756,77	10.315,28d
27/09/2021	233671	68599 - FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV	4.402,02	5.913,26d
27/09/2021	233672	68410 - JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA	4.000,00	1.913,26d
27/09/2021	234239	335 - SALARIOS A PAGAR	1.913,26	0,00d
28/09/2021	234269	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA	11.444,17	11.444,17d
28/09/2021	233576	5773 - BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA	2.815,50	8.628,67d
28/09/2021	234240	335 - SALARIOS A PAGAR	8.576,42	52,25d
28/09/2021	234241	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	41,80d
28/09/2021	234242	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	31,35d
28/09/2021	234243	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	20,90d
28/09/2021	234244	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	10,45d
28/09/2021	234245	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,45	0,00d
30/09/2021	234268	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA	3.213,60	3.213,60d
30/09/2021	233578	57969 - TAMIRIS LEMES VICHIA TO SERVIÇOS MÉDICOS	3.200,00	13,60d
30/09/2021	234270	148 - TARIFAS BANCARIAS	10,20	3,40d
30/09/2021	234271	148 - TARIFAS BANCARIAS	3,40	0,00d



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	30.905,53 C	30.905,53 C
			01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/08/2021	01/09/2021	0000	14105 610 Estorno de Débito	83.023	745,10 C	31.650,63 C
01/09/2021		0000	14175 983 TED Devolvida	200.012	2.072,07 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/09/2021		0000	14397 900 PIX - Recebido	431.997.225	1.300,00 C	
			01/09 15:28 30712200000138 ECQ MANUTEN			
01/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	2.072,07 D	
			237 0051 005335433000111 3 S - COMERCI			
01/09/2021		0000	13105 362 Pagamento conta luz	90.102	202,70 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.103	631,70 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.104	884,33 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.105	1.032,16 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.106	2.060,55 D	
			BANCO SOFISA S/A			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.107	456,46 D	
			SERVIMED COML LTDA			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.108	1.014,50 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.109	2.078,30 D	
			BANCO SOFISA S/A			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.110	240,00 D	
			EQUIPOMED			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.111	421,87 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.112	1.053,23 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.113	699,88 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.114	5,34 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.115	547,80 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.116	582,94 D	
			BIOMEDICAL			
01/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.117	16.047,50 D	
			341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
01/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.118	737,73 D	
			748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL			
01/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.119	2.072,07 D	
			237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI			
01/09/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.440.902.888.284	10,45 D	
			Cobrança referente a 31/08/2021			

01/09/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.440.902.888.285	10,45 D	
			Cobrança referente a 31/08/2021			
01/09/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.440.903.254.511	6,80 D	
			Cobrança referente a 31/08/2021			
01/09/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.441.200.060.712	3,40 D	2.150,47 C
			Cobrança referente 01/09/2021			
31/08/2021	01/09/2021	0000	00000 345 BB RF Autom Empresa Simpl	5	745,10 D	1.405,37 C
01/09/2021		0000	00000 345 BB RF Autom Empresa Simpl	5	1.405,37 D	0,00 C
02/09/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	140,00 D	
			02/09 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
02/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.201	1.341,60 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
02/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.202	601,15 D	
			BANCO SOFISA S/A			
02/09/2021		0000	13105 361 Pgto conta água	90.203	41,95 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
02/09/2021		0000	00000 855 BB RF Autom Empresa Simpl	5	2.124,70 C	0,00 C
03/09/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	163.450.348	265.446,41 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/09/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.472	1.467,12 D	
			03/09 0290 33472-3 JULIANO R FARI			
03/09/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.960	247.081,43 D	
03/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.301	892,48 D	
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
03/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.302	2.475,98 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
03/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.303	563,50 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.304	405,00 D	
			FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
03/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.305	1.519,62 D	
			BANCO SOFISA S/A			
03/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.306	2.060,55 D	
			BANCO SOFISA S/A			
03/09/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.307	7.431,94 D	
			MESSER GASES LTDA			
03/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.308	1.548,79 D	0,00 C
			260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA			
06/09/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	73.103,54 C	
			06/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/09/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.288	3.139,97 D	
			06/09 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI			
06/09/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.070.713	1.376,51 D	
			06/09 0290 70713-9 JAQUELINE DA S			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	1.431,29 D	
			104 1026 36117453833 ALESSANDRA DE MOR			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	3.547,14 D	
			260 0001 41699499861 BARBARA ALMEIDA D			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	2.948,08 D	
			237 0011 34969723869 BARBARA PALMA SAN			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.604	1.817,65 D	
			033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.605	1.715,50 D	
			033 0068 46593143839 EVERTON DOS SANTO			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.606	1.441,25 D	
			104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.607	1.779,75 D	
			104 0305 27272936827 GIVANILDO CORDEIR			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.608	1.767,86 D	
			033 3775 32319809848 JAMILE FERNANDES			
06/09/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.609	1.761,66 D	

			104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
06/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.610	4.853,67	D	
			104 0305 18091355831 LILIANA MARCON				
06/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.611	3.461,72	D	
			104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B				
06/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.612	1.623,36	D	
			104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D				
06/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.613	3.730,17	D	
			341 0422 25827450812 SIRLENE DA SILVA				
06/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.614	573,77	D	
			104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
06/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.615	7.000,00	D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
06/09/2021	0000	13105 375	Impostos	90.616	27.728,72	D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
06/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.617	1.431,29	D	
			104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU				
06/09/2021	0000	00000	855 BB RF Autom Empresa Simpl	5	25,82	C	0,00 C
08/09/2021	0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	87.000,13	C	
			08/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
08/09/2021	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	164.303.930	69.553,59	C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
08/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	132.558,24	D	
			08/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
08/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.801	2.500,00	D	
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
08/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.802	232,19	D	
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI				
08/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.803	917,58	D	
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
08/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.804	1.647,36	D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
08/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.805	1.702,70	D	
			KAIO LEAO				
08/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.806	320,00	D	
			237 0005 044503662000150 FLORIVALDO DE				
08/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.807	2.000,00	D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
08/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.808	3.950,00	D	
			341 0049 042160334000172 TH ENGENHARIA				
08/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.809	10.000,00	D	
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
08/09/2021	0000	13113 170	Tarifa Modulo	812.510.902.359.405	60,00	D	
			Cobrança referente a 06/09/2021				
08/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	812.510.902.764.877	10,45	D	
			Cobrança referente a 06/09/2021				
08/09/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	812.510.903.116.575	384,20	D	
			Cobrança referente a 06/09/2021				
08/09/2021	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	862.510.903.685.238	271,00	D	0,00 C
			Cobrança referente a 06/09/2021				
14/09/2021	0000	14175 983	TED Devolvida	200.016	7.000,00	C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
14/09/2021	0000	14175 983	TED Devolvida	400.017	2.216,23	C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
14/09/2021	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	165.634.149	7.472,28	C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
14/09/2021	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	165.673.961	7.000,00	C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
14/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.401	112,26	D	
			ISP SAUDE VITORIA				
14/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.402	1.956,49	D	
			104 0305 42628509865 LAURA DE MARCHI D				
14/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.403	1.132,82	D	

			748 3022 05853592882 FLAVIO DE OLIVEIR			
14/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.404	2.216,23	D
			748 3022 08769098883 ANDRE LUIS GALDIN			
14/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.405	7.000,00	D
			033 0061 025199870000162 IMOBILI IMOBI			
14/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.406	2.002,23	D
			237 0005 32185277839 VIVIANE BEZERRA M			
14/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.407	2.216,23	D
			748 3022 08769098883 ANDRE LUIS GALDIN			
14/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.408	7.000,00	D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
14/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.570.900.675.808	10,45	D
			Cobrança referente a 08/09/2021			
14/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.570.900.675.809	10,45	D
			Cobrança referente a 08/09/2021			
14/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.570.900.675.810	10,45	D
			Cobrança referente a 08/09/2021			
14/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.570.900.675.811	10,45	D
			Cobrança referente a 08/09/2021			
14/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.570.900.675.812	10,45	D
			Cobrança referente a 08/09/2021			0,00 C
15/09/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	35.367,66	C
			15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.101.499	343,26	D
			15/09 0141 101499-4 UNIDADE N E N			
15/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.501	799,00	D
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.502	6.880,80	D
			MESSER GASES LTDA			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.503	208,48	D
			LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.504	125,50	D
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.505	353,70	D
			PAGAR.ME PAGAMENTOS			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.506	496,68	D
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.507	884,33	D
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.508	1.032,15	D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.509	1.490,76	D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.510	5.929,63	D
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.511	562,00	D
			NU PAGAMENTOS S.A.			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.512	496,00	D
			ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.513	187,60	D
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.514	893,02	D
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
15/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.515	337,50	D
			077 0001 032048676000141 TERESA JOSEFA			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.516	2.078,30	D
			BANCO SOFISA S/A			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.517	2.060,55	D
			BANCO SOFISA S/A			
15/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.518	699,87	D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
15/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.519	2.865,88	D
			748 3022 047645874000160 PETROGARCA AU			
15/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.520	6.569,50	D
			033 0061 034953421000159 M E C IMOBILI			

15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.845.800	10,45 D	
		Cobrança referente a 14/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.845.801	10,45 D	
		Cobrança referente a 14/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.845.802	10,45 D	
		Cobrança referente a 14/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.845.803	10,45 D	
		Cobrança referente a 14/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.845.804	10,45 D	
		Cobrança referente a 14/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.845.805	10,45 D	
		Cobrança referente a 14/09/2021			
15/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.845.806	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 14/09/2021			
17/09/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	422.000,13 C	
		17/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
17/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.621	1.400,00 D	
		17/09 0141 76621-6 PGM SERVICOS M			
17/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	256.618,50 D	
		17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.701	12.753,00 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.702	12.298,11 D	
		104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.703	13.170,00 D	
		237 0005 042750910000131 SERVICOS MEDI			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.704	1.100,00 D	
		077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.705	10.530,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.706	22.290,31 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.707	5.967,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.708	10.651,04 D	
		748 3022 041506013000114 ANDRE FELIPE			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.709	20.322,00 D	
		237 3054 042671935000140 WILLIAM ROBER			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.710	300,00 D	
		OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.711	45.545,40 D	
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.712	1.435,20 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.713	452,20 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.714	405,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.715	3.900,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.716	861,50 D	
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.717	372,60 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.718	160,00 D	
		033 0218 041490502000125 EDSON MASSAAK			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.719	609,58 D	
		NATAN VASCOUTO SILVA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.720	272,39 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
17/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.721	164,50 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
17/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.722	380,00 D	

104 2785 019901754000140 WILLIAN SOARE					
17/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.600.901.177.274	10,45 D
Cobrança referente a 15/09/2021					
17/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.600.901.177.275	10,45 D
Cobrança referente a 15/09/2021					
17/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.600.901.177.276	10,45 D
Cobrança referente a 15/09/2021					
17/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.600.901.177.277	10,45 D
Cobrança referente a 15/09/2021					
20/09/2021	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	166.864.823	48.090,74 C
756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS					
20/09/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação	92.001	30.503,29 D
GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2021					
20/09/2021	0000	13105 375	Impostos	92.002	6.721,44 D
DARF - 45.349.461/0001-02 -0561					
20/09/2021	0000	13105 375	Impostos	92.003	141,81 D
PREFEITURA MUN GARCA					
20/09/2021	0000	13105 375	Impostos	92.004	8.028,32 D
DARF - 45.349.461/0001-02 -5952					
20/09/2021	0000	13105 375	Impostos	92.005	2.612,28 D
DARF - 45.349.461/0001-02 -1708					
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.883	10,45 D
Cobrança referente a 17/09/2021					
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.884	10,45 D
Cobrança referente a 17/09/2021					
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.885	10,45 D
Cobrança referente a 17/09/2021					
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.886	10,45 D
Cobrança referente a 17/09/2021					
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.887	10,45 D
Cobrança referente a 17/09/2021					
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.888	10,45 D
Cobrança referente a 17/09/2021					
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.889	10,45 D
Cobrança referente a 17/09/2021					
20/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.890	10,45 D
Cobrança referente a 17/09/2021					
21/09/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	41.477,88 C
21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
21/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.028.500	425,00 D
21/09 0290 28500-5 ADILSON LUIS F					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.101	737,72 D
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.102	1.556,64 D
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
21/09/2021	0000	13105 362	Pagamento conta luz	92.103	313,40 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.104	720,00 D
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.105	404,10 D
NATAN VASCOUTO SILVA					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.106	2.072,00 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.107	1.032,15 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.108	1.936,74 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.109	20.445,15 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.110	1.053,23 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.111	2.752,00 D
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA					
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.112	890,64 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					

21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.113	1.642,68 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.114	1.012,50 D	
			BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP			
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.115	2.780,02 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.116	1.200,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.117	108,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
21/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.118	395,91 D	0,00 C
			MESSER GASES LTDA			
27/09/2021	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	168.027.278	128.916,06 C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.300.000.075.949	1.699,12 D	
			27/09 0300 75949-X C.B SERVICOS M			
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
			27/09 2158 15656-6 CARETA P S MED			
27/09/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.693,04 D	
			27/09 7652 171-6 ISABELLA M MAL			
27/09/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	11.050	1.913,26 D	
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.701	12.012,80 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.702	2.400,00 D	
			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.703	16.489,45 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.704	4.129,40 D	
			237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.705	2.250,00 D	
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.706	11.712,48 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.707	3.540,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.708	3.772,77 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.709	3.848,13 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.710	2.745,11 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.711	14.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.712	12.067,13 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.713	4.402,02 D	
			FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.714	4.000,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.715	360,00 D	
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.716	664,58 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.717	264,00 D	
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
27/09/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.718	196,00 D	
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
27/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.719	6.756,77 D	0,00 C
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
28/09/2021	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	168.269.335	11.444,17 C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
28/09/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	11.230	8.576,42 D	
28/09/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.801	2.815,50 D	
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			

28/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.914	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.915	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.916	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.917	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
28/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.710.901.218.918	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	168.876.223	3.213,60 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
30/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	93.001	3.200,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
30/09/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.731.003.165.123	3,40 D	
		Cobrança referente a 28/09/2021			
30/09/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.731.003.165.266	10,20 D	
		Cobrança referente a 29/09/2021			
30/09/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ - Conta Corrente - Cadastro.

OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

43
G3350111440582431
01/10/2021 12:13:29

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
30/09/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2021		3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	396.019,43 C	
				01/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/10/2021		0000	00000 999	S A L D O			396.019,43 C
Saldo							396.019,43C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/10/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2021

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 234	DATA: 03/09/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1520 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/09/2021	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0	Recursos nao Destinados a Contrapartida	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO N° 17.231/2021 1DOC.	Bruto 265.446,41 Desconto 0,00	
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS			
00	Recursos Ordinarios			
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			
520	TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB			
ES - Estimativa			Líquido	265.446,41

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.010.000,00	2.630.446,41	265.446,41	69.553,59
VALOR A SER PAGO R\$	265.446,41		
DESCONTOS			
			TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 232 DATA: 03/09/2021	VENCIMENTO: 03/09/2021	EMPENHO: 13924
-----------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL OR - Ordinário

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.302.0010.2030.0001 TERMOS

CREDOR: **23104** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
10.117.200,00	9.374.679,76	87.000,13	655.520,11

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
 PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 17.231/2021 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 87.000,13

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

13924 **LIQUIDO 87.000,13**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

Fonte de Recurso	Local da Entrega:	Condição de Pagamento:
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		

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br			Ordem Pagto. N°:		
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 234	DATA: 03/09/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1520 / 9			
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 03/09/2021			
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104			
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA					
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL			
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO N° 17.231/2021 1DOC.		Bruto 69.553,59 Desconto 0,00			
ES - Estimativa				Líquido		69.553,59	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE						
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
2.010.000,00		2.700.000,00		69.553,59		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		69.553,59					
DESCONTOS							
TOTAL DE DESCONTOS							0,00
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:			
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____			
RECIBO							
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.							
GARÇA/SP, ____/____/____				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 232 DATA: 03/09/2021	VENCIMENTO: 25/09/2021	EMPENHO: 13925
-----------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	OR - Ordinário
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 10.302.0010.2030.0001 TERMOS	

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
10.117.200,00	9.461.679,89	422.000,13	233.519,98

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 17.231/2021 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 422.000,13

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

13925 **LIQUIDO 422.000,13**

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

 ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

BANCO Nº: _____
 CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

 NOME:
 CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso

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

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201040498 Série C
Data de Emissão: 16/08/2021
Data de Apresentação: 19/08/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 16/09/2021

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
10	GARBU040-00000209	304927678	714265198	B037.C12E.D55A.124F.34D0.860A.429D.2AE9

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.
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

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17400-000 GARÇA - 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.cpf.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	AGO/2021	01/09/2021	202,70

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	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)
115	Nº 902003506698												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/21	210,000	KWh	0,38700000	81,27	81,27	18,00	14,63	81,27	0,66	3,04	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	AGO/21	210,000	KWh	0,38204762	80,23	80,23	18,00	14,44	80,23	0,65	3,00	16 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/21				25,73	25,73	18,00	4,63	25,73	0,21	0,96	Vermelha P2
	Total Distribuidora					187,23							16 Dias
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/21				15,47							

Total Consolidado						202,70	187,23	33,70	187,23	1,52	7,00	
--------------------------	--	--	--	--	--	--------	--------	-------	--------	------	------	--

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
Mês	kWh	Dias	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
			Consumo kWh	0,29974000	0,29592000	304927678	Ativa	16/08/2021	15/07/2021	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
2021 AGO	210	32						8121	8100	10,00	210		16/09/2021
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											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0101-2021

RECURSO ADMINISTRATIVO

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201040498 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
202,70

Data de Vencimento
01/09/2021

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFA
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

83610000022 027000403066 434920030039 100964758344



Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

49
G3331216121037291
12/10/2021 17:25:01

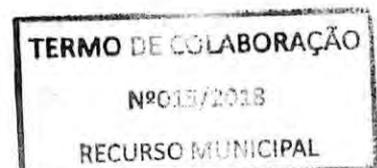
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000002-2 02700040306-6
43492003003-9 10096475834-4
Data do pagamento 01/09/2021
Valor em Dinheiro 202,70
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 202,70

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: 3.728.1FE.EEC.C06.6F3



Receber os de ELETRO CENTER LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica iniciada ao lado.
Destinatário 14471 - ABBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 02/07/2021 Valor Total: R\$ 1.263,40

NF-e
Nº 000.021.653
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R. DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocenterga.ca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
3 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.021.653
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
321 0709 6499 1700 6156 5300 1000 0216 5310 0021 6518
Consulta de autenticação no portal ou NF-e
www.nfu.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210742394862 02/07/21 09:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - ABBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
02/07/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA
02/07/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO SAÍDA

DUPLICATAS

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

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IOM SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IOM SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.263,40
VALOR DO FLETE	0,00	VALOR DO DEBITO	0,00	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.263,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRÓPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PERICULOSO		

ITENS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMENCL	QUANT	UFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNIC	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA DE ICS	VALOR ICS	VALOR IPI	ALÍQUOTA DE IPI
3774	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	85291019	0102	5102	PC	2,00	26,59	0,00	53,18	0,00	0,00	0,00	0,00
399	FRIGIDIFERENTE 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (16,36%) R\$24,38 Estadual (13,30%) R\$19,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177009	0500	5405	LN	5,00	39,80	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00
399	MÓDULO TRAMONTINA 112 CEGOS 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	LN	0,09	0,93	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MÓDULO TRAMONTINA 112 CENTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$35,34 Estadual (13,30%) R\$17,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	93565060	0500	5415	UN	1,00	5,80	0,00	113,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MÓDULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$39,72 Estadual (13,00%) R\$34,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369010	0500	5405	UN	33,00	5,80	0,00	191,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5171	PINO NACEO GIGANTE 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (26,75%) R\$4,48 Estadual (18,00%) R\$3,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5415	LN	0,00	5,80	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSBN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	0,00	VALOR TOTAL DO LEGAL	0,00
--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

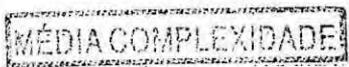
- Permite o Aporte do crédito de ICMS no valor de R\$ 7,05.
- Concesso a Alíquota de 2,43% nos termos do Art 23 da LC 123
- 1 - DOC. EMITIDO POR ME OU EMPREENHADOR PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2 - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

REFERENCIAL FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL





ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R. DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - 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
Serie 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0703 6499 1700 0196 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 Aumentadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210742394862 02/07/21 09:10:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO

CNPJ

09.649.917/0001-96

ITENS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.F./M/N	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA 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	0509	5403	UN	17,00	5,90	0,00	105,30	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\$15,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0509	5403	UN	15,00	2,50	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\$45,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0509	5403	UN	22,00	11,60	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	0509	5403	UN	2,00	14,26	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5014	SUORTE TV LCD PLASMA BI ARTICULAVEL Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$43,27 Estadual (11,30%) R\$31,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	2,00	114,85	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: 02/07/2021
ASSINATURA: [Assinatura]

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:47
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702311700021887300000063170

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 90.103

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 631,70

VALOR COBRADO 631,70

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9CD.5D1.8D3.438.6B4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

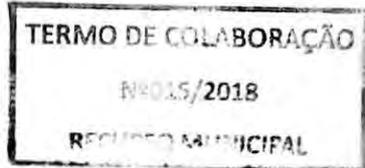
=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 84.161

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



53

Chave de Acesso da NF-e

3521080823173400019355000000841611001053271

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210888678184

04/08/2021 19:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

04/08/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

04/08/2021

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 84.161V 1 Valor: 884,33 Vencdo. 01/09/2021

Dupl.: 84.161V 2 Valor: 884,33 Vencdo. 15/09/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.682,37	290,54	0,00	0,00	1.768,66
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.768,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			49,200	49,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND FORTCLEAN	90211020	090	5102	PCT	20,00	5,602800	112,06	25,77	4,64		18,0	
Lote: 3515A Val.: 31/05/2026						20,00							
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	7,00	197,780000	1.384,46	1.384,46	24,12		18,0	
Lote: 2118749 Val.: 31/05/2023						7,00							
46632	SOL RINGER CLACTATO 500ML CX C/24 FRASCOS EQUIPLEX	30049099	000	5102	CX	3,00	87,141000	261,42	894,42	34,77		13,3	
Lote: 2113630 Val.: 16/06/2023						3,00							
570302	SONDA RETAL Nº 28 C/10 UND BIOSANI	90183999	000	5102	UN	1,00	16,784000	16,78	10,72	1,93		18,0	
Lote: 51969 Val.: 30/03/2024						1,00							

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-09
 DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
 WILLIAMS 17400-000
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDA

GARÇA SP

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO
V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA	N/P.102.328	
HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H		

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:47
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081841446452120530260007187300000088433

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.104

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 884,33

VALOR COBRADO 884,33

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B68.AF4.D7D.157.260

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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: 04/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.096,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

55
NFe Nº. 000.091.718
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.091.718 Série 001 Folha 1/2	
	CHAVE DE ACESSO 3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0917 1811 3015 3767 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210889444668 - 04/08/2021 23:56:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 31.378.288/0001-66	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/08/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066
		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:56:00

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 01/09/2021	Venc. 15/09/2021	Venc. 29/09/2021
Valor R\$ 1.032,16	Valor R\$ 1.032,15	Valor R\$ 1.032,15

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.002,29	421,92	0,00	0,00	0,00	0,00	3.096,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.096,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 28	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 268,072	PESO LÍQUIDO 268,072

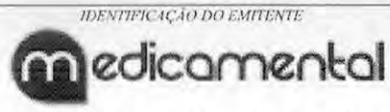
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15787	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200AMP/ISOFARMA HOSP O+ Lote: 1060184 Qtd: 9 Val: 10/06/2024	30049099	000	5102	CX	9	83,0000	747,00	747,00	99,35			13,30	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 15300421 Qtd: 10 Val: 17/04/2026	30051090	000	5102	PT	10	7,5600	75,60	75,60	13,61			18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 49298 Qtd: 10 Val: 08/06/2026 FCI:ASDD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	10	8,1200	81,20	81,20	14,62			18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS/MEDSONDA Lote: 61516 Qtd: 50 Val: 31/07/2025	90183929	000	5102	UN	50	0,7804	39,02	39,02	7,02			18,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 49701 Qtd: 1 Val: 25/06/2026 Lote: 46803 Qtd: 149 Val: 16/02/2026	30059090	000	5102	ENV	150	0,5550	83,25	83,25	14,99			18,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584357 Qtd: 7 Val: 13/03/2023 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	7	75,5043	528,53	528,53	63,42			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS/MEDSONDA Lote: 61670 Qtd: 400 Val: 30/07/2025	90183999	000	5102	UN	400	0,7220	288,80	288,80	51,98			18,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 210211 Qtd: 15 Val: 31/07/2026	84213910	000	5102	UN	15	5,4300	81,45	81,45	14,66			18,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 180760927 CONTATO ANA ELISA Orc 13015027 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 23 vols, 6/6 1 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#180760927#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#180760927#B Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 437,88 Estadual: R\$ 413,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP (B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--



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

Nº. 000.091.718
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0917 1811 3015 3767

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210889444668 - 04/08/2021 23:56:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+ICP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 61281 Qtd: 30 Val: 31/07/2025	90183929	000	5102	UN	30	0,4877	14,63	14,63	2,63			18,00	
31730	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/25 FRASCO/EURO HOSP O+ Lote: 743665 Qtd: 14 Val: 16/07/2023	30049099	000	5102	UN	14	66,5000	931,00	931,00	123,82			13,30	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069393 Qtd: 4 Val: 09/06/2023 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	4	56,4950	225,98	131,81	15,82			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COFINDAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:47
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300100317171387300000103216
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	90.105
NOSSO NUMERO	31367730000100317
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.032,16
VALOR COBRADO	1.032,16

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F3E.84E.FB1.AF7.755

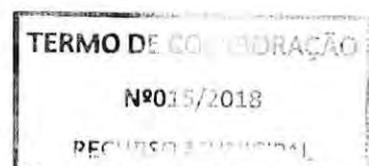
=====

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

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

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

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





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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 243207
SERIE 1
FOLHA 1/3



58

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306

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: **135210889293017 04/08/2021 22:45:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 11.206.099/0004-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 04/08/2021

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

MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: 1148586000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: []

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR	DATA	VALOR	DATA	VALOR		
001	01/09/2021	2.060,55	002	08/09/2021	2.060,55	003	15/09/2021	2.060,55

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.829,10	VALOR DO ICMS	984,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.181,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.181,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: SP
CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
MUNICÍPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			144,20	144,20

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
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT. 3-44/98) LT 2E6308 (1) 12/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 2E6308, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049064	500	5102	CX	1	2,5000	2,50	2,50	0,30		12,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 045 (2) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 045, Qtde: 2, Data Fab: 21/05/2020, Data Val: 21/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	2	3,5400	7,08	7,08	1,27		18,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039L (5) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039L, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	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 (9) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 9, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	9	74,4200	669,78	669,78	120,56		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-044J (3) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA044J, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183929	200	5102	CX	3	84,9500	254,85	254,85	45,87		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R1V1R2V5R4V2E8V12||ID 180760927
ITEM 11 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 10 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITENS 17,20 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 10 ICMS-ST retido por operação anterior base: 39,99 valor: 3,99
ITEM 17 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
Pedido: 242309
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 17
Rota....: 2 Cubagem: 1,03

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 05/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

OK



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 243207
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306

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
135210889293017 04/08/2021 22:45:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2720P4 (6) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2720P4, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	6	8,5800	51,48	51,48	6,85		13,30	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA116F (20) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA116F, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	20	9,2000	184,00	184,00	24,47		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (17) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-7101, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	17	8,3700	142,29	142,29	18,93		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115E (7) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115E, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	7	9,7200	68,04	68,04	9,05		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M5 (3) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M5, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	3	13,1100	39,33					
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45862 (1) 01/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 45862, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/01/2021, Data Val: 08/01/2025)	90211020	040	5102	CX	1	26,2600	26,26					
29743	SONDA END.PVC N.7,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (20) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 20 ,Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	20	3,9310	78,62	78,62	14,15		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0022 (16) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	16	13,5800	217,28	217,28	39,11		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 18072020 (52) 07/2023 (Fornecedor: 208-0, Lote: 18072020, Qtde: 52 ,Data Fab: 18/07/2020, Data Val: 18/07/2023)	90189010	200	5102	PCT	52	24,1600	1.256,32	1.256,32	226,14		18,00	
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M29574 (2) 07/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M29574, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	CX	2	111,5000	223,00	223,00	40,14		18,00	
24189	PITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-08/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	95,0800	95,08	95,08	17,11		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 344201001 (2) 05/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 344201001, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/05/2021, Data Val: 12/05/2024)	96180000	060	5405	FD	2	90,5600	181,12					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (5) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	5	9,4500	47,25	47,25	8,51		18,00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (60) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	60	8,4000	504,00	504,00	90,72		18,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 105 (2) 05/2026 (Fornecedor: 2977, Lote: 105, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/05/2021, Data Val: 07/05/2026)	39232190	060	5405	PCT	2	52,9200	105,84					
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 5920 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5920, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	48181000	000	5102	CX	2	104,4150	208,83	208,83	37,59		18,00	

TERMO DE COLAORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 243207
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306

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
135210889293017 04/08/2021 22:45:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11615	SERINGA DESC. 20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0611 (10) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0611, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	10	26.1950	261,95	261,95	34,84		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (5) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	5	24.9960	124,98	124,98	22,50		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (7) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	5102	PCT	7	24.9971	174,98	174,98	31,50		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	24.9950	49,99	49,99	9,00		18,00	
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0459897 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0459-897, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049024	300	5102	CX	1	9.5800	9,58	9,58	1,72		18,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPLABOR LT AD-010/21 (1) 01/2023 (Fornecedor: 189-8, Lote: AD-010/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049054	500	5102	CX	1	184.8000	184,80	184,80	22,18		12,00	
29580	SOL.DE GLICOSE 5% 250ML 30FR-ECOFLAC BRA LT 21267093D3 (1) 07/2024 \ LT 21281160D1 (3) 07/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2126-7093D3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21281160D1, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049099	300	5102	CX	4	107.6375	430,55	430,55	57,26		13,30	
2599	TENSOPLAST 10CM X 4,5MT - BSN MEDICAL LT 048 (5) 10/2024 (Fornecedor: 3223, Lote: 048, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2024)	30059090	200	5102	RL	5	40.3740	201,87	201,87	36,34		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 09/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:47
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007019788801041887300000206055

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	90.106
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.060,55
VALOR COBRADO	2.060,55

=====

NR.AUTENTICACAO 8.524.FE2.2E3.207.354

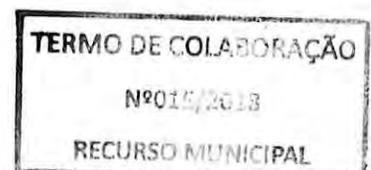
=====

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

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

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

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



DATA DE EMISSÃO 04/08/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 670175 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 670175
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 6701 7511 5571 6774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210889718447 05/08/2021 03:07:58-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	04/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/09/2021	456,46						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 449,99	VALOR DO ICMS 65,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 456,46
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 456,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
	ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 969,000	PESO LÍQUIDO 969,000	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC, ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
422467	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ 100AP 1ML RG HIPOLABOR . PMGV: R\$245,85 POS MON LT:AV-011/21 IUN Val:31.05.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	251,9300	251,93	251,93	30,23		12,00
437534	LEVONORGESTREL 1,5 MG 1 CP G ACHE . PF:16.48 PMGV: R\$12.93 POS MON LT:21020033 6UN Val:08.02.2023	22,78	30066000	020	5102	CX	6	2,5883	15,53	9,06	1,09		12,00
83470	SCALP (ASEPTO) 23G 50 UN HM BECTON . NEO LIB LT:1151656 2UN Val:05.08.2023		90183999	500	5102	CX	2	63,0000	126,00	126,00	22,66		18,00
83461	SCALP (ASEPTO) 21G 50 UN HM BECTON . NEO LIB LT:1151654 1UN Val:05.08.2023		90183999	500	5102	CX	1	63,0000	63,00	63,00	11,34		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004412081 Remessa: 0085346828 Faturamento: 0094396810 PEDIDO: PEDIDO 18076092 PEDIDO 180760927.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Art 3, Inciso XX - Anexo II

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:47
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006301820921787300000045646

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.107

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 456,46

VALOR COBRADO 456,46

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BBE.FF4.7B8.AB7.226

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000112171
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1121 7116 5747 1929

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

64

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214280018596 05/08/2021 12:05:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10 571 984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
 05/08/2021
ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO/DISTRITO
 WILLIAMS
CEP
 17400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
 05/08/2021
MUNICIPIO
 GARÇA
FONE/FAX
 1434075062
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:58:00

FATURA
 001
 01/09/2021
 1.014,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.014,50	VALOR DO ICMS 80,58	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.014,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.014,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
 SP
CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
 AV 10 N.
MUNICIPIO
 RIO CLARO
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115
QUANTIDADE
 1
ESPECIE
 CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 7,200
PESO LIQUIDO
 7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000007ANES 0016	ETOMIDATO 2MG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML - GENERICO (C1) - (LOTE:21060729 - 01/06/2023) - CRI STALIA PRODT QUIM FARMACEUTICO	30049039	0000	6108	CX	1,00	500,0000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00%	0,00%
000067COR R0003	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX C/100 COM PO - DES - (LOTE:SDTCAA443L - 31/08/2025) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - Resolucao do Senado Federal n 13/12	40151900	2000	6108	CX	15,00	34,3000	514,50	514,50	20,58	0,00	4,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
 RECEBIMENTO DA
MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214280018596
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 123043 - VENDEDORA Prncela / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC 180760927 ENTREGA SEGUNDA A SEXTA DAS 7 00H AS 12 00 H AS 14 17 00H Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 72.03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:47
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080780853067462200560001687300000101450

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.108

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.014,50

VALOR COBRADO 1.014,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.335.9DC.0A1.9C7.96B

=====

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

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

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

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





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



66

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2425 2710 0005 8779

Nº 242527
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210884862881 04/08/2021 09:05:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 04/08/2021

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

MUNICIPIO: GARÇA
FONE/FAX: 1148586000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA	
001 01/09/2021 2.078,30	002 15/09/2021 2.078,30

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.156,60	748,19	0,00	0,00	4.156,60		
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	4.156,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: SP
CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDERECO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
MUNICIPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			65,25	65,25

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	593.8000	593,80	593,80	106,88		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/202- 1, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781,40	1.781,40	320,65		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR201 (3) 03/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR201, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/202- 1, Data Val: 31/03/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781,40	1.781,40	320,66		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21
ASSINATURA: [assinatura]

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R7V7IID 180482792
 Pedido: 241048
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,24

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

OK

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:47
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000007019787001049787300000207830

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	90.109
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.078,30
VALOR COBRADO	2.078,30

=====

NR.AUTENTICACAO C.FC2.461.96D.AB6.444

=====

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

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

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

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





EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR

AV REPUBLICA, 758
JD. MARÍLIA - MARÍLIA - SP
Fone: (14)3422-4155 CEP: 17509-054

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.927

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0864 5040 3800 0184 5500 1000 0089 2719 1922 5739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210946534030 17/08/2021 17:03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438079275113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 64.504.038/0001-84	000168

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/08/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (16)99725-2285	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:02:51

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	01/09/2021
Valor R\$	240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	240,00	VALOR DO ICMS	43,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	240,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
EQ0073	ADAPTADOR DE CANETA PILOT ROLLING BALL V5 EP-3 - VR-0D00D-0 It:1374 i-0 Tributos Aproximado (22,20%)=R\$53,28, Federal (4,20%)=R\$10,08 Estadual:(18,00%)=R\$43,20 - Fonte: IBPT	90200010	000	5102	UN	004	60,00	0,00	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Orçamento: 1832/2021 Rev:2 Solicitação/Pedido: 1430/2021 *JUNTO A NOTA FISCAL SEGUIE O BOLETO BANCÁRIO* COMPRADORA: ANA Valor aproximado tributos R\$53,28 (22,20%) Fonte: IBPT Nro. Fatura: 1167/2021	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO <i>média</i>
---	---	--

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:47
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792155089921400003812000506001587300000024000
BENEFICIARIO:
EQUIPOMED
NOME FANTASIA:
EQUIPOMED
CNPJ: 64.504.038/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
EQUIPOMED
CNPJ: 64.504.038/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.110
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.BCC.A68.225.19B.072

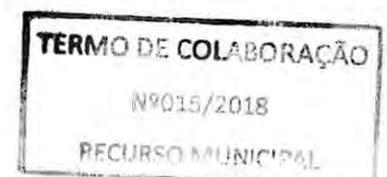
=====

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

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

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

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



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.046
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

70

3521 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0530 4610 1461 8283

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210890470197 - 05/08/2021 08:55:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 02/09/2021

Valor R\$ 421,87

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
421,87	52,47	0,00	0,00	0,00	0,00	421,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,130

PESO LÍQUIDO

1,130

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	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31794	CAPOX 25MG CT C/ 750 CP S+ PMC: 0.74 Lote: 2104543 Qtd: 750 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2023	30049069	000	5102	CP	750	0,0410	30,75	30,75	5,54				18,00	
38068	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/B1 G+ Lote: 0202/21 Qtd: 10 Fab: 23/03/2021 Val: 28/02/2023 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	FR	10	1,6120	16,12	16,12	1,93				12,00	
40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100AP/FARMACE G+ Lote: DX21G046 Qtd: 100 Fab: 20/07/2021 Val: 16/07/2023	30039099	000	5102	AP	100	3,7500	375,00	375,00	45,00				12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/08/18
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#180760927#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#180760927#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1461828
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#180760927#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 56,75 Estadual: R\$ 50,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVA DE PREVISÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000645306001512208187310000042187

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.111

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 421,87

VALOR COBRADO 421,87

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D9C.854.190.B76.05E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

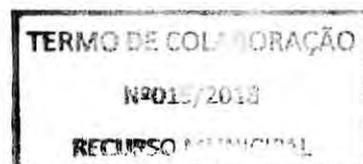
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek 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



CHAVE DE ACESSO:

3121 0800 8749 2900 0140 5500 1000 3346 6111 9251 0791

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000334661
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

72

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214279749641 05/08/21 09:58:32

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 C.N.P.J / C.P.F.: 45.349.461/0009-60
 DATA EMISSÃO: 05/08/2021

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA DA ENTR/SAÍDA: 05/08/2021

MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE / FAX: 1434075066
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: 09:57:18

FATURA / DUPLICATA	
001 02/09/2021 1.053,23	
002 30/09/2021 1.053,23	

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	
2.106,46	232,82	0,00	0,00	2.106,46	

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		2.106,46

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

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

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 MARCA:
 NÚMERO: 260194
 PESO BRUTO: 10,033 Kg
 PESO LÍQUIDO: 10,033 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
00954200	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV -	0	6108	3	618,990000	0,00%	1.856,97	1.856,97	0,00	222,84	0,00		12,00 0,00
3004.20.59	21071271/FAB.0106/21/VAL.30/06/23 C/ 100 FR	300	500	CV		0,00		1.856,97	0,00				
00206500	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML -	0	6108	1	249,490000	0,00%	249,49	249,49	0,00	9,98	0,00		4,00 0,00
3004.50.90	11926133/FAB.0107/20/VAL.30/06/22 C/ 100 AP	100	200	CV		0,00		249,49	0,00				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/21
 ASSINATURA: Bruno M. Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 ID BI ONEXO: 180760927R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 174000-000 - GARÇA - SP
 Pede do: 260194
 Vol ume M3: 0,018894
 Rot a: 10
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr
 Val or I CMS UF Desti no R\$: 19,96

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080639347067660085430001187310000105323

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.112

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.053,23

VALOR COBRADO 1.053,23

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7C9.23E.116.6BB.F34

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

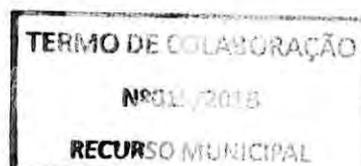
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 533122 SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5331 2210 0083 2677

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131214279839988 05/08/2021 10:40:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 05/08/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA 05 ABR 2021

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1148586000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	02/09/2021	699,88	002	16/09/2021	699,87		
-----	------------	--------	-----	------------	--------	--	--

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
1.312,89	73,31	0,00	0,00	1.399,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.399,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,67	PESO LÍQUIDO 18,67

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
2905	HALO(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 21050151 (1) 05/2024 (Fornecedor: 2591, Lote: 21050151, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/20-24)	30049069	000	6108	CX	1	240,4100	240,41	240,41	28,85		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT I540 (3) 06/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I540, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183111	100	6108	CX	3	124,8000	374,40	374,40	14,98		4,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT I346 (3) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I346, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	3	77,7000	233,10	233,10	9,32		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	86,8500	173,70	173,70	6,95		4,00	
10689	SONDA ENTER.N.12 C/EST.120CM PC-EMBRAMED REF.265866 LT 2100003859 (10) 01/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100003859, Qtde: 10, Data Fab: 24/02/2021, Data Val: 09/01/2024)	90183921	040	6108	PC	10	8,6860	86,86					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #B1V1 B2V1 B6V1 B19V8||ID 180760927
 ITEM 5 Isento de ICMS conf.Convenio 1/99 e/ou 126/10
 ITENS 2 a 4,7 a 8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 143,88
 Pedido: 500875
 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: 0,16

RESERVADO AO FISCO



Mercadorias avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

PERECÍVEL URGENTE



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 533122
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5331 2210 0083 2677

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214279839988 05/08/2021 10:40:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
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
16867	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10-MARK LT 17179 (2) 07/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17179, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2025)	90183929	000	6108	PCT	2	9,7700	19,54	19,54	2,34		12,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DV10549 (2) 02/2022 (Fornecedor: 2946, Lote: DV10549, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/2022)	30043100	200	6108	FR	2	19,1450	38,29	38,29	1,53		4,00	
20806	ELASTIC TAPE BEGE 5CMX5M-KINE-SIOSPORT REF.KS-002 LT 2189302 (5) 12/2023 (Fornecedor: 1399, Lote: 2189302, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	30051090	200	6108	PC	5	46,6900	233,45	233,45	9,34		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039122200002783002935704287310000069988

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 90.113

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 699,88

VALOR COBRADO 699,88

=====

NR.AUTENTICACAO 7.014.978.A13.D85.384

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000077

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/08/2021		

NFE
 Nº 675767 SÉRIE 7
 ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 675767
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 6757 6713 5438 5429

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 44.463.156/0001-84
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 01434075066
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111
 DATA DE EMISSÃO: 05/08/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 05/08/2021
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/09/2021	5,34						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,34
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.
 ENDEREÇO: R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06
 MUNICÍPIO: BAURU
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 100,000
 PESO LÍQUIDO: 100,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
424738	EAST FLEX APONETE APOLO 150UN F APOLO . BC ST: 6.03 ST: 0.65 NEU LIB		56012190	060	5405	CX	2	2,6700	5,34	0,00	0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004411928 Remessa: 0085371195 Faturamento: 0094409366 PEDIDO: PEDIDO 18076092 PEDIDO 18076092.1 Art 274 - RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900649217544187310000000534

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.114
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5,34
VALOR COBRADO 5,34

NR.AUTENTICACAO A.925.6C1.CBB.B6C.5E7

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

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

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

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



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13216-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1470428 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4704 2816 0548 2430

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210894362376 05/08/2021 19:59:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1470428/1	02/09/2021	547,80						

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	
547,80	98,60	0,00	0,00	547,80	
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	547,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,586	2,586

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2101067 Q: 600,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	600,00	0,157	94,20	94,20	16,96	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290984 Q : 600,0000 F: 02/02/21 V: 01/02/2023	38220090	700	5102	TI	600,00	0,756	453,60	453,60	81,64	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

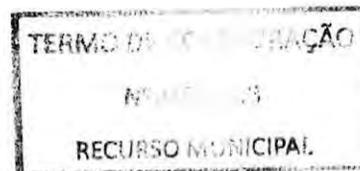
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/08/2021 Pedido: 1996631 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1996631 *** 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600100940428170887310000054780

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 90.115

NOSSO NUMERO 17115360000940428

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 547,80

VALOR COBRADO 547,80

NR.AUTENTICACAO 0.DD4.1CC.5B1.33E.88A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

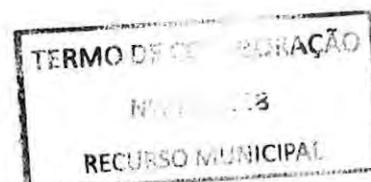
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 582,94	000081 NF-e Nº: 000.139.650 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ltda.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.139.650 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1396 5010 0464 0320 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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210898852409 - 06/08/2021 16:34:17
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/08/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:33:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/09/2021	582,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

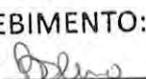
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 582,94	VALOR DO ICMS 104,92	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 582,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 155,93	VALOR TOTAL DA NOTA 582,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,910	PESO LIQUIDO 0,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L. 38222B QT: 6 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 00	5101	UN	6	82,930000	497,58	497,58	89,56	0,00	18,00	0,00	133,10
C7S20BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessórios BN L. 38105 QT: 2 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-8BB6 04BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 00	5101	UN	2	42,680000	85,36	85,36	15,36	0,00	18,00	0,00	22,83

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 5/7/08/21
 ASSINATURA: 

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 117286 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 180760927. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 78,40 (13,45%) Estadual: R\$ 77,53 (13,30%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO	TERMO DE EMENDACÃO 06/08/2021 RECURSO MUNICIPAL
--	--------------------	---

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029122400000933000107707787320000058294

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	90.116
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	582,94
VALOR COBRADO	582,94

=====

NR.AUTENTICACAO 2.779.EB8.900.DCB.466

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 RPS Nº 957142 Série D5, emitido em 30/07/2021	Número da Nota 32053104			
	Data e Hora de Emissão 30/07/2021 14:38:45 Código de Verificação ERMZ-MMRA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: --- Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@lpdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$16.375,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$327,50 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1001374 Ped GP: 34657890 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 31/08/2021 VALOR TOTAL: R\$16.047,50				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 957142 Série D5, emitido em 30/07/2021;				



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1001374

Realizado em: 26/07/2021

Valor (R\$): 16.375,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

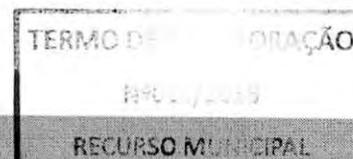
Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

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
133.677.668-44	13367766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
489.500.668-90	48950066890	ANA C M MARCHIOR	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
347.343.958-45	34734395845	ANA CAROLINA RUFINO	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	ANAP 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



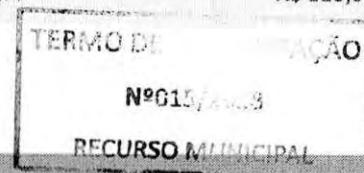
Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLIVOLL	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P 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
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
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
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

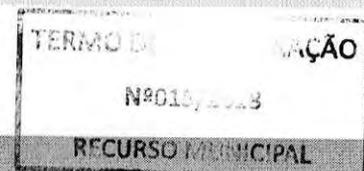
Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N ALMEIDA	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
272.729.368-27	27272936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	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
410.476.018-85	41047601885	HENRIQUE DE SOUZA	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	IVANIDE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANIS 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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

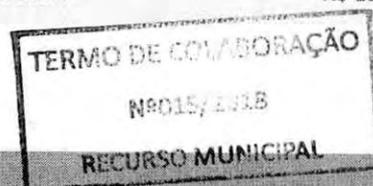
Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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 HC MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLE	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



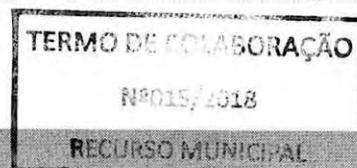
Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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 BROMUALDO	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



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 130

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
121.029.998-40	12102999840	VALCIR CARPINE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C R SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA 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	VIVIANA 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
171.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		30/07/2021	130	R\$ 16.375,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	130
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 16.375,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 16.375,00
TOTAL					R\$ 16.375,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

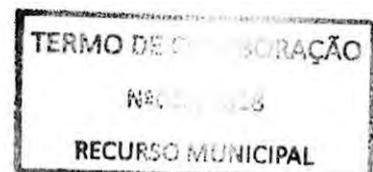
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R\$ 16.047,50
DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090117
AUTENTICACAO SISBB: A.1C9.DA8.2A8.D21.34F





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.758.111

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007202 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0072 0217 2309 9004

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

000091

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210858694937 29/07/2021 09:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2021	737,73	002	22/09/2021	737,72						

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	154,22	1.475,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACFS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.475,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0500	5403	UNS	3.000,00	0,02	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UNS	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
081921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5403	UNS	10,00	11,50	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 RESMA	48025610	0500	5403	UNS	70,00	16,80	0,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000324	BALAO OURO Nº7	95030099	0500	5403	UNS	4,00	11,90	0,00	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076222	- FITA DE CETIM METRO	58063200	0500	5403	UNS	2,00	1,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24831	- FITA P/ EMPACOTAMENTO MARROM UN	39191010	0500	5403	UNS	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070873	- FITILHO ROLO UN	39202019	0500	5403	UNS	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030392	E.V.A LISO LARANJA 60X40	64062000	0500	5403	UNS	3,00	1,65	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012992	- PAPEL COLOR SET PRETO *	48109290	0500	5403	UNS	6,00	1,30	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067932	- PAPEL KRAFT FOLHA *	48041900	0500	5403	UN	6,00	1,30	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041165	- COLA BASTAO 40G PRITT	35061090	0500	5403	UNS	2,00	13,60	0,00	27,20	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: 24/08/20
ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

MEDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 11984

NUMERO DO PEDIDO - 11988

Valor aproximado tributos R\$ 154,22 (10,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CANCELAMENTO
NAC...
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.48
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 23.075-8

FAVORECIDO: ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE
CPF/CNPJ: 21.941.008/0001-22
VALOR: R\$ 737,73
DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090118
AUTENTICACAO SISBB: C.E17.EDD.848.C86.B37



RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.144,07 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARÇA-SP

NF-e
Nº. 000.011.399
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PO STA MARIA - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.011.399
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0705 3354 3300 0111 5500 3000 0113 9919 4038 8004

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210853800269 - 28/07/2021 11:05:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315080959113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:04:46

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/08/2021	Venc.	28/09/2021
Valor	R\$ 2.072,07	Valor	R\$ 2.072,00

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	4.144,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.144,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	6.0000	41,3000	247,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	8.0000	27,5000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15,0000	26,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15,0000	26,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10,0000	26,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20,0000	1,8000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	4.0000	45,5000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	8.0000	16,7000	133,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	8.0000	23,8000	190,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48181000	0500	5929	FD	3.0000	30,2400	90,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48181000	0500	5929	FD	5.0000	18,5600	92,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	5.0000	17,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	CX	4.0000	89,0000	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5929	PCT	200,0000	7,1000	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:1 COO:67751.
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-067751 - - - Email
do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE...
RECORSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.011.399
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0705 3354 3300 0111 5500 3000 0113 9919 4038 8004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210853800269 - 28/07/2021 11:05:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315080959113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.335.433/0001-11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL	39229000	0102	5929	UN	1,0000	27,0000	27,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34022000	0500	5929	UN	15,0000	1,3500	20,25	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
 Nº
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.48
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: 0005-1 - GARCA
CONTA: 41.580-4

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R\$ 2.072,07
DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090119
AUTENTICACAO SISBB: 4.66C.E49.D2B.FE1.279



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1611 Código de Verificação de Autenticidade FTCNDESCC Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/08/2021 às 10:23:50 Chave de Acesso 14568726HWHLO06L4AX8SFIRHCK4EB00	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						09/08/2021	
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	
03.706.759/0003-44		315.050.553.118		1982715		000094738	
Nome/Razão Social		RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP					
Logradouro		Complemento				Bairro	
R CEL JOAQUIM PIZA, 168						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 34714299			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento				Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06				CENTRO	
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Val. Unitário	Total
10,00	UN	CARVÃO ATIVADO 10 GR PC				14,00	R\$ 140,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

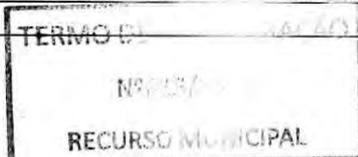
MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Óbra	Código ART	
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4,27%	0000040000007	4771702			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 5,98	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\$ 140,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares			
DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: A.G-0290-9 C.C-27083-0 (BANCO DO BRASIL)			

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1611 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FTCNDESCC.

Data

CPF/RG

Assinatura

02/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:13
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

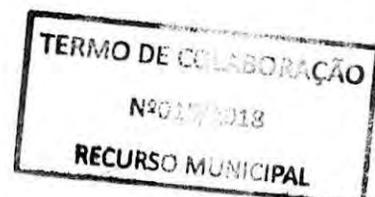
DATA DA TRANSFERENCIA	02/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	140,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	6.52F.A30.567.362.D34
-----------------	-----------------------





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 164862
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0821 6813 2500 0157 5500 1000 1648 6212 8970 0483

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA 98

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214279627231 05/08/2021 08:50:53

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
05/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/08/2021

UF - PAÍS
Garça SP Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
08:49:27

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
164862	1.341,60	0,00	1.341,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2021	1.341,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.341,60		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.341,60	160,99	0,00	0,00	1.341,60
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS: 160,99				VALOR TOTAL DA NOTA: 1.341,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas			795549474111	
QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	SERIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			0	2,770

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	LIQUIDAC ICMS - IPI
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN 20MG/5ML+2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML L1: H-014/21 Qt: 1.0 Fab: 24/06/2021 Val: 31/05/2023 VPMC: 265.41 L2: H-014/21 Val: 31/05/23 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	509,6000		509,60	61,15	509,60	61,15	0,00	12,00 0,00
1030019	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (GENÉRICO) CX C/50 AMP 4ML L1: 21060565 Qt: 4.0 Fab: 30/06/2021 Val: 30/06/2023 VPMC: 3500.91 L2: 21060565 Val: 30/06/23 CX:4	30039079	0/00	6108	CX	4,0000	208,0000		832,00	99,84	832,00	99,84	0,00	12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 180760927 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda e/ICMS RS 1524, 55 - vr. Desonerado de ICMS RS 1341, 60 - vr. Do ICMS RS 182, 95. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 017/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030328458901015487330000134160

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 90.201

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.341,60

VALOR COBRADO 1.341,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BEA.747.33B.043.771

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) 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
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
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210850084020 27/07/2021 15:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/07/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTREGA
27 JUL 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/09/2021 601,15 002 08/09/2021 601,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.202,30	VALOR DO ICMS 183,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.202,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.202,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,30	PESO LÍQUIDO 8,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
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: 11/11/2019, 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 SECDA0022 (24) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, 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)	90183219	200	5102	CX	4	74,175	297,67	297,67	53,58		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20201921 (11) 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)	30632099	500	5102	AMP	3	448,00	1.344,00	1.344,00	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
#R2V211
pedido: 238396
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Retn....: 2 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº005/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

OK

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000007037388001044187370000060115

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 90.202

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 601,15

VALOR COBRADO 601,15

NR.AUTENTICACAO 6.453.34A.457.F64.80E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.




Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-776281-1-9	Hidrômetro 087666	Referência 9/2021	Vencimento 14/09/2021																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																					
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																					
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																					
Nº Economia 1	Dias 29	Média 5	Período de Leitura 09/07/2021 a 07/08/2021	Leitura Anterior 1662	Leitura Atual 1669	Resid.	Consumo 7	Cons. Fat 10																																															
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>8/2021</td><td>4</td><td>10</td><td>1662</td><td>31</td><td>09/07/2021</td></tr> <tr><td>7/2021</td><td>5</td><td>10</td><td>1658</td><td>32</td><td>08/06/2021</td></tr> <tr><td>6/2021</td><td>12</td><td>12</td><td>1653</td><td>29</td><td>07/05/2021</td></tr> <tr><td>5/2021</td><td>4</td><td>10</td><td>1641</td><td>31</td><td>08/04/2021</td></tr> <tr><td>4/2021</td><td>3</td><td>10</td><td>1637</td><td>31</td><td>08/03/2021</td></tr> <tr><td>3/2021</td><td>4</td><td>10</td><td>1634</td><td>28</td><td>05/02/2021</td></tr> <tr><td>Média</td><td>5.33</td><td>10.33</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	8/2021	4	10	1662	31	09/07/2021	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	Média	5.33	10.33				Discriminação das Receitas Água 22,08 Esgoto 19,87 TOTAL DA CONTA: 41,95			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
8/2021	4	10	1662	31	09/07/2021																																																		
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																																																		
Média	5.33	10.33																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>									Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																									
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																					
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																					
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																					
Col. Totais																																																							
Col																																																							

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/08/2021 08:25:08

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 9/2021	Vencimento 14/09/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl:		Emissão 26/08/2021	Código de Baixa 2-776281-1-9
Código de Ligação: 017490-8		Total da Conta: 41,95	

8268000000-0 41950068202-8 10914030120-0 00776281009-6


 TERMO DE CONTO
 Nº 13/2018
 RECURSO MUNICIPAL

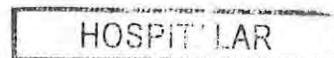


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007308-1			Data de Emissão: 09/09/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55		Inscrição Municipal: 549188		Tipo: ME
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3232-4777	E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONNECTA SAUDE REF 08/21 TRIB APROX R\$: 579,43 FEDERAL E 168,44 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.308,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 86,16	Valor Total da Nota (R\$) 4.308,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 4.308,00	

Chave de autenticação: D540C774D896EF44B3461C8B61C1843A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000000-0 41950068202-8
10914030120-0 00776281009-6
Data do pagamento 02/09/2021
Valor Total 41,95

DOCUMENTO: 090203
AUTENTICACAO SISBB: D.686.5D2.30F.1BE.A81

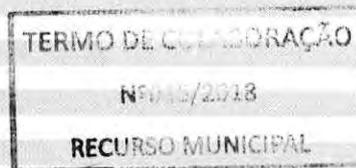
TERMO DE EMISORAÇÃO

RMS 09/2021

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	328.183.728-01	111,74
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.431,29
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.849,98
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.112,37
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.555,03
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	2.753,93
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	1.431,29
5104	ANA CLAUDIA DIAS	337.538.128-03	1.639,99
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	1.515,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.566,24
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.598,49
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.196,63
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	1.817,65
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.453,06
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	1.630,85
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.898,14
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.646,62
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.818,62
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.547,14
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	2.897,78
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	2.948,08
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	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	2.930,42
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.076,11
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.804,57
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.277,92
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	777,83
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	1.995,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.566,42
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.469,17
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.924,79
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.838,53
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.595,35
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.169,25
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.158,78
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	1.967,77
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.740,38
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	1.548,79
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.106,42
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.715,50
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PERE	289.460.198-08	1.538,64
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	608,59
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.690,48
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	1.441,25
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.504,07
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.216,58
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	1.779,75
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.932,41
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.839,56
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.112,37
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTOC	456.012.718-28	3.710,63
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	1.376,51
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.189,75
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	2.200,79
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	2.962,39
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	1.467,12
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.761,66
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.900,20

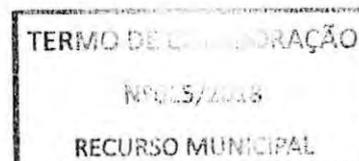


RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
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	4.853,67
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.665,73
3943	LUCIANA BERNAVA BALLE	266.435.168-03	3.461,72
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
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILA	296.981.418-80	1.431,29
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	1.817,64
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.462,60
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.623,36
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.995,37
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	643,23
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.592,22
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.289,51
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.778,43
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.286,42
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.403,69
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.790,05
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.817,65
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.357,45
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.357,45
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	446.953.278-99	3.110,96
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.818,52
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	4.466,88
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.317,82
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.666,77
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	2.132,11
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.817,64
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.289,92
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	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	3.730,17
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.670,59
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.403,69
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.967,77
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.967,77
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.622,32
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.137,85
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.818,62
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	1.757,28
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.790,05
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.134,02
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	3.475,63
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.790,05
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	2.870,18
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.376,09
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	130,48
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	2.778,43
Empregados: 131 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (duzentos e oitenta e sete mil novecentos e vinte e quatro reais e vinte e um centavos)			Total da Empresa: 287.924,21

GARCA, 02/09/2021

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

000 106

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.410,63 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,74	26,74 P	812	INSS FERIAS	8,91	238,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,13 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	668,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,87 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	158,34 P	942	IRRF FERIAS	7,50	25,71 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.833,03 Descontos: 2.721,29 Informativa: 226,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 111,74
: 1 Base INSS: 2.833,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.833,03 Valor FGTS: 226,63 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 PIS: 201.01329.12-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 2213385/0060
: 103 Depto: 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.	8,18	164,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	276,36 P				

: 0 Proventos: 2.014,81 Descontos: 164,83 Informativa: 161,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.849,98
: 0 Base INSS: 2.014,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.014,81 Valor FGTS: 161,18 Base IRRF: 1.849,98

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 PIS: 129.92381.00-6
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68846/405
: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.417,14

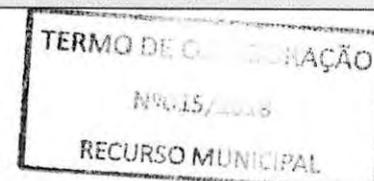
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.417,14 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,70 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 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.: 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.	8,02	135,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	98,78 P				

: 0 Proventos: 1.690,69 Descontos: 135,66 Informativa: 135,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.555,03
: 0 Base INSS: 1.690,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.690,69 Valor FGTS: 135,25 Base IRRF: 1.555,03



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

107

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.		9,35	291,05 D		
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	68,91 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,00	68,47 P							
0 Proventos:	3.113,89	Descontos:	359,96	Informativa:	249,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,93
0 Base INSS:	3.113,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.113,89	Valor FGTS:	249,11	Base IRRF:	2.822,84

pr.: 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	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.: 5104 ANA CLAUDIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 337.538.128-03 PIS: 128.62990.18-5
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 05/07/2021 CTPS/Série: 38530/149
: 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		
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
1 Proventos:	1.771,69	Descontos:	131,70	Informativa:	131,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.639,99
0 Base INSS:	1.646,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.646,69	Valor FGTS:	131,73	Base IRRF:	1.325,40

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	193,33	2.591,84 P	998	I.N.S.S.		8,92	239,13 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	89,37 P	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

período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2021 a 26/08/2021

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

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.493,60 P	998	I.N.S.S.		8,19	166,80 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	543,12 P	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

período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2021 a 01/09/2021

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.417,14 P	998	I.N.S.S.		9,91	360,47 D		
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

TERMO DE
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

000108

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	186,67	3.257,45 P	998	I.N.S.S.	9,99	370,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	232,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 3.710,12 Descontos: 516,80 Informativa: 296,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.193,32
: 0 Base INSS: 3.710,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.710,12 Valor FGTS: 296,80 Base IRRF: 3.339,43
período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2021 a 12/09/2021

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.379,13 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,70 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	47,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 1 Proventos: 1.646,70 Descontos: 131,70 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.515,00
: 1 Base INSS: 1.646,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,70 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 1.325,41
período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2021 a 31/08/2021

pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 PIS: 128.33400.18-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 89982/218
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.483,01

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.483,01 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,77 D
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

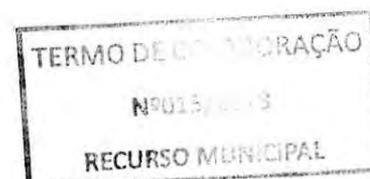
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.518,45 P	998	I.N.S.S.	8,05	139,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.738,45 Descontos: 139,96 Informativa: 139,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.598,49
: 1 Base INSS: 1.738,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.738,45 Valor FGTS: 139,07 Base IRRF: 1.408,90

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 PIS: 170.06924.47-0
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26812/23
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.416,84

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.416,84 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,43 D
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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

000109

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

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
1 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 26362/218
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,99	246,70 D		
205 PLANTÃO	765,00	765,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	44,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	2.744,28	Descontos:	291,22	Informativa:	219,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,06
0 Base INSS:	2.744,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.744,28	Valor FGTS:	219,54	Base IRRF:	2.497,58

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.		8,08	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

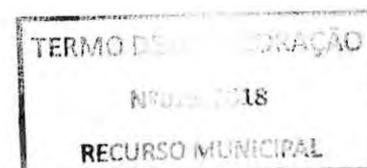
pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.086,32

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	193,33	1.548,26 P	998	I.N.S.S.		8,09	147,44 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	53,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
0 Proventos:	1.821,66	Descontos:	175,04	Informativa:	145,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.646,62
0 Base INSS:	1.821,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,66	Valor FGTS:	145,73	Base IRRF:	1.674,22

em período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 23/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

110

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.904,50 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	212,39	212,39 P	812	INSS FERIAS	10,86	513,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	312,75 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.182,71 P				

: 0 Proventos: 4.730,84 Descontos: 4.730,84 Informativa: 378,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 4.730,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.730,84 Valor FGTS: 378,46 Base IRRF: 0,00

Período de 01/08/2021 - 30/08/2021

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	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.: 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: 3.601,59

1 HORAS NORMAIS	126,67	2.281,01 P	998	I.N.S.S.	10,11	386,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	1.320,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,49 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	72,35	72,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				

: 0 Proventos: 4.093,93 Descontos: 546,79 Informativa: 305,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.547,14
: 0 Base INSS: 3.821,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,58 Valor FGTS: 305,72 Base IRRF: 3.435,28

Período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2021 a 24/08/2021

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.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,20 D

: 1 Proventos: 3.273,15 Descontos: 375,37 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,78
: 1 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.773,39

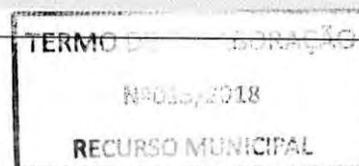
pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 PIS: 206.40110.75-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 004183/00354
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	80,00	1.246,30 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	120,00	1.869,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P				

: 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

Período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2021 a 24/08/2021

Período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2021 a 31/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

000111

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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.	9,56	320,34 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,10	305,06 P				
0 Proventos:	3.350,48	Descontos:	420,06	Informativa:	268,03	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.930,42
0 Base INSS:	3.350,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.350,48	Valor FGTS: 268,03 Base IRRF: 3.030,14

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.	8,35	189,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,30	286,06 P				
1 Proventos:	2.265,34	Descontos:	189,23	Informativa:	181,22	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.076,11
1 Base INSS:	2.265,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.265,34	Valor FGTS: 181,22 Base IRRF: 1.886,52

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.	9,40	299,13 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,51 D
0 Proventos:	3.181,21	Descontos:	376,64	Informativa:	254,49	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.804,57
0 Base INSS:	3.181,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.181,21	Valor FGTS: 254,49 Base IRRF: 2.882,08

pr.: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 180.888.598-83 PIS: 123.96866.94-1
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 82075/119
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.282,22

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,10 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	152,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
			55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	573,77 D
1 Proventos:	3.197,57	Descontos:	919,65	Informativa:	255,80	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.277,92
1 Base INSS:	3.197,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.197,57	Valor FGTS: 255,80 Base IRRF: 2.133,11

TERMO DE RECEBIMENTO
02/09/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

112

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 PIS: 122.93087.83-4
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/08/2021 CTPS/Série: 10516/081
Depto: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	100,00	730,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,06 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P							
0 Proventos:	840,89	Descontos:	63,06	Informativa:	67,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	777,83
0 Base INSS:	840,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	840,89	Valor FGTS:	67,27	Base IRRF:	777,83

pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 PIS: 200.81835.22-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/08/2020 CTPS/Série: 066381/0269
Depto: 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
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 98706/9
Depto: 103 Depto: 107 Filial: 1 Salário: 3.116,35

1 HORAS NORMAIS	145,00	3.012,47 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,36 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	103,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P							
0 Proventos:	3.336,35	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

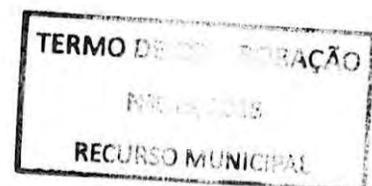
em período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2021 a 04/08/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D			
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.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 PIS: 165.17783.74-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 94770/173
Depto: 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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

113

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 PIS: 210.27443.26-7
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 15204/317
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	120,00	770,34 P	998	I.N.S.S.	7,97	127,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	513,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	92,44 P				

: 0 Proventos: 1.596,34 Descontos: 127,17 Informativa: 127,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.469,17
: 0 Base INSS: 1.596,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.596,34 Valor FGTS: 127,70 Base IRRF: 1.469,17
período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2021 a 22/08/2021

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 PIS: 161.21747.45-6
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55335/269
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.282,22

1 HORAS NORMAIS	64,00	1.217,18 P	998	I.N.S.S.	9,49	312,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	56,00	1.065,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,02 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	243,44 P				

: 2 Proventos: 3.288,86 Descontos: 364,07 Informativa: 263,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.924,79
: 2 Base INSS: 3.288,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.288,86 Valor FGTS: 263,10 Base IRRF: 2.597,63
período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2021 a 25/08/2021

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.	11,63	465,71 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,51 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	342,33 P				

: 0 Proventos: 3.387,75 Descontos: 549,22 Informativa: 271,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.838,53
: 0 Base INSS: 3.387,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.387,75 Valor FGTS: 271,02 Base IRRF: 2.922,04

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.	8,05	139,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	231,10 P				

: 1 Proventos: 1.735,00 Descontos: 139,65 Informativa: 138,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.595,35
: 1 Base INSS: 1.735,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,00 Valor FGTS: 138,80 Base IRRF: 1.405,76

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	135,00	3.075,43 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	15,00	341,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 2 Proventos: 3.637,14 Descontos: 467,89 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.169,25
: 2 Base INSS: 3.637,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,14 Valor FGTS: 290,97 Base IRRF: 2.897,49
período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 25/08/2021

TERMO DE...
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

114

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,50	200,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 1 Proventos: 2.359,28 Descontos: 200,50 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.158,78
: 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.: 5022 ELI MARTINS PEREIRA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	99,20 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00	1.195,57 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	247,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	8,54 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	21,34 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	247,99 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	94,89 P				
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	447,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 0 Proventos: 1.225,45 Descontos: 1.225,45 Informativa: 31,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 398,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 398,53 Valor FGTS: 31,87 Base IRRF: 368,65

MITIDO EM 02/08/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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

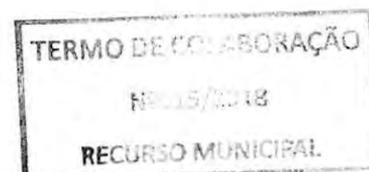
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

000 115

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 PIS: 129.26880.17-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 65635/218
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.954,58

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
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

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.	9,64	328,83 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,07 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	60,86 P				
: 2 Proventos:	3.106,28	Descontos:	365,90	Informativa:	248,50	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.740,38
: 2 Base INSS:	3.106,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.106,28	Valor FGTS: 248,50 Base IRRF: 2.398,27

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	173,33	1.459,32 P	998	I.N.S.S.	8,02	135,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	224,51 P				
: 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

período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 18/08/2021

período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2021 a 20/08/2021

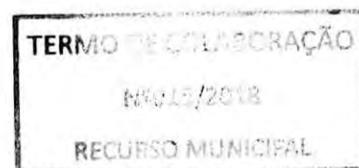
período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2021 a 30/08/2021

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 PIS: 108.01871.20-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62056/536
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,13 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

: 1 Proventos:	2.331,15	Descontos:	224,73	Informativa:	186,49	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.106,42
: 1 Base INSS:	2.331,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.331,15	Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 1.944,43

período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2021 a 18/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

116

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 PIS: 142.74684.07-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 028104/00433
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.334,71

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.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.381,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	234,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	659,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,35 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.666,64 Descontos: 2.666,64 Informativa: 211,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.639,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.639,04 Valor FGTS: 211,12 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

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

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

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Férias 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

940 DIFERENCA DE FERIAS	515,29	515,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.903,08 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	171,78	171,78 P	812	INSS FERIAS	8,20	170,08 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,01 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,16	0,16 P				
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	518,29 P				

: 1 Proventos: 2.760,29 Descontos: 2.151,70 Informativa: 220,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 608,59
: 1 Base INSS: 2.760,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.760,29 Valor FGTS: 220,82 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/08/2021 - 30/08/2021

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	186,67	1.511,57 P	998	I.N.S.S.	8,10	149,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	107,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 1.839,53 Descontos: 149,05 Informativa: 147,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.690,48
: 0 Base INSS: 1.839,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,53 Valor FGTS: 147,16 Base IRRF: 1.690,48

período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2021 a 10/08/2021

período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2021 a 27/08/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

117

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4221 FLAVIO NEVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.299.518-08 PIS: 121.01370.95-8
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 74242/115
: 103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.336,75

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.336,75 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	80,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,30	97,05 P				

: 0 Proventos: 1.653,80 Descontos: 212,55 Informativa: 132,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.441,25
: 0 Base INSS: 1.653,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.653,80 Valor FGTS: 132,30 Base IRRF: 1.521,46

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

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 PIS: 127.67639.17-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1706/269
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,02	374,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,63 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,00	405,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.740,79 Descontos: 524,21 Informativa: 299,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.216,58
: 1 Base INSS: 3.740,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.740,79 Valor FGTS: 299,26 Base IRRF: 3.176,22

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	998	I.N.S.S.	8,15	157,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	345,72 P				

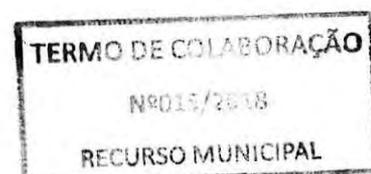
: 0 Proventos: 1.937,63 Descontos: 157,88 Informativa: 155,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,75
: 0 Base INSS: 1.937,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.937,63 Valor FGTS: 155,01 Base IRRF: 1.779,75

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	180,00	4.097,44 P	998	I.N.S.S.	10,88	519,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	455,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 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

em período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2021 a 26/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

118

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 PIS: 129.05176.15-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 81142/317
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.282,22

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,44	304,75 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	182,58 P				

: 0 Proventos: 3.228,00 Descontos: 388,44 Informativa: 258,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.839,56
: 0 Base INSS: 3.228,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.228,00 Valor FGTS: 258,24 Base IRRF: 2.923,25

pr.: 5116 HENRIQUE DE SOUZA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	66,67	586,43 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	586,91 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,61 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	12,00	395,86 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	49,48 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,61 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,37 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	54,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33 P				

: 0 Proventos: 1.044,62 Descontos: 1.044,62 Informativa: 65,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 824,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 824,70 Valor FGTS: 65,97 Base IRRF: 762,85

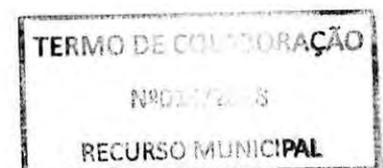
MITIDO EM 10/08/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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	135,00	3.075,43 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	341,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 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

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2021 a 25/08/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

119

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI Situação: Demitido 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

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	4,00	76,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.142,19 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	88,00	1.673,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,78	224,95 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.521,48 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,24	179,93 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	152,29 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	7,40 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	508,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	32,56 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.282,22 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.141,11 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.083,65 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	112,59 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	381,60 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	205,53 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	763,20 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	545,10 P				
22 AVISO PREVIO	3,00	228,22 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	21,88 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	76,32 P				
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	585,12 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	228,22 P				

: 0 Proventos: 11.587,03 Descontos: 11.587,03 Informativa: 2385,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 4.745,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.072,03 Valor FGTS: 2.385,91 Base IRRF: 4.340,73

ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2021 a 01/08/2021

MITIDO EM 23/08/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	472,87 D
205 PLANTÃO	425,00	425,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	679,23 P				

: 0 Proventos: 4.439,97 Descontos: 729,34 Informativa: 355,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.710,63
: 0 Base INSS: 4.439,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.439,97 Valor FGTS: 355,19 Base IRRF: 3.967,10

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

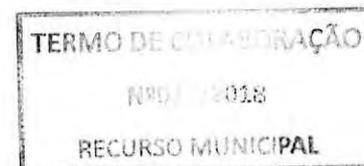
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

120

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 186,67 1.796,26 P 998 I.N.S.S. 8,14 156,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 13,33 128,31 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
período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2021 a 11/08/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2021 a 27/08/2021

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 200,00 1.274,51 P 998 I.N.S.S. 7,90 118,00 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
: 0 Proventos: 1.494,51 Descontos: 118,00 Informativa: 119,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.376,51
: 0 Base INSS: 1.494,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.494,51 Valor FGTS: 119,56 Base IRRF: 1.376,51

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 PIS: 162.08304.00-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 004751/00317
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.759,28 P 998 I.N.S.S. 8,55 204,72 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 118,00 415,19 P
: 1 Proventos: 2.394,47 Descontos: 204,72 Informativa: 191,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.189,75
: 1 Base INSS: 2.394,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,47 Valor FGTS: 191,55 Base IRRF: 2.000,16

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 998 I.N.S.S. 8,32 186,56 D
999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 11,44 D
: 0 Proventos: 2.243,09 Descontos: 198,00 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

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

TERMO DE RECEBIMENTO
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

121

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,54	204,30 D		
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	35,34	35,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P							
0 Proventos:	2.426,29	Descontos:	225,50	Informativa:	191,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.200,79
0 Base INSS:	2.390,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.390,95	Valor FGTS:	191,27	Base IRRF:	2.186,65

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.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 PIS: 128.88784.14-0
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série: 87086/221
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.388,75 P	998	I.N.S.S.		7,96	126,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P							
1 Proventos:	1.594,08	Descontos:	126,96	Informativa:	127,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.467,12
1 Base INSS:	1.594,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.594,08	Valor FGTS:	127,52	Base IRRF:	1.277,53

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.		8,14	156,09 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	136,00	363,04 P							
0 Proventos:	1.917,75	Descontos:	156,09	Informativa:	153,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,66
0 Base INSS:	1.917,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.917,75	Valor FGTS:	153,42	Base IRRF:	1.761,66

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... RAÇÃO
RECORSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

122

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 PIS: 212.92476.34-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 088383/00435
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.977,77

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.	11,61	721,69 D			
205 PLANTÃO	2.140,00	2.140,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	641,93 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	741,55 P							
0 Proventos:	6.217,29	Descontos:	1.363,62	Informativa:	497,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.853,67
0 Base INSS:	6.217,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.217,29	Valor FGTS:	497,38	Base IRRF:	5.495,60

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 BALLEZ 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.	10,35	422,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	193,48 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	741,55 P							
0 Proventos:	4.077,29	Descontos:	615,57	Informativa:	326,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.461,72
0 Base INSS:	4.077,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.077,29	Valor FGTS:	326,18	Base IRRF:	3.655,20

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 FGTS:	136,24	Base IRRF:	1.376,65

TERMO DE EMPREGO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

123

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.851,79 P	998	I.N.S.S.	9,50	314,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	1.234,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				

: 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
ênça período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2021 a 17/08/2021

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.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 PIS: 127.66974.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 32754/269
: 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				

: 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.: 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	106,67	938,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	821,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

: 3 Proventos: 1.979,27 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,64
: 3 Base INSS: 1.979,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,27 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.248,87
ênça período igual ou inferior a 15 dias: 03/08/2021 a 16/08/2021

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.	7,98	129,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	115,55 P				

: 1 Proventos: 1.619,45 Descontos: 156,85 Informativa: 129,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.462,60
: 1 Base INSS: 1.619,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.619,45 Valor FGTS: 129,55 Base IRRF: 1.300,61



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

124

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 PIS: 126.10957.14-0
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 21/12/2020 CTPS/Série: 06254/00149
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.518,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.518,45 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	27,33 P				

: 0 Proventos: 1.765,78 Descontos: 142,42 Informativa: 141,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.623,36
: 0 Base INSS: 1.765,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.765,78 Valor FGTS: 141,26 Base IRRF: 1.623,36

pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 PIS: 126.49385.14-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 11023/218
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.954,58

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,21 D
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.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 PIS: 120.68511.27-6
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/08/2021 CTPS/Série: 42813/00026
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.518,45

1 HORAS NORMAIS	80,00	607,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

: 1 Proventos: 695,38 Descontos: 52,15 Informativa: 55,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 643,23
: 0 Base INSS: 695,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 695,38 Valor FGTS: 55,63 Base IRRF: 453,64

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	100,00	1.541,88 P	998	I.N.S.S.	8,06	142,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.761,88 Descontos: 169,66 Informativa: 140,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.592,22
: 1 Base INSS: 1.761,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.761,88 Valor FGTS: 140,95 Base IRRF: 1.240,64

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

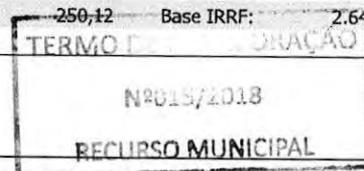
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	10,17	394,40 D
205 PLANTÃO	1.485,00	1.485,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P				

: 0 Proventos: 3.879,47 Descontos: 589,96 Informativa: 310,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.289,51
: 0 Base INSS: 3.879,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.879,47 Valor FGTS: 310,35 Base IRRF: 3.485,07

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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

125

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 PIS: 124.92884.13-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/06/2019 CTPS/Série: 20539/00149
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.426,69

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.284,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	201,48 D
3 HORAS FERIAS	20,00	142,67 P	812	INSS FERIAS	8,25	18,08 D
807 VANTAGENS FERIAS	22,00	22,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,68 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	54,89 P	998	I.N.S.S.	7,89	116,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	77,04 D

: 0 Proventos: 1.701,58 Descontos: 415,16 Informativa: 136,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.286,42
: 0 Base INSS: 1.701,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.701,58 Valor FGTS: 136,12 Base IRRF: 1.363,46
DIAS 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.	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.: 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: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 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
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

TERMO 0
120,31
Líquido: 1.357,45
Base IRRF: 1.195,46
Nº 019/2019
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

126

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 PIS: 136.41518.22-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,87	354,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	261,72 P				

: 0 Proventos: 3.597,46 Descontos: 486,50 Informativa: 287,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.110,96
: 0 Base INSS: 3.597,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.597,46 Valor FGTS: 287,79 Base IRRF: 3.242,54

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

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.	11,36	641,04 D
205 PLANTÃO	1.620,00	1.620,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	505,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	685,46 P				

: 0 Proventos: 5.641,20 Descontos: 1.174,32 Informativa: 451,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.466,88
: 0 Base INSS: 5.641,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.641,20 Valor FGTS: 451,29 Base IRRF: 5.000,16

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.	8,84	230,83 D
205 PLANTÃO	600,00	600,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,79 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: 2.612,04 Descontos: 294,22 Informativa: 208,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.317,82
: 0 Base INSS: 2.612,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.612,04 Valor FGTS: 208,96 Base IRRF: 2.381,21

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,10	149,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	289,10 P				

: 1 Proventos: 1.843,81 Descontos: 177,04 Informativa: 147,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.666,77
: 1 Base INSS: 1.843,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,81 Valor FGTS: 147,50 Base IRRF: 1.504,78



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

127

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

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	200,00	6.275,62 P	998	I.N.S.S.	11,58	751,97 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	658,01 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	6.495,62	Descontos:	1.437,58	Informativa:	519,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.058,04
1 Base INSS:	6.433,57	Excedente INSS:	62,05	Base FGTS:	6.495,62	Valor FGTS:	519,64	Base IRRF:	5.554,06

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	200,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	381,06 P							
1 Proventos:	2.360,34	Descontos:	228,23	Informativa:	188,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.132,11
1 Base INSS:	2.360,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.360,34	Valor FGTS:	188,82	Base IRRF:	1.970,12



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

128

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 PIS: 127.06002.16-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1729/269
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	293,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 1 Proventos: 1.979,27 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,64
: 1 Base INSS: 1.979,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,27 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.628,05
período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2021 a 02/09/2021

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	10,05	378,27 D
205 PLANTÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	285,00 P				

: 3 Proventos: 3.764,28 Descontos: 474,36 Informativa: 301,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.289,92
: 2 Base INSS: 3.764,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.764,28 Valor FGTS: 301,14 Base IRRF: 2.817,24

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

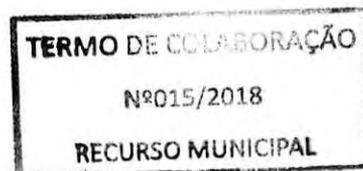
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

129

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 PIS: 127.30314.18-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 34184/00173
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	10,67	476,97 D
205 PLANTÃO	2.205,00	2.205,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	262,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	285,00 P				

: 0 Proventos: 4.469,28 Descontos: 739,11 Informativa: 357,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.730,17
: 0 Base INSS: 4.469,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.469,28 Valor FGTS: 357,54 Base IRRF: 3.992,31

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	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.: 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	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
: 2 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,58 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.616,19

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 CANCELAMENTO
Líquido: 1.622,32
Base IRRF: 1.649,92
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

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.	8,54	204,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.390,95 Descontos: 253,10 Informativa: 191,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,85
: 0 Base INSS: 2.390,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,95 Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 2.186,65

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	120,00	1.056,21 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	704,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 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

período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2021 a 10/08/2021

período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2021 a 20/08/2021

pr.: 5088 VALCIR CARPINÉ Situação: Trabalhando CPF: 121.029.998-40 PIS: 206.74961.86-7
go: 964 INSPEÇÃO 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	998	I.N.S.S.	8,14	155,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	321,03 P				

: 1 Proventos: 1.912,94 Descontos: 155,66 Informativa: 153,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,28
: 1 Base INSS: 1.912,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.912,94 Valor FGTS: 153,03 Base IRRF: 1.567,69

pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2019 CTPS/Série: 072234/00218
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

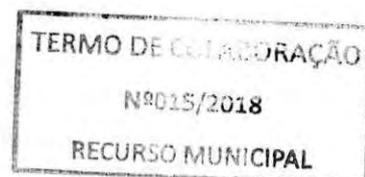
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,05
: 2 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,46	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



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
Horas: 17:26:36

131

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	186,67	3.361,48 P	998	I.N.S.S.	10,11	386,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	240,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,05 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 1 Proventos: 4.021,58 Descontos: 545,95 Informativa: 305,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.475,63
: 1 Base INSS: 3.821,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,58 Valor FGTS: 305,72 Base IRRF: 3.245,69
período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2021 a 18/08/2021

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Licença maternidade 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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	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
período 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: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.554,71 Descontos: 178,62 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.376,09
: 1 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.241,70

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.483,01

1 HORAS NORMAIS	20,00	148,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.872,77 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.334,71 P	812	INSS FERIAS	8,36	170,84 D
807 VANTAGENS FERIAS	198,00	198,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,77 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	510,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,55 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

: 1 Proventos: 2.214,46 Descontos: 2.083,98 Informativa: 177,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 130,48
: 1 Base INSS: 2.213,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.213,91 Valor FGTS: 177,10 Base IRRF: 0,00

RIAS DE 05/08/2021 - 03/09/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
 lculo: Folha Mensal
 mpetência: 08/2021

Emissão: 02/09/2021
 Horas: 17:26:36

132

Custos: 103-107

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	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

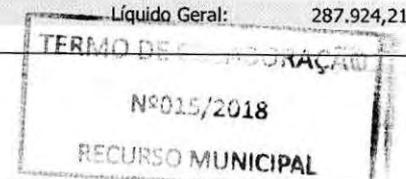
tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
103 AHBB - UPA DIRETO	156.273,69	30.641,79	125.631,90
105 AHBB - MEDIA DIRETO	159.763,15	31.818,12	127.945,03
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	16.431,84	1.619,77	14.812,07
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	22.626,84	3.091,63	19.535,21
Total:	355.095,52	67.171,31	287.924,21

Total Geral Proventos: 355.095,52 Total Geral Descontos: 67.171,31
 Líquido Geral: 287.924,21

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.075,68	258.466,67 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.729,10 D
3 HORAS FERIAS	1.000,00	9.446,39 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.435,20	1.435,20 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.759,28 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	573,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	23.715,99 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	157,25 D
22 AVISO PREVIO	3,00	228,22 P	812 INSS FERIAS	53,45	1.345,01 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.282,22 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,82 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.535,71 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	23,78	282,97 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.083,65 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	7,40 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	32,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.233,30	12.673,19 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	54,00	1.591,43 D
205 PLANTÃO	10.740,00	10.740,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	12.674,08 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.868,80	6.690,72 P	942 IRRF FERIAS	37,50	361,81 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	107,69	107,69 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	23,24	213,64 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	125,00	125,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	239,29	239,29 P	998 I.N.S.S.	1.147,17	29.948,94 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.100,00	1.100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	712,50	6.754,73 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	112,59 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	436,60 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	205,53 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	763,20 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,55 P			
931 1/3 DAS FERIAS	199,98	3.595,22 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	515,29	515,29 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	171,78	171,78 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	447,37 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	21,88 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	76,32 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	694,97 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.916,08 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	152,29 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	563,80 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	834,99	10.865,80 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	168,00	2.359,26 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	755,31 P			

Líquido Geral: 287.924,21



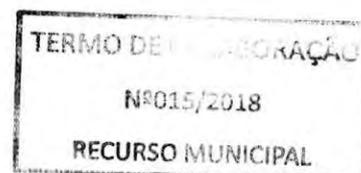
Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

Salário contribuição empregados:	136	345.884,37	Base IRRF Mensal:	279.962,99
Salário contribuição contribuintes:	0	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.787,29
Excedente:	127	62,05	Base IRRF Férias:	12.983,62
Base total:	0	345.946,42	Valor IRRF Férias:	361,81
Segurados:	0	31.825,83	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	1	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	1	31.825,83	Base IRRF 13º Salário:	2.418,53
Retenções:	0	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	7,40
(-) Salário família/maternidade:	0	4.019,58	Valor Total do IRRF:	7.156,50
Compensações:	2	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	5	0,00	Base do FGTS:	341.200,81
Total:	0	27.806,25	Valor do FGTS:	27.295,40
Terceiros:	0	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	0	27.806,25	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
			Base FGTS - GRRF:	5.072,03
			FGTS - GRRF:	2.385,91
			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
			Base PIS:	0,00
			Valor PIS:	0,00
			Base ISS:	0,00
			Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 287.924,21



03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:20
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.472
VALOR TOTAL	1.467,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANO R FARIAS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.472-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	C.666.562.231.1EC.B94
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/09/2021 Valor R\$ 111,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

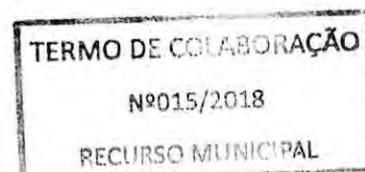
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(Cento e onze reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.849,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

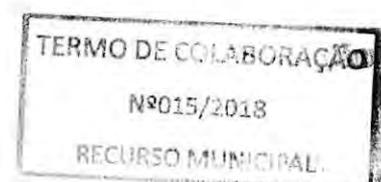
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e nove reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.112,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

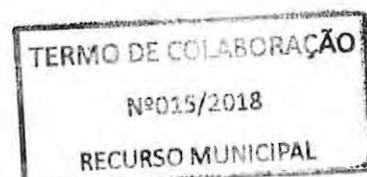
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.555,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

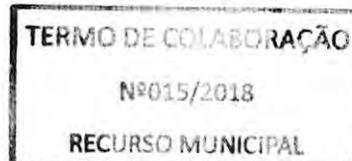
Pagamento efetuado a AMAURI FERREIRA LOURENÇO, na conta 33.455, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.753,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

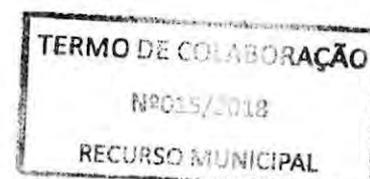
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinquenta e três reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

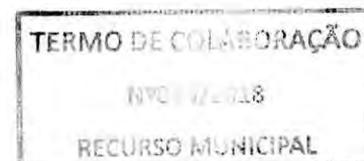
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA RUFINO, na conta 33.371, agência 0290 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



000141



Aviso de lançamento

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.639,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

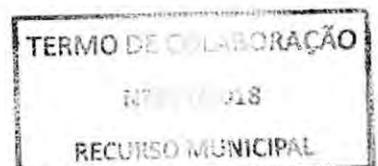
Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DIAS, na conta 33.414, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

000142

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.401,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.842,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.168,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.193,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.515,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 quinze 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.566,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

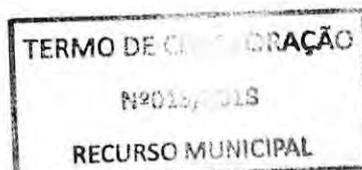
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

000148
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.598,49 D

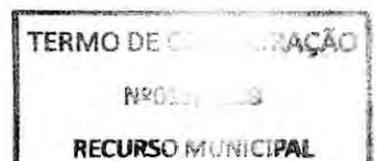
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.196,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

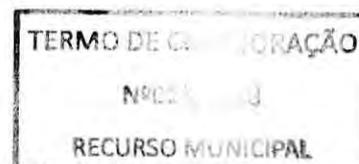
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

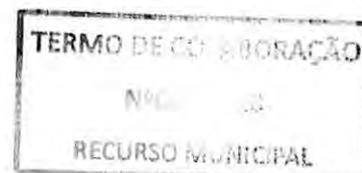
Pagamento efetuado a ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

151

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.453,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

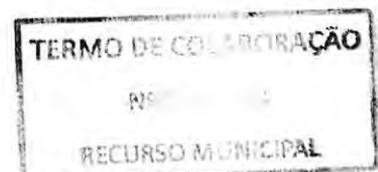
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

000 152

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.630,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

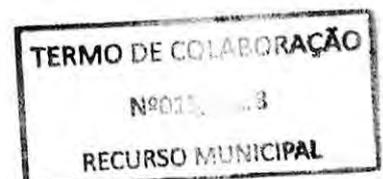
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.898,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.646,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

000155

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.818,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

156

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CRISTINE TEIXEIRA, na conta 109.338, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.930,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 trinta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.076,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

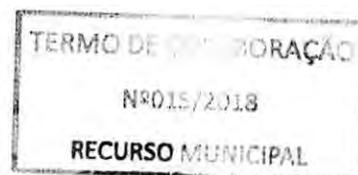
Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setenta e seis reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

160

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.804,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quatro reais e cinquenta 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.277,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

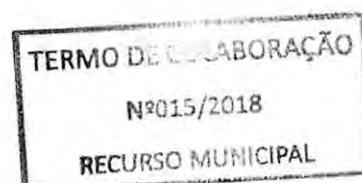
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e sete reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

000162

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 777,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

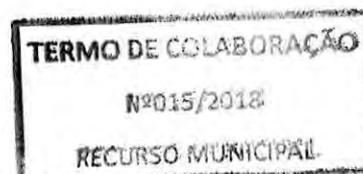
Pagamento efetuado a CIBELI REGINA PEREIRA HIG, na conta 33.534, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e setenta e sete 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



000163

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44



Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.892,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



000164

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44



Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.995,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

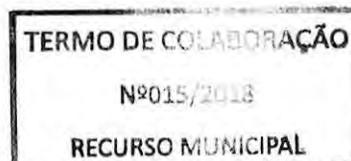
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

000165

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.566,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

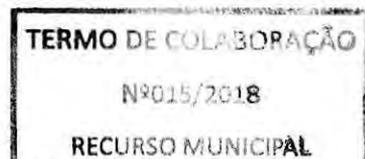
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.469,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.924,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e vinte e quatro reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.838,53 D

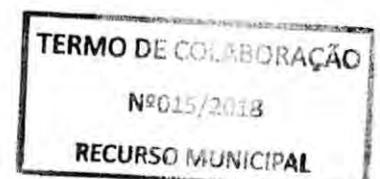
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e oito reais e cinquenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.595,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 quinhentos e noventa e cinco reais e trinta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

000170

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.169,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

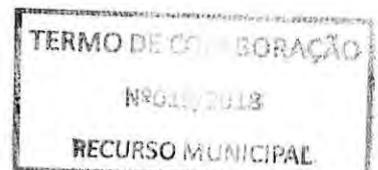
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUZA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

000171

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.158,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

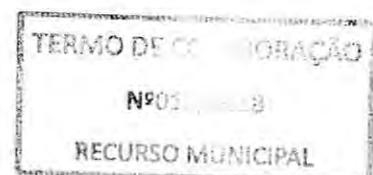
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta e oito reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

000172
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.487,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

173

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.995,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

174
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

175

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.995,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

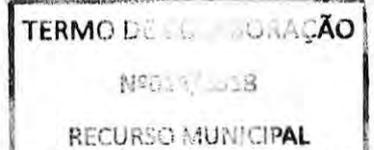
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.740,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e quarenta reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.106,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

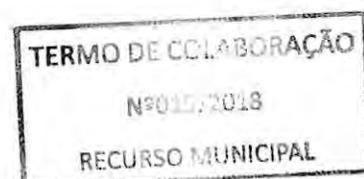
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.538,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

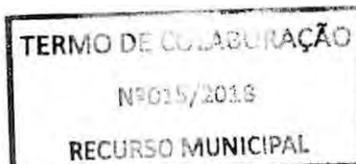
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 608,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

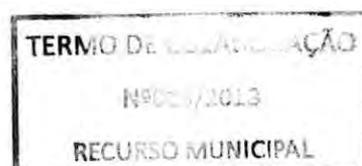
Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e oito reais e cinquenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.690,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

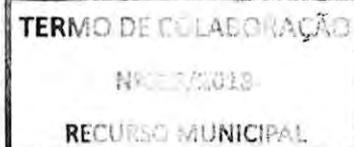
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa reais e quarenta e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.504,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.216,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

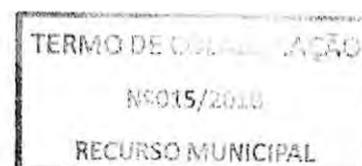
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e duzentos e dezesseis reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.932,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.839,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

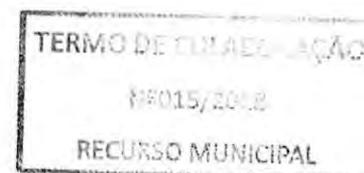
Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e nove reais e cinquenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.112,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.710,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

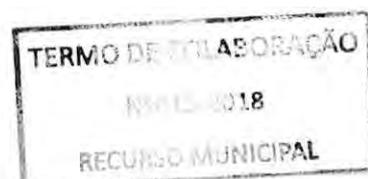
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e dez reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

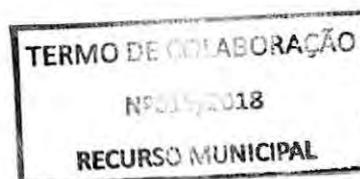
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.189,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

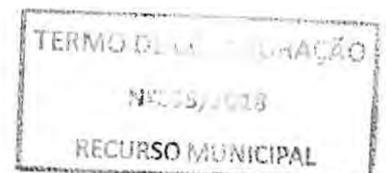
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e nove reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

191
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.045,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

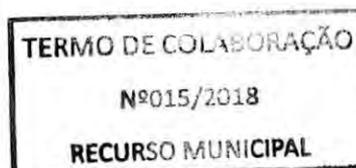
Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.630,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.200,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

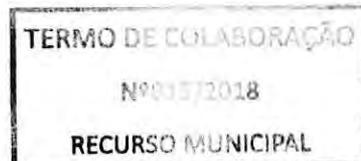
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.962,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

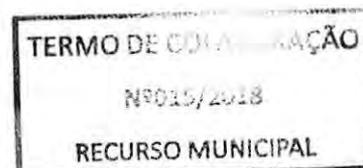
Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.900,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.816,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

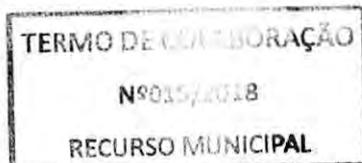
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.401,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

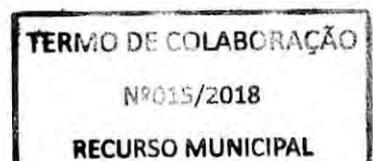
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

200

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.665,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

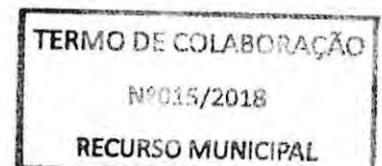
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.538,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.898,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.468,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

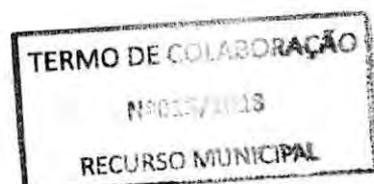
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

004 204
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,64 D

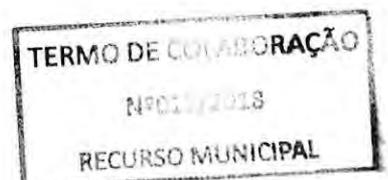
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

205

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.462,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

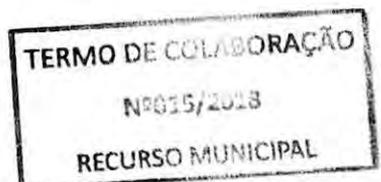
Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e dois reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.995,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 035/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 643,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS ANTONIO LANZI FERN, na conta 301.523, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta e três reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.592,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e noventa e dois reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.289,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

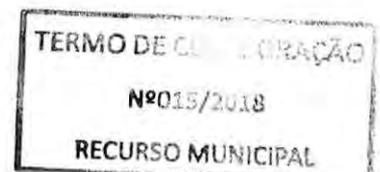
Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e nove reais e cinqüenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.778,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

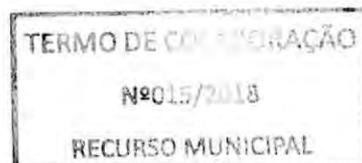
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

211
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.286,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

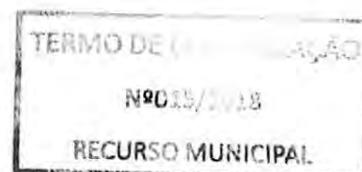
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

213
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

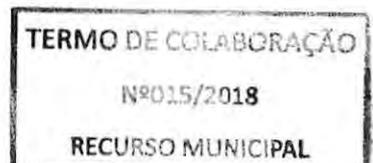
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

214
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

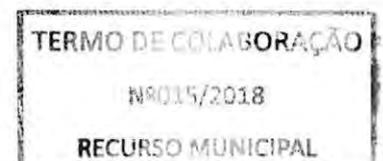
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

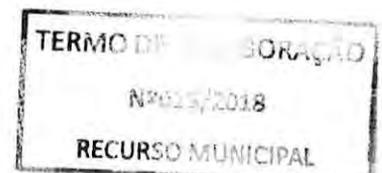
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

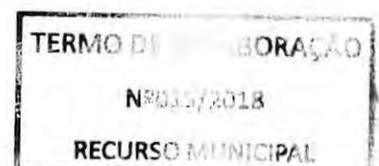
Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.110,96 D

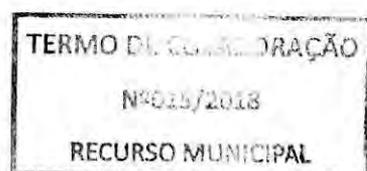
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e dez 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.818,52 D

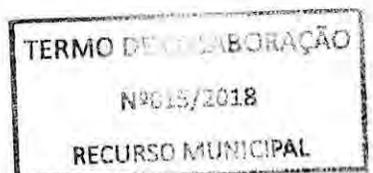
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 4.466,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44





Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.317,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

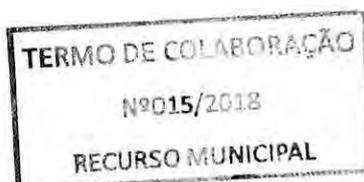
Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezessete 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.666,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e seis 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

222
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.818,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

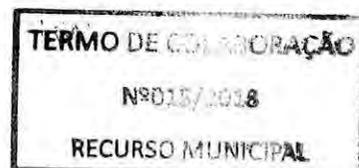
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

224
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.904,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 5.058,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.132,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

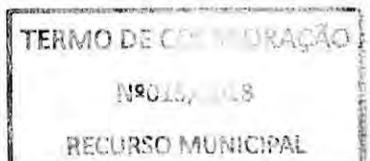
Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e dois reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.817,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

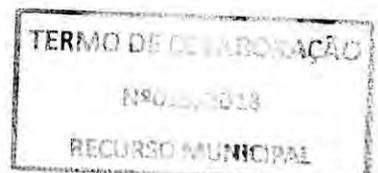
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.289,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

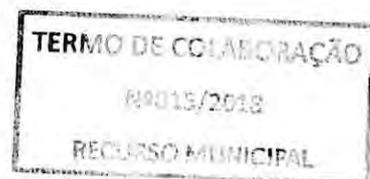
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

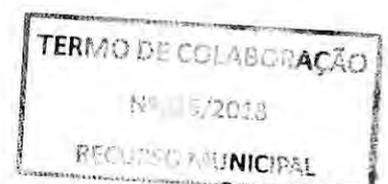
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44





Aviso de lançamento

231
G3311414353627721
14/10/2021 14:54:44

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.369,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.670,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 cinquenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

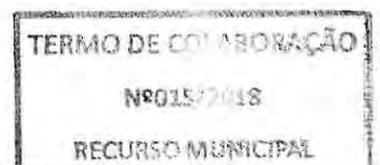
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

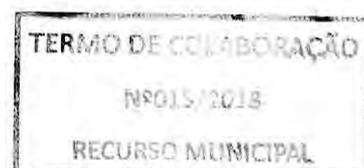
Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e sete reais e setenta e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.622,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.137,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

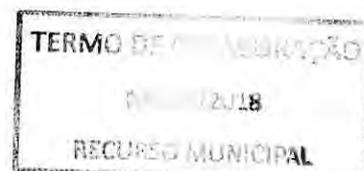
Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e sete 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.818,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

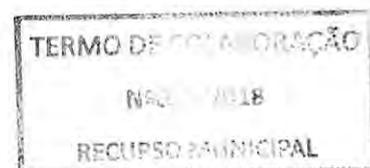
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.757,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

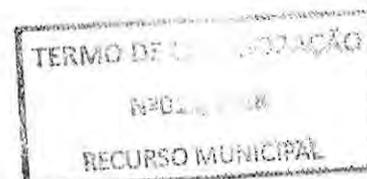
Pagamento efetuado a VALCIR CARPINÉ, na conta 19.849, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.134,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

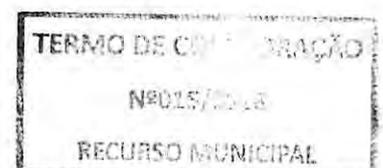
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/10/202114:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 3.475,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

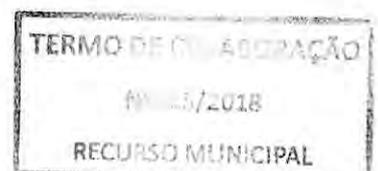
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa reais e 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.870,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 1.376,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

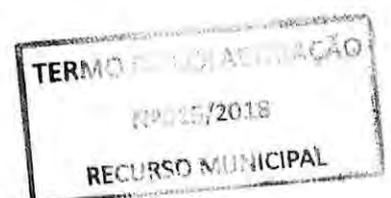
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e seis 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 130,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, 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.

(Cento e trinta reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 03/09/2021 Valor R\$ 2.778,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

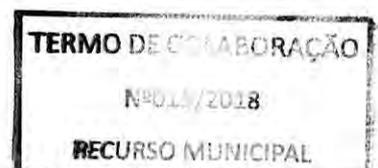
Pagamento efetuado a WILMA GRANATO IZIDORO, na conta 32.902, agência 0290 do banco 001.

(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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:54:44



Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/08/2021, Valor Total: R\$892,48, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.011.119 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar de NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.011.119 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0111 1913 4209 2401 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210890851945 05/08/2021 09:51:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 05/08/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3532-5198	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 04/09/21 R\$ 892,48	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	91,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	124,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	892,48
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	892,48		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0054-77
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.695.554.112		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

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
DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX - Lote * Data Venc.: 200905 * 30/09/2025	39269030	000	5102	UN	49	4,81	235,69	235,69	42,42	18	51,02
DV0048	CADARCO SARJADO N.10MM 10MTS	58081000	000	5102	UN	20	13,77	275,40	275,40	49,57	18	59,62
UT0017	IMOBILIZADOR DE CABEÇA TIPO HEAD BLOCK ADULTO RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	040	5102	UN	3	127,13	381,39	0,00	0,00	0	13,92

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO BIONEXO Nº. 180760927 + ACRESCIMO PEDIDO PELA ANA ELISA GUIMARAES
- HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS .
/// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS,
APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700672310018887330000089248

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90,301

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 892,48

VALOR COBRADO 892,48

NR.AUTENTICACAO 2.2C9.31F.0F0.202.0B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		N° da Nota - Serie 0000049377 - E			
				Autenticidade T4SB-82AU		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe						
Data de Emissão:05/08/2021 17:54:46 Competência (Serv.):08/2021 RPS N. 000000073143 Série X, emitido 05/08/2021						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
	Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561 Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email:mariana.constancio@stericycle.com					
	TOMADOR DE SERVIÇOS					
	Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS Município.....: GARÇA UF: SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	SERVIÇO DE COLETA Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,973 3,97, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 655,000 Und:KG Val. Unit.:3,973 2.602,32 ---**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**--- PERIODO DA COLETA DE 01/07/2021 A 31/07/2021					
Processo executado por: 201.59.220.26 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br			Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça-SP			
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.						
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo						
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO	
2.606,29	0,00	2.606,29	5,0000%	130,31	2.475,98	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL						
Ana Caroline Alves Técnica Segurança do Trabalho Nº 0030199/SP 09/08/21						
MÉDIA COMPLEXIDADE						

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000015337955801016287330000247598

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 90.302

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.475,98

VALOR COBRADO 2.475,98

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C39.FB5.C8A.D58.A50

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

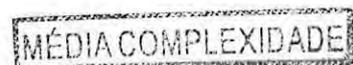
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2653			
Data e Hora da Emissão	04/08/2021 16:06:49	Competência	4/8/2021	Código de Verificação	YZVRABSTB			
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 05/12 - 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		(=) Valor do ISSQN R\$		11,50	
			2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 380199/SP
17/08/21



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300002215176587350000056350

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	90.303
NOSSO NUMERO	29700330000002215
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.E12.781.04C.6F7.55F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

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 VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/07/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				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					

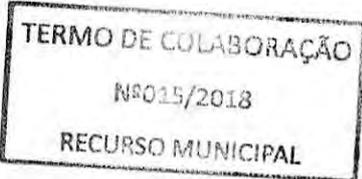
ANÇADO

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 
----------------------------	---

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
382
Código de Verificação de Autenticidade
65QH95WLS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2021 às 08:05:38
Chave de Acesso
1434167QZY008FC0ALH2HSDIAWXPFFWD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.142.982/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1888413	Cadastro 000014506	Nome/Razão Social FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 1019	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061745	Bairro REBELO
E-mail				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198
Bairro CENTRO		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 2,6493%	Atividade Município 0000140000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 120,00	Total do ISS R\$ 3,18	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECEBIDO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 382 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 65QH95WLS.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:48
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090326196000300000060178387350000040500

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	90.304
NOSSO NUMERO	32619600000000060
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8BD.990.8E4.0F8.D65

=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 530952
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
1-SAIDA 1

Nº 530952
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0711 2060 9900 0107 5500 1000 5309 5210 0029 0373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214264639818 27/07/2021 14:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/07/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
27 JUL 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR	DATA	VALOR
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 ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 76,30	PESO LÍQUIDO 76,30

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: I339, 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	309,84	52,39		4,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #B6V1 B20V20||
 ITENS 1 a 5 Aliquota para produtos importados (Resolução 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 Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota,....: 6 Cubagem: 0,66

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CUBAGEM
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Mercadorias avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

MÉDIA COMPLEXIDADE



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
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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214264639818 27/07/2021 14:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
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 (S) 05/2026 (Fornecedor: 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
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:49
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000007037390201046187370000151962

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 90.305

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.519,62

VALOR COBRADO 1.519,62

NR.AUTENTICACAO B.496.508.1EA.1B7.FD7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

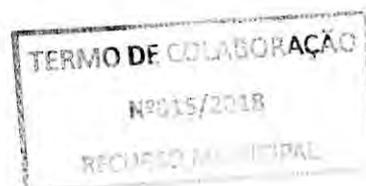
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 243207
SERIE 1
POLHA 1/3



260

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

DESTINATARIO REMETENTE
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

ENDERECO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

MUNICIPIO/BAIRRO DISTRITO
GARÇA/WILLIAMS

FATURA DUPLICATA
001 01/09/2021 2.060,55 002 08/09/2021 2.060,55 003 15/09/2021 2.060,55

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.829,10 VALOR DO ICMS: 984,51

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDERECO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICIPIO/BAIRRO DISTRITO
SAO PAULO

QUANTIDADE: 20 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 2E6308 (1) 12/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 2E6308, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049064	500	5102	CX	1	2.5000	2.50	2.50	0.30		12.00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 045 (2) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 045, Qtde: 2, Data Fab: 21/05/2020, Data Val: 21/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	2	3.5400	7.08	7.08	1.27		19.00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039L (5) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039L, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	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 (9) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 9, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	9	74.4200	669.78	669.78	120.56		18.00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-044J (3) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA044J, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183929	200	5102	CX	3	84.9500	254.85	254.85	45.87		18.00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

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

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 243207
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306

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
135210889293017 04/08/2021 22:45:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2720P4 (6) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2720P4, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	6	8.5800	51.48	51.48	6.85		13.30	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA116F (20) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA116F, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	20	9.2000	184.00	184.00	24.47		13.30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (17) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-7101, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	17	8.3700	142.29	142.29	18.93		13.30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115E (7) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115E, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	7	9.7200	68.04	68.04	9.05		13.30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M5 (3) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M5, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	3	13.1100	39.33					
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45862 (1) 01/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 45862, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/01/2021, Data Val: 08/01/2025)	90211020	040	5102	CX	1	26.2600	26.26					
29743	SONDA END.PVC N.7,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (20) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 20 ,Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	20	3.9310	78.62	78.62	14.15		18.00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/DEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (16) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	16	13.5800	217.28	217.28	39.11		18.00	
15513	BQ.MAC.PL.LL.F/A+P LL 1,SMT C/25-L.IMPOR LT 18072020 (52) 07/2023 (Fornecedor: 208-0, Lote: 18072020, Qtde: 52 ,Data Fab: 18/07/2020, Data Val: 18/07/2023)	90189010	200	5102	PCT	52	24.1600	1.256.32	1.256.32	226.14		18.00	
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M29574 (2) 07/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M29574, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	CX	2	111.5000	223.00	223.00	40.14		18.00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-98/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/11/2020, Data Val: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	95.0800	95.08	95.08	17.11		18.00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 344201001 (2) 05/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 344201001, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/05/2021, Data Val: 12/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	90.5600	181.12					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (5) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	5	9.4500	47.25	47.25	8.51		16.00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (60) 04/2026 (Fornecedor: 2516, Lote: MASC038, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	60	8.4000	504.00	504.00	90.72		18.00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 105 (2) 05/2026 (Fornecedor: 2977, Lote: 105, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/05/2021, Data Val: 07/05/2026)	39232190	060	5405	PCT	2	52.9200	105.84					
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 5920 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5920, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	48191000	000	5102	CX	2	104.4150	208.83	208.83	37.59		18.00	

LANÇADO



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

Q-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 243207
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306

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
135210889293017 04/08/2021 22:45:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPI
11615	SERINGA DESC. 20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0611 (10) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0611, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/-01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	10	26.1950	261.95	261.95	34.84		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (5) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/-2025)	90183921	700	5102	PCT	5	24.9960	124.98	124.98	22.50		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (7) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	7	24.9971	174.98	174.98	31.50		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	24.9950	49.99	49.99	9.00		18,00	
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0459897 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0459-897, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049024	300	5102	CX	1	9.5800	9.58	9.58	1.72		18,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-010/21 (1) 01/2023 (Fornecedor: 189-8, Lote: AD-010/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049054	500	5102	CX	1	184.8000	184.80	184.80	22.18		12,00	
29580	SOL. DE GLICOSE 5% 250ML 30FR-ECOFILAC BRA LT 21267093D3 (1) 07/2024 \ LT 21281160D1 (3) 07/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2126-7093D3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21281160D1, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/-2021, Data Val: 31/07/2024)	30049099	300	5102	CX	4	107.6375	430.55	430.55	57.26		13,30	
2599	TENSOPLAST 10CM X 4,5MT - BSN MEDICAL LT 048 (5) 10/2024 (Fornecedor: 3223, Lote: 048, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2024)	30059090	200	5102	RL	5	40.3740	201.87	201.87	36.34		18,00	

LANÇADO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:49
 306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007037389901044587370000206055

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	90.306
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.060,55
VALOR COBRADO	2.060,55

=====

NR.AUTENTICACAO 8.995.0C9.8ED.51A.9F9

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 00001365
SÉRIE
081



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
1 - SAÍDA 1
Nº 00001365
SÉRIE 081 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 4801 5508 1000 0013 6510 2757 6613

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 60.619.202/0048-01	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210920530307 / 11.08.2021 - 19:06:47	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB						CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11.08.2021	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA			TELEFONE / FAX 014-35325198			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM	1º VENCIMENTO 08.09.2021	VALOR 7.431,94	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 7.431,94		VALOR DO ICMS 1.337,75		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 7.315,98
VALOR DO FRETE 115,96		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 7.431,94								
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTT 00776277	PLACA LGE6793	UF SP	CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114			MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118		
VOLUME(S) 1		ESPÉCIE Granel		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 1.865,182
								PESO LÍQUIDO 1.865,182

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
BRI00009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	MB	1.406,000	5,203400	7.315,98	7.431,94			1.337,75	0,00	18,00	0,00

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
---------------------	----------------	---------------------	--------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000299815-031 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 MÉDIA COMPLEXIDADE.Lote: 0010337137 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: 2003564633 . Lote do produto a granel: 10337137 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA... PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000263

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:49
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040098751262587370000743194

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	90.307
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.431,94
VALOR COBRADO	7.431,94

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D85.317.B5E.7E5.8A7

=====

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

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

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
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: 03/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090308
AUTENTICACAO SISBB: 5.5BE.2F3.FE2.926.12A

TERMO DE COLABORAÇÃO

09015/2021

RECURSO MUNICIPAL

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:10
306203062 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

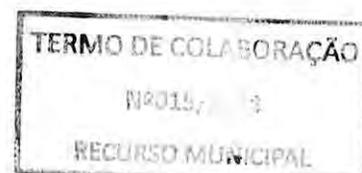
DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.288
VALOR TOTAL	3.139,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.3D0.C4D.813.562.854
-----------------	-----------------------



06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:11
306203062 SEGUNDA VIA 0063

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.070.713
VALOR TOTAL	1.376,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.3DA.382.0A3.92E.FDC
------------------	-----------------------

TERMO DE COOPERACAO
NPO/15/18
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE4.A8C.E41.465.6D1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 9.843.972-2

FAVORECIDO: BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 416.994.998-61
VALOR: R\$ 3.547,14
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: C.0C0.041.BD1.E5F.C51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB: C.714.EC0.912.3C9.981



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
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

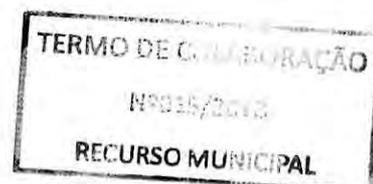
=====

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\$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090604
AUTENTICACAO SISBB: A.D63.E77.A19.522.E74



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 60.004.523-8

FAVORECIDO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
VALOR: R\$ 1.715,50
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: A.483.761.010.272.668

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

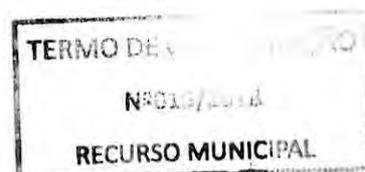
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R\$ 1.441,25
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090606
AUTENTICACAO SISBB: 1.B00.B6D.156.787.F30



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
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

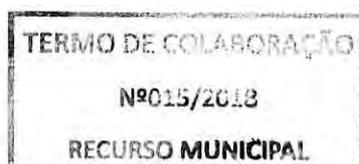
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.723-8

FAVORECIDO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
VALOR: R\$ 1.779,75
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090607
AUTENTICACAO SISBB: E.83E.D19.139.37A.B1A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
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: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090608
AUTENTICACAO SISBB: C.A5E.C50.19A.A72.C2A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
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 KETRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R\$ 1.761,66
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090609
AUTENTICACAO SISBB: B.873.B3F.11D.4CD.EB8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
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\$

4.853,67

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090610

AUTENTICACAO SISBB: F.67A.811.8E6.856.548

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R\$ 3.461,72
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090611
AUTENTICACAO SISBB: 4.8CE.890.7AC.A4F.3CA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

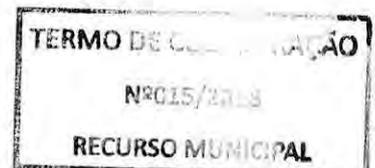
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.336-4

FAVORECIDO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
VALOR: R\$ 1.623,36
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090612
AUTENTICACAO SISBB: D.7FE.19F.19D.E3C.EDB



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 25.181-9

FAVORECIDO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
VALOR: R\$ 3.730,17
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090613
AUTENTICACAO SISBB: D.13D.D68.393.08B.E9D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000281

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
55	PENSAO ALIMENTICIA	08/2021	573,77	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	573,77	20,00			
		Total da empresa:	573,77	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA

CPF/CNPJ: 230.619.998-17

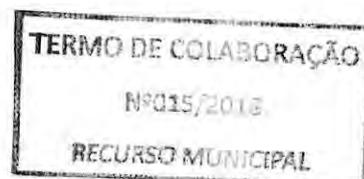
VALOR: R\$ 573,77

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090614

AUTENTICACAO SISBB: 2.2B4.D9B.624.EDD.1FD





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
A4U9P8TJW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2021 às 16:00:13
Chave de Acesso
1467444SF4WFEVSRH3N5M1UCVAOWAI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro R ROSARIO MARTINO, 193		Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallacruz2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

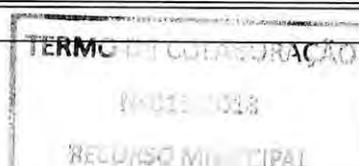
LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
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 **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A4U9P8TJW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.50
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

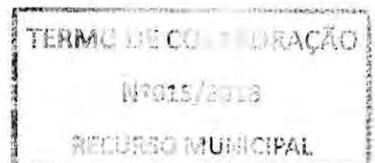
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090615
AUTENTICACAO SISBB: E.674.9E9.2A7.20D.7D9





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2021 - 13:13:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 346.609,10	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 27.728,72		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 27.728,72	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2021 - 13:13:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 346.609,10	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 27.728,72		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 27.728,72	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

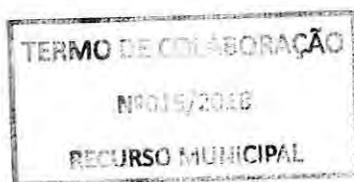


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 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
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.979,28	0,00	165.99755.43-8 0,00	01/12/2018 161,63	01	05	03/07/2021 Q1 158,34	03222 0,00
ELI MARTINS PEREIRA	113,87	284,66	200.81857.94-7 284,66	16/06/2021 29,88	01		02/08/2021 J 31,88	07823 0,00
HENRIQUE DE SOUZA	659,76	164,94	204.89205.49-0 164,94	09/07/2021 61,85	01		10/08/2021 J 65,97	03222 0,00

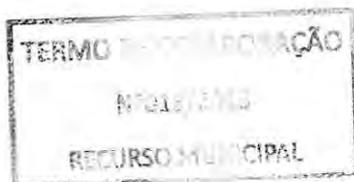


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IAGO ZORZELLA MENSALIERI 2.563,04	2.182,57		134.18458.71-7 2.182,57	02/03/2020 404,88	01		23/08/2021 I1 0,00	03241 0,00

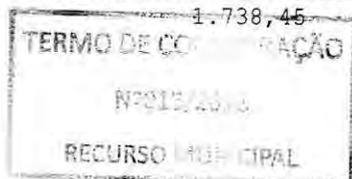


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
2.833,03	0,00		0,00	257,35			226,64	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
2.014,81	0,00		0,00	164,83			161,19	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS			129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
3.637,14	0,00		0,00	360,47			290,97	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO			124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
1.690,69	0,00		0,00	135,66			135,26	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI			145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
3.113,89	0,00		0,00	291,05			249,11	0,00
ANA CAROLINA RUFINO			129.38178.17-6	02/07/2021	01			04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,37	0,00
ANA CLAUDIA DIAS			128.62990.18-5	05/07/2021	01			05143
1.646,69	0,00		0,00	131,70			131,73	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			162,93	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
3.710,12	0,00		0,00	370,69			296,80	0,00
ANA VALERIA FAVERO			209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
2.195,60	0,00		0,00	181,10			175,64	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS			128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	0,00		0,00	136,77			136,24	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES			126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
1.738,45	0,00		0,00	139,96			139,08	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.636,84	0,00	170.06924.47-0 0,00	01/12/2018 360,43	01	01	290,94	02236 0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	1.979,28	0,00	148.72779.87-4 0,00	17/06/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.744,28	0,00	125.40921.51-7 0,00	03/12/2018 246,70	01	01	219,55	03222 0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.804,33	0,00	120.75473.08-2 0,00	01/12/2018 145,88	01	01	144,35	05143 0,00
ARIANE RODRIGUES	3.306,32	0,00	210.14382.70-1 0,00	02/12/2019 314,16	01		264,50	02515 0,00
ARIELE RASTELLI VOLL	1.821,66	0,00	161.53899.67-7 0,00	01/12/2018 147,44	01	01	145,73	04221 0,00
ARILSON JOSE DESSIA	4.730,84	0,00	124.90813.94-5 0,00	19/06/2019 513,59	01		378,47	02235 0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.655,43	0,00	145.88928.20-8 0,00	01/12/2018 236,04	01	01	212,43	03222 0,00
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	3.821,58	0,00	190.43368.05-1 0,00	01/04/2021 386,30	01		305,72	02235 0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.273,15	0,00	126.15724.18-7 0,00	02/06/2021 310,17	01		261,86	02235 0,00
BARBARA PALMA SANTOS	3.335,74	0,00	206.40110.75-9 0,00	01/02/2021 318,28	01		266,85	02235 0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	4.616,85	0,00	201.01321.71-0 0,00	01/12/2018 497,63	01	01	369,34	02235 0,00
BRUNA TOZZETTI ALVES	3.637,14	0,00	119.98182.56-2 0,00	10/05/2021 360,47	01		290,98	02238 0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.350,48	0,00	126.65914.17-6 0,00	25/02/2019 320,34	01		268,04	03241 0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.265,34	0,00	123.82017.12-2 0,00	25/09/2020 189,23	01		181,23	03222 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.181,21	0,00	122.06092.26-5 0,00	03/12/2018 299,13	01	01	254,50	02522 0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.197,57	0,00	123.96866.94-1 0,00	01/12/2018 301,10	01	01	255,81	03241 0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	840,89	0,00	122.93087.83-4 0,00	16/08/2021 63,06	01		67,28	03222 0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.979,28	0,00	200.81835.22-6 0,00	20/08/2020 161,63	01		158,34	03222 0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.336,35	0,00	123.32861.57-4 0,00	03/12/2018 318,36	01	01	266,91	02516 0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.174,58	0,00	164.46345.85-3 0,00	13/05/2019 179,21	01		173,96	03222 0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.703,20	0,00	165.17783.74-2 0,00	20/12/2018 136,78	01	01	136,25	04221 0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.596,34	0,00	210.27443.26-7 0,00	14/12/2018 127,17	01	01	127,70	05143 0,00
DANILO CORREA	3.288,86	0,00	161.21747.45-6 0,00	01/12/2018 312,05	01	01	263,10	03241 0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI	3.387,75	0,00	206.48042.38-8 0,00	15/04/2019 465,71	01	05	271,02	03241 0,00
DAVID JEAN GREGORIO	1.735,00	0,00	203.42842.11-5 0,00	01/07/2021 139,65	01		138,80	05143 0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.637,14	0,00	204.85789.60-9 0,00	03/12/2018 360,47	01	01	290,97	02236 0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.359,28	0,00	206.18796.44-9 0,00	01/12/2018 200,50	01	01	188,74	03222 0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA	2.195,59	0,00	212.16926.18-4 0,00	07/06/2019 181,10	01		175,64	05143 0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.174,58	0,00	201.54699.58-0 0,00	03/08/2020 179,21	01	05	173,96	03222 0,00

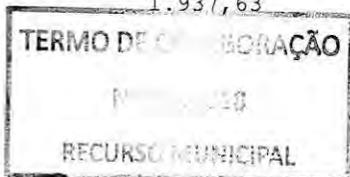
TERMO DE DECLARAÇÃO
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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
2.174,58	0,00		0,00	179,21			173,96	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.106,28	0,00		0,00	328,83			248,51	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
2.331,15	0,00		0,00	197,13			186,50	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES			142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
1.867,03	0,00		0,00	151,53			149,36	0,00
FABIO CESAR BRANDAO			122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
2.639,04	0,00		0,00	234,07			211,13	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	0,00		0,00	136,77			136,25	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI			121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.760,29	0,00		0,00	248,62			220,83	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		05142
1.839,53	0,00		0,00	149,05			147,17	0,00
FLAVIO NEVES DA SILVA			121.01370.95-8	01/03/2021	01			04221
1.653,80	0,00		0,00	132,34			132,31	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
3.740,79	0,00		0,00	374,98			299,27	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA			125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
1.937,63	0,00		0,00	157,88			155,02	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 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
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
3.228,00	0,00		0,00	304,75			258,24	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
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO			237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.439,97	0,00		0,00	472,87			355,19	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA			124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,38	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	0,00		0,00	179,21			173,97	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA			209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
1.924,57	0,00		0,00	156,71			153,96	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO			128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
1.494,51	0,00		0,00	118,00			119,56	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO			162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.394,47	0,00		0,00	204,72			191,55	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
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
2.390,95	0,00		0,00	204,30			191,28	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

TERMO DE DECLARAÇÃO
 Nº 00000003
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85800002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

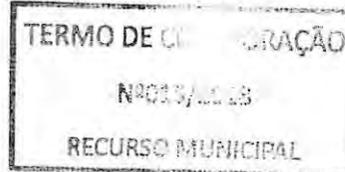
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

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
JULIANO RODRIGO DE FARIAS			128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
1.594,08	0,00		0,00	126,96			127,52	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES			206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.917,75	0,00		0,00	156,09			153,42	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
6.217,29	0,00		0,00	721,69			497,39	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 BALLE			126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
4.077,29	0,00		0,00	422,09			326,19	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
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA			127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.554,71	0,00		0,00	123,42			124,38	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES			126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
1.979,27	0,00		0,00	161,63			158,35	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
2.127,84	0,00		0,00	175,00			170,22	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA			126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
1.765,78	0,00		0,00	142,42			141,27	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 08/2021 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 SILVA DE OLIVEIRA	2.174,58	0,00	126.49385.14-8 0,00	03/12/2018 179,21	01	01	173,97	03222 0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	695,38	0,00	120.68511.27-6 0,00	19/08/2021 52,15	01		55,64	07823 0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.761,88	0,00	201.42628.58-6 0,00	03/12/2018 142,06	01	01	140,95	02237 0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.879,47	0,00	126.72445.15-1 0,00	15/12/2018 394,40	01	01	310,36	03222 0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.126,53	0,00	120.68169.46-2 0,00	01/02/2019 292,57	01		250,13	02516 0,00
MARIA JOSE MEIRA	1.701,58	0,00	124.92884.13-0 0,00	03/06/2019 136,64	01		136,13	05143 0,00
MARIA REGINA DA SILVA	1.554,71	0,00	121.00374.94-1 0,00	01/12/2018 123,42	01	01	124,38	04221 0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	1.979,28	0,00	209.48801.34-9 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	158,34	03222 0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.979,28	0,00	164.23837.87-3 0,00	01/12/2018 161,63	01	01	158,34	03222 0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	1.503,90	0,00	126.26729.15-0 0,00	01/12/2018 118,85	01	01	120,32	05143 0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.503,90	0,00	126.72747.16-6 0,00	01/12/2018 118,85	01	01	120,32	05143 0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.597,46	0,00	136.41518.22-8 0,00	12/03/2020 354,92	01		287,79	02235 0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA	3.199,86	0,00	206.34729.69-6 0,00	09/12/2020 301,37	01		255,98	02239 0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.641,20	0,00	127.59400.16-8 0,00	01/12/2018 641,04	01	01	451,30	02235 0,00
PAULO SERGIO DA SILVA	2.612,04	0,00	209.48803.26-0 0,00	01/03/2019 230,83	01		208,96	03222 0,00

TERMO DE ELABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

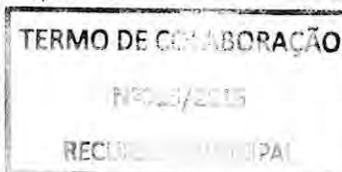
293

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 08/2021 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 CÂL 13°SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.437,92	0,00	203.24641.90-1	01/12/2018	01	01	195,03	04221
			0,00	209,94				0,00
PRISCILA VENTURA PIRES	1.980,35	0,00	126.95082.17-9	25/04/2019	01		158,43	03222
			0,00	161,73				0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.174,58	0,00	123.83928.45-5	03/12/2018	01	01	173,97	03222
			0,00	179,21				0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.772,71	0,00	209.03725.32-5	03/12/2018	01	01	381,81	02239
			0,00	519,45				0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.495,62	0,00	124.50535.06-5	01/12/2018	01	01	519,65	02235
			0,00	751,97				0,00
RINALDO JORGE DE MELO	2.360,34	0,00	123.81331.11-7	01/12/2018	01	01	188,83	03222
			0,00	200,63				0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.979,27	0,00	127.06002.16-8	01/12/2018	01	01	158,35	03222
			0,00	161,63				0,00
ROSANA GOMES FELIX	5.016,08	0,00	126.11924.17-3	01/12/2018	01	01	401,29	03222
			0,00	553,53				0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.554,71	0,00	126.45481.15-0	01/12/2018	01	01	124,38	04221
			0,00	123,42				0,00
ROSELY VASCO	1.503,90	0,00	209.48795.05-5	01/12/2018	01	01	120,31	05143
			0,00	118,85				0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.637,14	0,00	125.06267.97-4	03/12/2018	01	01	290,98	02236
			0,00	360,47				0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4.469,28	0,00	127.30314.18-2	01/02/2021	01		357,55	03222
			0,00	476,97				0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.045,42	0,00	201.67056.14-4	01/12/2018	01	01	243,63	03241
			0,00	282,84				0,00
SOLANGE PAULINA LORENA	1.554,71	0,00	124.50535.25-1	01/12/2018	01	01	124,38	04221
			0,00	123,42				0,00
SUELY MIDORI HANDA	2.174,58	0,00	122.76152.45-3	03/12/2018	01	01	173,97	03222
			0,00	179,21				0,00



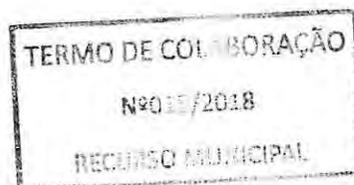
001294

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FAP: 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	2.174,58	0,00	165.37969.04-3 0,00	10/04/2019	01		173,96	03222 0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.794,96	0,00	121.91234.31-5 0,00	01/12/2018	01	01	143,60	04221 0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ	2.390,95	0,00	204.89199.09-1 0,00	09/01/2020	01		191,27	03222 0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.980,35	0,00	203.54041.33-3 0,00	13/01/2020	01	05	158,42	03222 0,00
VALCIR CARPINE	1.912,94	0,00	206.74961.86-7 0,00	23/06/2021	01		153,03	05174 0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.979,28	0,00	127.78289.18-8 0,00	13/12/2019	01		158,35	03222 0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.331,14	0,00	134.23295.89-8 0,00	01/12/2018	01	01	186,49	03222 0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS	3.821,58	0,00	125.01813.68-7 0,00	11/05/2021	01		305,73	02235 0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.273,15	0,00	127.98464.89-9 0,00	03/12/2018	01	01	261,86	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.554,71	0,00	127.17644.18-2 0,00	01/12/2018	01	01	124,38	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES	2.213,91	0,00	201.67057.82-5 0,00	03/12/2018	01	01	177,11	04221 0,00
WILMA GRANATO IZIDORO	3.126,53	0,00	123.35222.09-2 0,00	02/07/2021	01		250,13	02516 0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 348.722,54 2.632,17 2.632,17 32.459,80 27.728,72 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Pte8ABG5fr30000-7
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0

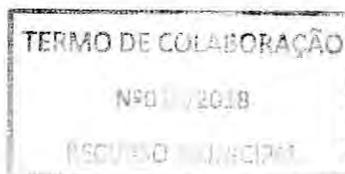
Nº ARQUIVO: PdIqBtp8MSP0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP

BAIRRO: WILLIANS
CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	136	346.159,50	449,60	346.743,26	2.632,17
TOTAIS:	136	346.159,50	449,60	346.743,26	2.632,17



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000002774 287201792107 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Pte8ABG5fr30000-7

Nº ARQUIVO: PdIqBtp8MSP0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP

BAIRRO: WILLIANS

CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

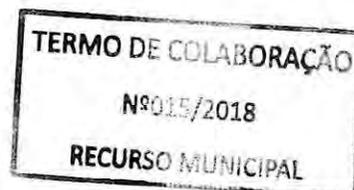
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	346.159,50
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	449,60
QUANTIDADE TRABALHADORES	135

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
27.728,72	0,00	0,00	0,00	27.728,72



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Pte8ABG5fr30000-7
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: PdIqBtp8MSP0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARCA UF: SP

CEP: 17400-000 BAIRO: WILLIANS
TELEFONE: 0014 3407 5064

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	28.440.22	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	32.459.80
SALÁRIO FAMÍLIA:	582.77	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.436.81	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		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:		

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
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000277-4 28720179210-7
90765605084-0 53494610009-4
Data do pagamento 06/09/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2021
VALOR DEPOSITO 27.728,72
Valor Total 27.728,72

DOCUMENTO: 090616
AUTENTICACAO SISBB: 6.4BF.065.367.73A.B2B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24,50
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: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
VALOR: R\$ 1.431,29
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090617
AUTENTICACAO SISBB: 2.FB2.981.215.1F9.7C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2023
RECURSO MUNICIPAL

08/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:05
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	08/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	132.558,24

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.DB5.AA8.004.CDE.B4C
-----------------	-----------------------

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
36
Código de Verificação de Autenticidade
68REQUWB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2021 às 21:21:13
Chave de Acesso
 1471571VV89ZUF8HSPSN9168IS9I4X9N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento		Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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					

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 **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68REQUWB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.50
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: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: 5.296.E5C.415.CA9.2F7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Tamani

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000001166 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3521 0841 7616 1900 0104 5500 0000 0011 6610 0718 8647

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209922269114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210892650244 05/08/2021 14:45:50

CNPJ / CPF 41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 05/08/2021

ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 05/08/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/09/2021	224,00									

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	224,00

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	224,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE GL MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 25,000 PESO LÍQUIDO 26,100

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	IPI
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502)	34022000	0500	5405	GL	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	3,00	36,00	108,00	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: 03/09/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Alíquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000502377901018687350000022400

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 90.802

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 224,00

JUROS/MULTA 8,19

VALOR COBRADO 232,19

=====

NR.AUTENTICACAO 5.DBB.80F.EE5.67B.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 ELABORACAO
RFO15/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
IBF INDÚSTRIA 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.0168680 FL 1 / 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
3521 0833 2557 8700 1163 5500 3000 1686 8011 8551 9614
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 113901581114 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 33.255.787/0011-63
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210908361782 09/08/2021 17:10:31
001.306

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 09/08/2021
 ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP 17400-000 DT ENTRADA/SAÍDA 09/08/2021
 MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 17:10:08

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0168680/001	06/09/2021	914,54						

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				
914,54	164,62	0,00	0,00	914,54				
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	914,54			

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL **EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 46.174.884/0001-00
 ENDEREÇO **R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO 154** MUNICÍPIO **SAO PAULO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 111181067114
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME** MARCA **IBF FILMES** NÚMERO **001/001** PESO BRUTO **4,120** PESO LÍQUIDO **3,604**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
053829	FILME MEDICO HDRPLUS/1 24.00CMX30.00CM 100FL **Lote(s):E0553 - 11/10/21	37011010	600	5102	UN	2,00	457,27	914,54	914,54	164,62	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Repres: 60291 - JOSE RAFAEL - CC: 34517 ed Pedido: SP1555139 Cliente: 0057939 Rodoviário (11) 2202-0202 *Outros/IPI: 914,54 *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 ***
 RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL
4003

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618609306213437900110000114787350000091454

BENEFICIARIO:

IBF - I BRASILEIRA FILMES S/A.

NOME FANTASIA:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.803
NOSSO NUMERO	6186930621
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	914,54
JUROS/MULTA	3,04
VALOR COBRADO	917,58

NR.AUTENTICACAO 8.732.395.2D6.B8B.672

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
9537

Data de Emissão
24/08/2021

Data e Hora da
Competência
24/08/2021 às 16:02:57

Código de Verificação
7214-1203-0227

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803
E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.062,00	0,00	0,00	424,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	40.752,00	0,00	0,00	1.222,56

Valor Total dos Serviços - R\$1.647,36

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: 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\$ 1.647,36

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.647,36

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

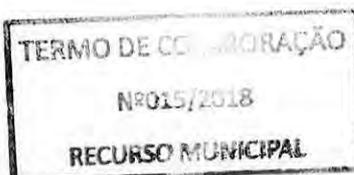
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9537 emitida em 24/08/2021 às 16:02:57 - Cód Verif 7214-1203-0227

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/08/2021 Valor Total R\$ 1.647,36 Valor Líquido R\$ 1.647,36

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095956467021687390000164736

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	90.804
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.647,36
VALOR COBRADO	1.647,36

=====

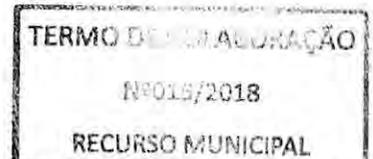
NR.AUTENTICACAO 4.14F.9D0.78E.53C.DFE

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

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

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

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



RECEBEMOS DE KAIO LEAO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.028
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

KAIO LEAO - ME RUA: JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 81 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.028 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0915 5222 3400 0176 5500 1000 0000 2810 6709 2101 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211021210796 - 02/09/2021 15:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31503577110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 15.522.234/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	02/09/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/09/2021
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:24

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	1.702,70	
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	1.702,70

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
001	PEITO DE FRANGO SEM OSSO	02071300	0900	5102	KG	19,0000	15,0000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	ACÉM MOÍDO	16010000	0900	5102	KG	26,6500	26,0000	692,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	ACÉM EM CUBOS	16010000	0900	5102	KG	6,2450	30,0000	187,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	MIOLO DE PALETA	16010000	0900	5102	KG	7,3200	30,0000	219,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	FILÉ DE MERLUZA (PACOTE 800 GRS)	16010000	0900	5102	UN	6,0000	28,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	PATINHO PARA BIFE	16010000	0900	5102	KG	2,0400	35,0000	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007	COXA SOBRECOXA	16010000	0900	5102	KG	4,6950	10,0000	46,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	SOBRECOXA DESOSSADA	16010000	0900	5102	KG	2,1000	15,0000	31,50	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 DO ISSQN
1832312			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIRETO A CRE DITO FISCAL DE ISS, ICMS CONFORME LEI 123/2006 LOCAL DE ENTREGA: RELAÇÃO DE CARNES PARA COTAÇÃO - HOSPITAL - RUA: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - GARÇA - SP	RESERVADO AO FISCO 
---	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Stone Pagamentos S.A.

19790000057685039043613625074557487390000170270

BENEFICIARIO:

KAIO LEAO

NOME FANTASIA:

KAIO LEAO

CNPJ: 15.522.234/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

KAIO LEAO

CNPJ: 15.522.234/0001-76

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.805
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.702,70
VALOR COBRADO	1.702,70

NR.AUTENTICACAO 0.28F.E3C.B1B.774.F8F

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

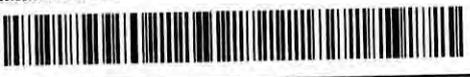
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

TERMO DE SOLICITACAO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FLORIVALDO DE LUCCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.235
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FLORIVALDO DE LUCCA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 436 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711655	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.235 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0944 5036 6200 0150 5500 1000 0002 3510 0204 6006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211026920350 - 03/09/2021 16:06
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 315007694113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 44.503.662/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	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	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

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
2	VIDRO INCOLOR	70052900	0900	5405	1	4,0000	80,0000	320,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NÃO GERA DIREITO DE CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI	RESERVADO AO FISCO 
--	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 49.969-2

FAVORECIDO: FLORIVALDO DE LUCCA
CPF/CNPJ: 44.503.662/0001-50
VALOR: R\$ 320,00
DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090806
AUTENTICACAO SISBB: 5.1DB.429.BA6.675.CB4

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
28



Data e Hora da Emissão	06/09/2021 13:16:55	Competência	6/9/2021	Código de Verificação	5TBQDMSL
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	GARÇA - 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 MUNICÍPIO DE GARÇA.

4º ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018.

PERÍODO: 01/08/2021 A 31/08/2021.

Código do Serviço / Atividade

8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

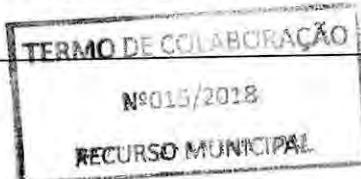
Tributos Federais

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	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 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
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

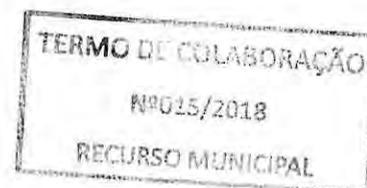
FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 2.000,00
DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090807
AUTENTICACAO SISBB: E.DE2.16C.2C8.545.671

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20210908u42160334000172</small>	Número da Nota 00000077			
	Data e Hora de Emissão 06/09/2021 14:58:30			
	Código de Verificação AXA7-4LSW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72	Inscrição Municipal: 6.958.531-8			
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça	UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Média Complexidade do município de Garça.				
4º Aditamento do convênio 015/2018.				
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.950,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 3.950,00
DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090808
AUTENTICACAO SISBB: 9.F91.822.C53.EAA.453

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ nº. 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo Administrador Provisório **Sr. Luiz dos Santos Filho**, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº. 45.349.461/0009-60, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, **Dr. Antonio Carlos Pinoti Affonso**, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º. da lei nº 8.245 de 18 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 meses de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de **R\$10.000,00 (dez mil reais)**, todo dia 10 (dez) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança;

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de locação servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta 241-0.**

V. REAJUSTE - Os valores de Locação será reajustado anualmente, acompanhando o índice do IGPM do período, ocorrerá no primeiro mês do exercício vindouro.

VI. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de 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



atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VIII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à manutenção das atividades fins.

IX. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

X. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

XI. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XII. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

- Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- 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
- 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.

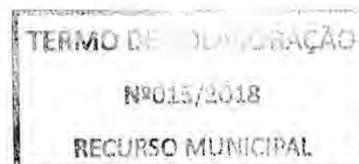
Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.50
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: 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: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090809
AUTENTICACAO SISBB: 9.46E.522.75C.96E.2D7



RECEBEMOS DE WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 112,26 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.048.867
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

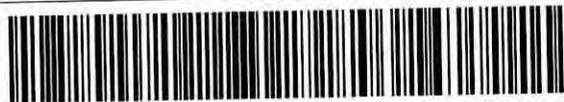
WORKOUT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI EPP
R ALEIXO NETTO, 322 - SALA 704
SANTA LUCIA - 29056-100
VITORIA - ES Fone/Fax: 08007070010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.867
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3221 0924 5505 5900 0153 5500 1000 0488 6714 9274 1126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ENTRE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332210061758676 - 15/09/2021 10:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083164022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1234597

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

808011160116

CNPJ

24.550.559/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/09/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:26:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/09/2021

Valor R\$ 112,26

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
112,26	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	112,26
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	6,74	38,48	7,93	112,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ME03448A	CABO 38 NEURODYN II/ AUSSIE PRETO/ LARANJA 2 VIAS CAD pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,74 vICMSUFRemet=0,00	85444200	000	6120	UN	2,0000	56,1300	112,26	0,00	112,26	13,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: ICMS DIFAL Recolhido por Inscricao Auxiliar: 808011160116. BANCO CEF AG 4317 CC 0081-6 Valor ICMS UF Destino: 6,74 As mercadorias sairao do estabelecimento Remetente, ARKTUS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA., situado a Rua RUA ANTONIO VICTOR MAXIMIANO, 107, BLOCO A, PARQUE INDUSTRIAL II, SANTA TEREZA DO OESTE/PR, CNPJ n. 01.417.367/0001-78, IE n. 9034636866 (art. 669, 3, I do Decreto n. 14.876/1991)
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 38,48

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BS2 S.A.

=====

21890010070558563580714870073880387430000011226

BENEFICIARIO:

ISP SAUDE VITORIA

NOME FANTASIA:

ISP SAUDE VITORIA

CNPJ: 24.550.559/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ISP SAUDE VITORIA

CNPJ: 24.550.559/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.401
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	112,26
VALOR COBRADO	112,26

=====

NR.AUTENTICACAO 0.69C.501.E17.E67.CB6

=====

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

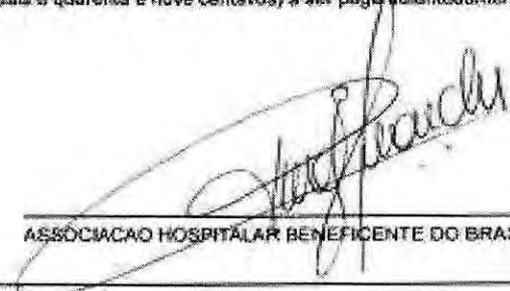
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		Numero Carteira Profissional 068383	Símbolo 00435
PERÍODOS			
De Aquisição 07/08/2020 A 06/08/2021	De Gozo das Férias 13/09/2021 A 27/09/2021 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.598,89 P		
Salário Base: 2.977,77	1/3 das Férias: 532,96 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: 3.197,77	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 175,36 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.131,85 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 175,36 D		
	TOTAL LIQUIDO: 1.956,49 P		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.956,49 (um mil novecentos e cinquenta e seis reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,  LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		Data: 13/08/2021  ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.956,49 (um mil novecentos e cinquenta e seis reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 10/09/2021 GARÇA	 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 021/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

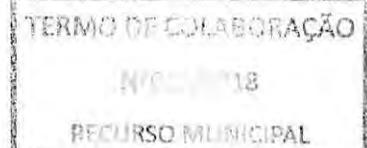
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.624-5

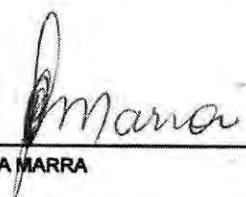
FAVORECIDO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
VALOR: R\$ 1.956,49
DEBITO EM: 14/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091402
AUTENTICACAO SISBB: 6.129.09F.953.67A.84F

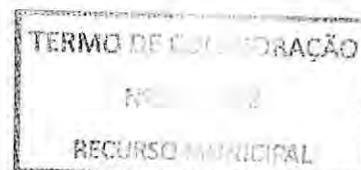


AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		Número Carteira Profissional 22768	Série 26
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 08/09/2021 A 22/09/2021 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	920,04 P
Salário Base:	1.619,54	1/3 das Férias:	306,68 P
Média Horas:	0,54	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.840,08	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	93,90 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.226,72 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	93,90 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.132,82 P
<p>Peço presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.132,82 (um mil cento e trinta e dois reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,  _____ FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		Data: 09/08/2021  Ana Paula da Silva RG: 34.979.364-8 Assistente em RH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS

<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.132,82 (um mil cento e trinta e dois reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 06/09/2021 GARÇA	 _____ FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.048-8

FAVORECIDO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
VALOR: R\$ 1.132,82
DEBITO EM: 14/09/2021

=====

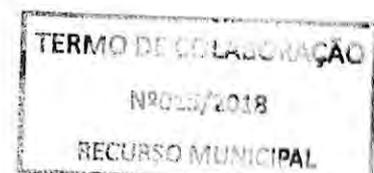
DOCUMENTO: 091403
AUTENTICACAO SISBB: 9.28E.778.D68.5C0.CCF

TERMO DE COORDENACAO
Nº 001/2021
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		Número Carteira Profissional 96779	Série 245
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 08/09/2021 A 22/09/2021 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.636,58 P
Salário Base:	3.053,15	1/3 das Férias:	545,53 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:	3.273,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	179,88 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.182,11 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	179,88 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.002,23 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.002,23 (dois mil dois reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> 			
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 09/08/2021			

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.002,23 (dois mil dois reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 06/09/2021 GARÇA</p>	 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 6.098-4

FAVORECIDO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

CPF/CNPJ: 321.852.778-39

VALOR: R\$ 2.002,23

DEBITO EM: 14/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091406

AUTENTICACAO SISBB: E.BB4.9F1.F11.85F.29F



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

Número Carteira Profissional

26812

Série

23

PERÍODOS

De Admissão

01/12/2019 A 30/11/2020

De Gozo das Férias

13/08/2021 A 27/09/2021 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.416,84
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	3.636,84

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.818,42	P
1/3 das Férias:	606,14	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:	208,33	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.424,56	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	208,33	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.216,23	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.216,23 (dois mil duzentos e dezesseis reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

Data: 13/08/2021

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.216,23 (dois mil duzentos e dezesseis reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/09/2021

GARÇA

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

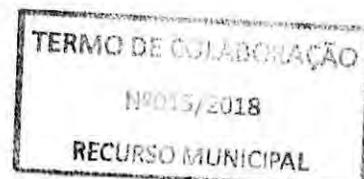
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.338-1

FAVORECIDO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
VALOR: R\$ 2.216,23
DEBITO EM: 14/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091407
AUTENTICACAO SISBB: D.CF8.DE5.7B2.0BA.E30



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 7.000,00
DEBITO EM: 14/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091408
AUTENTICACAO SISBB: 8.551.556.BOF.C00.B23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000005563 - 1

Autenticidade
GCL3-C9PL

Data de Emissão
14/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 ELETROS 120,00 360,00
 RETENÇÃO DOS IMPOSTOS

FUNCIONARIOS
 LUIZ CARLOS PIERRONI
 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
 JULIANO RODRIGUES DE FARIAS

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS RECOLHIDOS 16,7% FONTE IBPT

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

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	2,34	10,80	3,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	360,00	3,0000%	10,80	360,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 343,26

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:03
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	15/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.101.499
VALOR TOTAL	343,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIDADE N E N DE
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 101.499-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	2.8FE.021.AA2.1D1.B8F
------------------	-----------------------





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
N52RG1JWH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2021 às 21:44:18
Chave de Acesso
14748708DFF009H3MRPYAPR3Y872EYMS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 31/08/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento		Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
47,00	UN	Ref a transportes extras de material biológico - MÉDIA COMPLEXIDADE Comp. 08/21	17,00	R\$ 799,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alquota	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
R\$ 799,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 799,00	R\$ 15,98	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

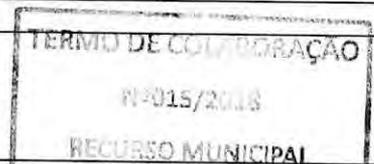
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 799,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N52RG1JWH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
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\$

799,00

DEBITO EM: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091501

AUTENTICACAO SISBB: 9.D8D.28E.5B8.98A.078



NOTA FISCAL
Nº 000000394
SÉRIE
035



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
Nº 000000394
SÉRIE 035 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 4801 5503 5000 0003 9410 2757 6791

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210946672048 / 17.08.2021 - 17:26:58

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 17.08.2021

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

MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE / FAX 014-35325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 14.09.2021 VALOR 6.871,64 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 6.871,64 VALOR DO ICMS 1.236,90 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 6.764,42

VALOR DO FRETE 107,22 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.871,64

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTI 00776277 PLACA GBL7A47 UF SP CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88

ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118

VOLUME(S) 1 ESPÉCIE Granel MARCA NÚMERO PESO BRUTO 1.724,564 PESO LÍQUIDO 1.724,564

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	OND 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	MS	1.300,000	5,203400	6.764,42	6.871,64			1.236,99	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-3
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000300399-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec, 96044/89 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE.Lote: 0010338032 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: 2003579570 . Lote do produto a granel: 10338032 .
Declara que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA... PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

336

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040099253367187430000687164

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	91.502
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.871,64
JUROS/MULTA	9,16
VALOR COBRADO	6.880,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.09B.512.76C.FB2.C9E

=====

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

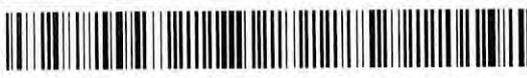
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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



RECEBEMOS DE LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 199,20	NF-e Nº: 000.000.747 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 RUA LAZARO CESAR DESIDERATO, 5  GARCA 1 GARCA SP TEL/FAX: (014) 3406-4799	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.747 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0814 8445 3500 0153 5500 1000 0007 4710 0000 5632
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211011233341 - 31/08/2021 19:49:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315033923110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 14.844.535/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/08/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO JARDIM WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/08/2021
MUNICÍPIO GARCA	FONE/FAX (014) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 19:45:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 199,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 32,26	VALOR TOTAL DA NOTA 199,20

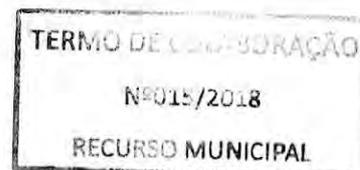
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CIOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000000	PAO FRANCIS	19059090	0 102	5102	KG	14,084	10,9000	0,00	153,52	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	24,87
000000001280	PAO DE LEITE	19052090	0 102	5102	KG	20,000	0,8500	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	2,75
000000000152	MORTADELA PAULICEIA	16024900	0 102	5102	KG	1,687	17,0000	0,00	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	4,64

LANÇADO



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ...FORNECIMENTO NO MES 08/2021... DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU E PE 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\$ 0 -36 (4.200) Val Aprox Tributos Estaduais R\$ 23,90 (12.000) Print: IB FT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860115969180500048780019787390000019920

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 BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.503
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	199,20
JUROS/MULTA	9,28
VALOR COBRADO	208,48

=====

NR.AUTENTICACAO B.B7B.97A.C8E.B02.D85

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			282921
			Data e Hora de Emissão
	16/08/2021 15:27:02		
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação	
283738	A	IODMTWSJM	

Dados do Prestador de Serviço

	CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
	Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
	Endereço:	RUA Cid Silva César 600, Parque Santa Felícia Jardim, CEP: 13562-400		
	Município:	São Carlos	Telefone.:	33622700
			UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP: 17400-000		Telefone:
Município:	Garça	E-mail:	ccampos@ahbb.org.br
		UF:	SP

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2021-08-16

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R\$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/09/2021 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2021 a 15/08/2022
 PARC. 01/12 AGO/2021
 PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessação de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 16,88 (13,45%) Federal e R\$ 5,13 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 22,01.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO
 IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados (R\$)	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	

Valor Total da Nota

125,50

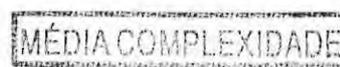
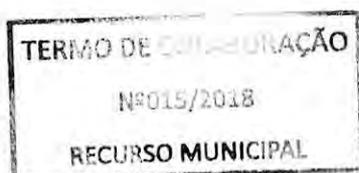
Valor Líquido da Nota (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota %	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter (R\$)
125,50	125,50	2,00	2,51	() Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 Nº 0020199/50

17/08/21



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339976151760000002670983001010587440000012550

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	91.504
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	125,50
VALOR COBRADO	125,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.600.64A.780.4B7.2FE

=====

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

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

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

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

<p>TERMO DE CANCELAMENTO</p> <p>Nº015/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p>

RECEBEMOS DE SUELEN CRISTINA DA CONCEIÇÃO SILVEIRA DA SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.										NF-e Nº 000003906118 SÉRIE: 890			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
SUELEN CRISTINA DA CONCEIÇÃO SILVEIRA DA SILVA EMITENTE DECLARA-SE MEI Av. Tenente Coronel Adalberto Mendes, 235 Loja 12A - Manejo Resende - RJ CEP: 27520-301 FONE: 2499124354				DANFAE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003906118 SÉRIE: 890 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3321 0942 4986 7500 0152 5589 0003 9061 1815 6836 2713 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210156274529								
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST				CNPJ / CPF 34.171.032/0001-71						
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60			DATA EMISSÃO 23-09-2021				
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS			CEP 17400-000		DATA ENTRADA / SAÍDA 23-09-2021				
MUNICÍPIO Garça			FONE / FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA / SAÍDA 13:50				
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 330,00					
VALOR DO FRETE R\$ 40,20		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 16,50		OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 353,70			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
OE3	OLIVAS OAE3 MM	90181920	102	6102	UN	30	11,0000	330,00	0,00	0,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 2219 AHBB.

RESERVADO AO FISCO

NFA-e emitida por MEI. Caso o destinatário seja contribuinte do ICMS, é obrigatória a emissão de NF-e de entrada (art. 35, § 5º, do Anexo I do Livro VI do RICMS).

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791229286000892549118000046906787400000035370

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

M MEDICALSTORE

CNPJ: 34.171.032/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.505
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	353,70
VALOR COBRADO	353,70

NR.AUTENTICACAO 5.E75.4F9.741.C2C.182

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

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

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

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

TERMO DE COLMORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



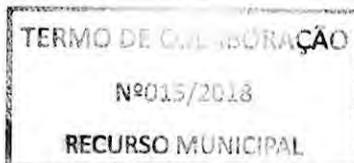
000344

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000186-1		Data de Emissão: 06/09/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14		Inscrição Municipal: 602027		
CEP: 17017-339		Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02		
Fone: (14) 3104-5555		E-Mail: contabilidade@evocont.com.br		
Tipo: ME		Cidade: BAURU/SP		
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70, SALA 6		Cidade: GARÇA/SP		
E-Mail: csilva@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.490,00	Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) 44,70	Valor Total da Nota (R\$) 1.490,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 1.490,00	

Chave de autenticação: 760096AEB3780E96867308AD8D22F843



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161204443600907215278958887420000049668

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.506

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 496,68

VALOR COBRADO 496,68

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EB3.B07.DD9.691.124

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

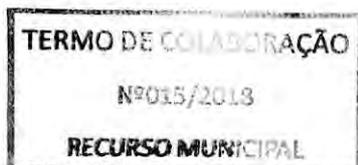
0800 729 5678

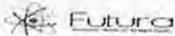
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1

Entrada 2

1

No. 84.161

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



346

Chave de Acesso da NF-e

3521080823173400019355000000841611001053271

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210888678184

04/08/2021 19:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

04/08/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

04/08/2021

Município

GARCA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 84.161V 1 Valor: 884,33 Vencto. 01/09/2021 Dupl.: 84.161V 2 Valor: 884,33 Vencto. 15/09/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor total dos Produtos
1.682,37	290,54	0,00	0,00	1.768,66
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.768,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			49,200	49,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND FORTCLEAN Lote: 3515A Val: 31/05/2026	90211020	090	5102	PCT	20,00	5,602800	112,06	25,77	4,64		18,0	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2118749 Val: 31/05/2023	30049029	000	5102	CX	7,00	197,780000	1.384,46	1.384,46	24,22		18,0	
48632	SOL RINGER CLACTATO 500ML CX C/24 FRASCOS EQUIPLEX Lote: 2113630 Val: 16/06/2023	30049099	000	5102	CX	3,00	87,141000	261,42	261,42	34,77		13,3	
570302	SONDA RETAL Nº 28 C/10 UND BIOSANI Lote: 51989 Val: 30/03/2024	90183999	000	5102	UND	10,72	10,72	10,72	10,72	1,03		18,0	

LANÇADO

NOME: BRUNO WIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-49
 DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
 ASSINATURA: Williams
 WILLIAMS 17400-000

MÉDIA COMPLEXIDA

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

GARCA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO
V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA	N/P.102.328	
HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H		

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

3419109008184145345212053026000798744000088433

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.507

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 884,33

VALOR COBRADO 884,33

=====

NR.AUTENTICACAO 4.818.D93.08E.30A.2E2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

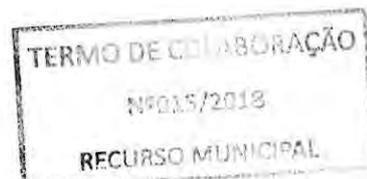
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

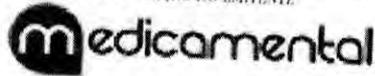


RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.096,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.091.718
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



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

N°. 000.091.718
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0917 1811 3015 3767

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210889444668 - 04/08/2021 23:56:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/08/2021
INDRESCO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF / FONE/FAX SP 1434075066	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:56:00
	CNPJ/CPF	

FATURA / DUPLICATA		
Num.	001	Num.
Venc.	01/09/2021	Venc.
Valor	RS 1.032,16	Valor
Num.	002	Num.
Venc.	15/09/2021	Venc.
Valor	RS 1.032,15	Valor
Num.	003	Num.
Venc.	29/09/2021	Venc.
Valor	RS 1.032,15	Valor

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
3.002,29	421,92	0,00	0,00	0,00	0,00	3.096,46
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.096,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME - RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
INDRESCO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.066.184/0001-60		
QUANTIDADE 28	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
				268,072	268,072			

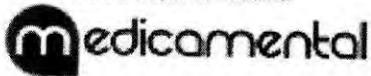
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR SE/FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15787	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200AMP/ISOFARMA HOSP O ⁺ Lote: 1060184 Qtd: 9 Val: 10/06/2024	30049099	000	5102	CX	9	83,0000	747,00	747,00	99,35			13,30	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 15300421 Qtd: 10 Val: 17/04/2026	30051090	000	5102	PT	10	7,5600	75,60	75,60	13,61			18,00	
34943	ATADIURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 49298 Qtd: 10 Val: 08/06/2026 FCLASDDIF6B-72BC-41 AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	10	8,1200	81,20	81,20	14,62			18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS/MEDSONDA Lote: 61516 Qtd: 50 Val: 31/07/2025	90183929	000	5102	UN	50	0,7804	39,02	39,02	7,02			18,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 49701 Qtd: 1 Val: 25/06/2026 Lote: 46893 Qtd: 149 Val: 16/02/2026	30059090	000	5102	ENV	150	0,5550	83,25	83,25	14,99			18,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL. INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584357 Qtd: 7 Val: 13/03/2023 FCL1473DC9FA-1ED3-43CT-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	7	75,5043	528,53	528,53	63,42			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS/MEDSONDA Lote: 61670 Qtd: 400 Val: 30/07/2025	90183999	000	5102	UN	400	0,7220	288,80	288,80	51,98			18,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TROAULIA/GMI Lote: 210211 Qtd: 15 Val: 31/07/2026	84213910	000	5102	UN	15	5,4300	81,45	81,45	14,66			18,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 180760927 CONTATO ANA ELISA Orc 13015027 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 23 vols, 6/6 1 vols PEDIDO DE COMPRA/PDC#180760927#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE - AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE - AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#180760927#B Email do Destinatário: xmi@portaldautrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 437,88 Estadual: R\$ 413,31 Municipal: R\$ 0,00 Fontes: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP (B) Anexo II, Artigo 3º, Inciso XXIV - Portaria CAT no 116/2017 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA - CD MARILIA - R 40 - INT	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	---

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. 000.091.718
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0917 1811 3015 3767

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210889444668 - 04/08/2021 23:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33796	SONDA URETRAL 14 MEDSONDA Lote: 61281 Qtd: 30 Val: 31/07/2025	90183929	000	5102	UN	30	0,4877	14,63	14,63	2,63			18,00	
51730	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/25 FRASCO/BURCO HOSP O- Lote: 743665 Qtd: 14 Val: 16/07/2023	30049099	000	5102	UN	14	66,5000	931,00	931,00	123,82			13,30	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP A2 G Lote: 9069393 Qtd: 4 Val: 09/06/2023 FCI:1323ACE-7-4A72-4A86-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	4	56,4950	225,98	151,81	15,82			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090313677300300100318179987440000103215

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 91.508

NOSSO NUMERO 31367730000100318

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.032,15

VALOR COBRADO 1.032,15

NR.AUTENTICACAO E.BB6.380.04B.594.DDE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

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
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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 22/07/2021
Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70		Bairro Distrito WILLIANS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone/Fax 14 3407 5062	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA/DUPLICATA

386349-A 19/08/2021 1.490,76	386349-B 16/09/2021 1.490,76													
------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 658123	Empenho:	Vendedor 37
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.981,52	Valor do ICMS 357,78	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.981,52
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 922,78	Valor Total da Nota 2.981,52

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0017-55
Endereço R VINTE E OITO DE SETEMBRO	Município SANTA CRUZ DO SUL			RS	Inscrição Estadual 1080194930
Quantidade / Volumes 41	Espécie	Marca	Numeração 2160	Peso Bruto (Kg) 150,000	Peso Líquido (Kg) 150,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70	Bairro Distrito WILLIANS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr Unitario	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
80365	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA CX/36RS Lote 740412 28/06/2023 Fabr 28/06/2021 Cod Fabr 80365 Rex MS 1004310470070 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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002072533000044801787450000149076

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	91.509
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.490,76
VALOR COBRADO	1.490,76

=====

NR.AUTENTICACAO C.C90.CB8.BF6.0FD.32F

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

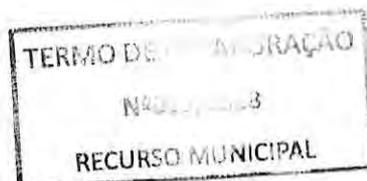
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600208882951687460000592963

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	91.510
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.929,63
VALOR COBRADO	5.929,63

=====

NR.AUTENTICACAO A.3C8.DA1.16D.9C5.A5A

=====

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

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

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

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



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais			Número da NFS-e 56
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 733BMTG8H Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/06/2021 às 03:03:48 Chave de Acesso 142427579ZJ1CDLFPBRHT3QVL9UHNT6
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - 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		
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
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	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	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

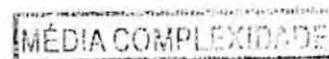
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
COLOCAÇÃO DE MOLDURAS E CONGNERES.	0,00%	0000140000007				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	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
____/____/____	____	____



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379338128600611622303100006330098746000056200

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	91.511
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	562,00
VALOR COBRADO	562,00

=====

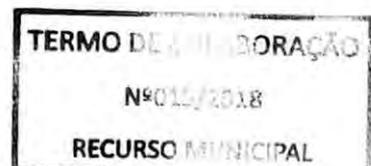
NR.AUTENTICACAO 6.9AB.E06.734.642.585

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

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

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

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



Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 20/08/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 992,00		NF-e Nº 000.046.707 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP AV. DR LABIENO DA C. MACHADO, 1760 - DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone: (14)3471-1230	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.046.707 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0817 5282 1800 0116 5500 1000 0467 0719 0698 9228
		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 PRODUTO COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210960227150 20/08/2021 09:11:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 20/08/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:08:44

FATURA

Número : 46707	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 1.104,00	
Valor Desconto : R\$ 112,00	
Valor Líquido : R\$ 992,00	

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002
Vencimento : 17/09/2021	Vencimento : 19/10/2021
Valor : R\$ 496,00	Valor : R\$ 496,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

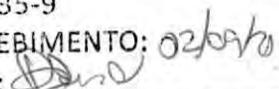
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	112,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				992,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
33768	CABO FLEX 6,0 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 133,42 Federal R\$ 178,56 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	160,00	6,90	112,00	992,00	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: 02/09/21
 ASSINATURA: 

LANÇADO**MÉDIA COMPLEXIDADE****CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pagamento(s): Boleto Bancario R\$496,00, Boleto Bancario R\$496,00,
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 Vendedor: DANILO
 Atendimento: BALCAO A PRAZO
 Trib Aprox: R\$ 133,42 Federal R\$ 178,56 Estadual Fonte: IBPT
 REF PEDIDO(s): 4216

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CANCELAMENTO
 Nº 011, 2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200017759176487460000049600

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.512
NOSSO NUMERO	28606380000017759
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	496,00
VALOR COBRADO	496,00

=====

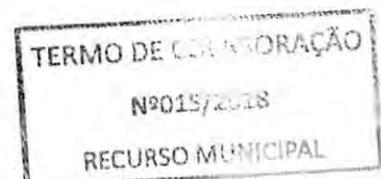
NR.AUTENTICACAO A.C4A.4F6.260.86A.D60

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

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

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

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





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

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

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4354
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007407 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0074 0715 5854 8635

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

358

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210961370960 20/08/2021 12:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2021	187,60									

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	14,12	187,60
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	187,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
887	CABO DE ALIMENTACAO PC/ MONITOR 3 PINOS	85423221	0500	5403	UN	4,0000	18,9000	0,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303157	CONECTOR RJ45 MACHO UN	85369010	0500	5403	UNS	20,0000	0,3500	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
064893	- TECLADO USB TC308 NEULINK	84716052	0500	5403	UN	3,0000	35,0000	0,00	105,00	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: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 12451

Valor aproximado tributos R\$ 14,12 (7,53%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618788824140037800008097115887460000018760

BENEFICIARIO:

CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA P

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.513
NOSSO NUMERO	6187882414
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	187,60
VALOR COBRADO	187,60

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B24.E55.575.19C.CBE

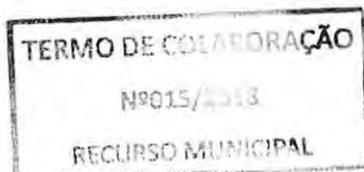
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.723,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

360
NF-e
Nº. 000.001.454
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI
Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50
Cj Hab Eng O Rasi - 17039-270
Bauru - SP Fone/Fax: 1432279227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.454
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0841 7616 1900 0104 5500 0000 0014 5410 0753 0731

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 OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG SUB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210956805754 - 19/08/2021 14:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

607284

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/08/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	13/09/2021	Venc.	20/09/2021
Valor	RS 861,50	Valor	RS 861,50

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	1.723,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.723,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

GL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

125,000

PESO LÍQUIDO

128,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	7,0000	61,0000	427,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34022000	0500	5405	GL	6,0000	58,0000	348,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34013000	0500	5405	GL	6,0000	49,5000	297,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34022000	0500	5405	GL	2,0000	13,5000	27,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029090	0500	5405	GL	2,0000	94,0000	188,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029090	0500	5405	GL	2,0000	218,0000	436,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Num.:0 Cliente.:3670-Ahbb
- Hospital Sao Lucas
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000502961001019587420000086150

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	91.514
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	861,50
JUROS/MULTA	31,52
VALOR COBRADO	893,02

=====

NR.AUTENTICACAO 6.FFD.DF5.65A.F01.545

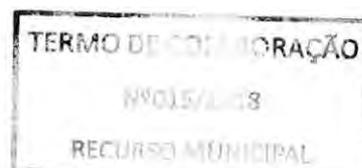
=====

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

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

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

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
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
14399474HCNVT58LX0UXIMQ42A50Z9CG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/07/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

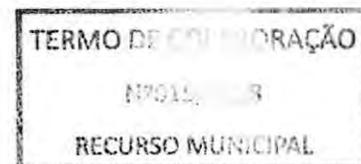
CPF/CNPJ 32.048.676/0001-41	RG/Inscrição Estadual 315.068.008.114	Inscrição Municipal 2150618	Cadastro 000104217	Nome/Razão Social TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	15776943841
Logradouro R SALVADOR ZAGO, 204	Complemento	Bairro NOVA GARÇA			
CEP 17404-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99638-1040	E-mail tiago.francisco@yahoo.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
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

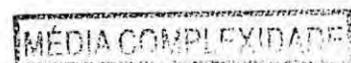
RECEBI(EMOS) DE TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UBF4D4JCZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

13/09



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

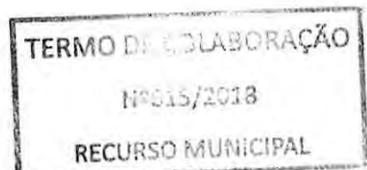
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 7.612.250-6

FAVORECIDO: TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CPF/CNPJ: 32.048.676/0001-41
VALOR: R\$ 337,50
DEBITO EM: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091515
AUTENTICACAO SISBB: 6.085.6D6.4A7.75E.F0F





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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 242527
SERIE 1
FOLHA 1/1



000364

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2425 2710 0005 8779

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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210884862881 04/08/2021 09:05:31

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA
04 AGO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001 01/09/2021 2.078,30 002 15/09/2021 2.078,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.156,60	748,19		0,00	4.156,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.156,60

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CALÇA			65,25	65,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
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	593.8000	593,80	593,80	106,88		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/202- 1, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781,40	1.781,40	320,65		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR201 (3) 03/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR201, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/202- 1, Data Val: 31/03/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781,40	1.781,40	320,66		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21
ASSINATURA: [assinatura]

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nº 191/2018 180482703
 04/08/2021 24:19:08
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036935/2018 nos
 termos da Portaria SAS 116/2017
 0300 de Contato: 11744954-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 CANCELAR INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÓS
 PELA VENDA Nº NÚMERO 111 4934-1703
 04/08/2021 24:19:08 0,24

RESERVADO AO FISCO

[assinatura]

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

OK

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007057207701046787440000207830

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 91.516

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.078,30

VALOR COBRADO 2.078,30

=====

NR.AUTENTICACAO D.EAF.2CD.EFA.A17.2D2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 243207
SERIE 1
FOLHA 1/3



366

CHAVE DE ACESSO

3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306

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

135210889293017 04/08/2021 22:45:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

05 AGO 2021
HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001	01/09/2021	2.060,55	002	08/09/2021	2.060,55	003	15/09/2021	2.060,55
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
5.829,10	984,51		0,00	6.181,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.181,65

NOME - RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

144,20

PESO LÍQUIDO

144,20

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 2E6308 (1) 12/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 2E6308, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049064	500	5102	CX	1	2.5000	2.50	2.50	0,30		12,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 045 (2) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 045, Qtde: 2, Data Fab: 21/05/2020, Data Val: 21/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	2	3.5400	7,08	7,08	1,27		18,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039L (5) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039L, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	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 (9) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 9, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	9	74.4200	669,78	669,78	120,56		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-044J (3) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA044J, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183929	200	5102	CX	3	84,9500	254,85	254,85	45,87		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#BIVIR29R4VRR8V1211ID IN0760927
ITEM 1º (conta ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 2º (CONT. TRIBUTARIA ITEM 09, ANEXO XI, PORTARIA CAT 69/2019
ITEM 3º (Imposto recolhido por Substituição Tributária
ITEM 4º (ICMS ST retido por operação anterior base: 39,99 valor: 3,99
ITEM 5º (ICMS ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
Data Val: 31/12/2021
Inscrição Estadual no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 716/2018
CNPJ de Responsável: 1114834-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
FONE/FAX: 11 4934-1703
Endereço: R. RIBEIRO Art. 313-G - Item 17
Data: 04/08/2021 14:58

RESERVADO AO FISCO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº025/2018
RECURSO MUNICIPAL

OK



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306

Nº 243207
SERIE 1
FOLHA 2/3

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
135210889293017 04/08/2021 22:45:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2720P4 (6) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2720P4, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	6	8.5800	51,48	51,48	6,85		13,30	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA116F (20) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA116F, Qtde: 20, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	20	9.2000	184,00	184,00	24,47		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (17) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-7101, Qtde: 17, Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	17	8.3700	142,29	142,29	18,93		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115E (7) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115E, Qtde: 7, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	7	9.7200	68,04	68,04	9,05		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M5 (3) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M5, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	3	13,1100	39,33					
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45862 (1) 01/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 45862, Qtde: 1, Data Fab: 08/01/2021, Data Val: 08/01/2025)	90211020	040	5102	CX	1	26,2600	26,26					
29743	SONDA END.PVC N.7,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (20) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 20, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	20	3.9310	78,62	78,62	14,15		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (16) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 16, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	16	13,5800	217,28	217,28	39,11		18,00	
15513	EQ.MAC.PL.IL.F/A+P LL 1,5NT C/25-L.IMPOR LT 18072020 (52) 07/2023 (Fornecedor: 208-0, Lote: 18072020, Qtde: 52, Data Fab: 18/07/2020, Data Val: 18/07/2023)	90189010	200	5102	PCT	52	24,1600	1.256,32	1.256,32	226,14		18,00	
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M29574 (2) 07/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M29574, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	CX	2	111,5000	223,00	223,00	40,14		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-08/20-GC (1) 11/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP508/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 27/11/2022)	30051090	500	5102	CX	1	95,0800	95,08	95,08	17,11		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SL1M GERI LT 344201001 (2) 05/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 344201001, Qtde: 2, Data Fab: 12/05/2021, Data Val: 12/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	90,5800	181,12					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (5) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	5	9,4500	47,25	47,25	8,51		18,00	
30130	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50 AZ-LUVIX LT MASC038 (60) 04/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC038, Qtde: 60, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	000	5102	CX	60	8,4000	504,00	504,00	90,72		18,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 105 (2) 05/2026 (Fornecedor: 2977, Lote: 105, Qtde: 2, Data Fab: 07/05/2021, Data Val: 07/05/2026)	39232190	060	5405	PCT	2	52,9200	105,84					
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 5920 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5920, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	46191000	000	5102	CX	2	104,4150	208,83	208,83	37,59		18,00	

LANCADO

 <p>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</p> <p>Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0-ENTRADA 1</p> <p>1-SAIDA 1</p> <p>Nº 243207 SERIE 1 FOLHA 3/3</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2432 0710 0111 2306</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST</p>	<p>PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135210889293017 04/08/2021 22:45:45</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>188.070.970.117</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>
<p>DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS</p>	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
11615	SERINGA DESC. 20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0611 (10) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0611, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	10	26.1950	261.95	261.95	34.84		13.30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (5) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	5	24.9960	124.98	124.98	22.50		18.00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (7) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 7, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	5102	PCT	7	24.9971	174.98	174.98	31.50		18.00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	24.9950	49.99	49.99	9.00		18.00	
28553	DORNEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0459897 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0459-897, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049024	300	5102	CX	1	9.5800	9.58	9.58	1.72		18.00	
10208	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-010/21 (1) 01/2023 (Fornecedor: 189-8, Lote: AD-010/21, Qtde: 1, Data Fab: 29/02/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049054	500	5102	CX	1	184.8000	184.80	184.80	22.18		12.00	
20580	SOL. DE GLICOSE 5% 250ML 30FR-ECOFLAC BRA LT 21267093D3 (1) 07/2024 \ LT 21281160D1 (3) 07/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2126-7093D3, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21281160D1, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049099	300	5102	CX	4	107.6375	430.55	430.55	57.26		13.30	
2599	TENSOPLAST 10CM X 4,5MT - BSN MEDICAL LT 048 (5) 10/2024 (Fornecedor: 3223, Lote: 048, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2024)	30059090	200	5102	RL	5	40.3740	201.87	201.87	36.34		18.00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 09/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007057208501049287440000206055

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 91.517

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.060,55

VALOR COBRADO 2.060,55

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7B2.B47.E2E.EF6.058

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 15/2018

RECURSO MUNICIPAL

000369



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 533122
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5331 2210 0083 2677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214279839988 05/08/2021 10:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
05/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
05/08/2021

FATURA / DUPLICATA

001	02/09/2021	699,88	002	16/09/2021	699,87
-----	------------	--------	-----	------------	--------

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
1.312,89	73,31	0,00	0,00	1.399,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.399,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
--------	--------------------------------	--------	-----	------	------	--------	---------	---------	---------	---------	--------	---------	--------

CÓDIGO	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
2905	HALO(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 21050151 (1) 05/2024 (Fornecedor: 2591, Lote: 21050151, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/20- 24)	30049069	000	6108	CX	1	240,4100	240,41	240,41	28,85		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT I540 (3) 06/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I540, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183111	100	6108	CX	3	124,8000	374,40	374,40	14,98		4,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT I346 (3) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I346, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	3	77,7000	233,10	233,10	9,32		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	86,8500	173,70	173,70	6,95		4,00	
10689	SONDA ENTER.N.12 C/EST.120CM PC-EMBRANED REF.265866 LT 2100003859 (10) 01/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100003859, Qtde: 10 ,Data Fab: 24/02/2021, Data Val: 09/01/ 2024)	90183921	040	6108	PC	10	8,6860	86,86					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#B1V1 B2V1 B6V1 B19V8||ID 180760927

ITEM 5 Isento de ICMS conf.Convenio 1/99 e/ou 126/10

ITENS 2 a 4,7 a 8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado
Federal).

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 143,88

Pedido: 500875

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: 0,16

RESERVADO AO FISCO

**PERECÍVEL
URGENTE**

*Mercadoria avariada, ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5331 2210 0083 2677

Nº 533122
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

131214279839988 05/08/2021 10:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

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
16867	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10-MARK LT 17179 (2) 07/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17179, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2025)	90183929	000	6108	PCT	2	9,7700	19,54	19,54	2,34		12,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMIS 2 A 8 LT DV10549 (2) 02/2022 (Fornecedor: 2946, Lote: DV10549, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/2022)	30043100	200	6108	FR	2	19,1450	38,29	38,29	1,53		4,00	
20806	ELASTIC TAPE BEGE 5CMX5M-KINE-SIOSPORT REF.KS-002 LT 2189302 (5) 12/2023 (Fornecedor: 1399, Lote: 2189302, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	30051090	200	6108	PC	5	46,6900	233,45	233,45	9,34		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/23
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039123500001488002935703187450000069987

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 91.518

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 699,87

VALOR COBRADO 699,87

=====

NR.AUTENTICACAO 5.158.D1B.7BB.875.54C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

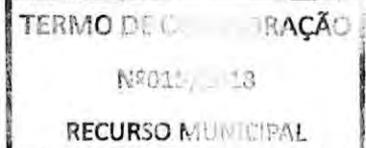
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.865,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

001371

NF-e

Nº. 000.011.393
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.011.393
Série 002
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0113 9310 0026 0888

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211016378817 - 01/09/2021 17:09:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/09/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP 34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:13:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/09/2021
Valor R\$ 2.865,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.865,88
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	879,20	0,00	2.865,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	38,4042	5,8990	226,54	0,00	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	111,0767	4,8990	544,16	0,00	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	138,6372	4,4990	623,72	0,00	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	44,9670	4,8990	220,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	40,9593	5,6990	233,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
830	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	3,0000	44,9000	134,70	0,00	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	39,6700	4,7490	188,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11180	W 6 MULTI 20 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84212300	060	5929	UN	1,0000	23,9000	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
Inf. Contribuinte: Placa: CZE2294 - KM: 266.981,00 | Placa: MAQUINA CORTAQR GRAMA - KM: 1,00 | Placa: DKI7149 - KM: 59.377,00 | Placa: FYC9081 - KM: 22.653,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO:
35210847645874000160590005899581910478327019, 35210847645874000160590005899581912052059660,
35210847645874000160590005899581918649744390, 35210847645874000160590005899581921106276094,
35210847645874000160590005899581925256176900, 35210847645874000160590005899581921106276094,
35210847645874000160590005899581927839770065, 35210847645874000160590005899581931304704995,
35210847645874000160590005899581932964158759, 35210847645874000160590005899581939213671810,
35210847645874000160590005899581940810116682, 35210847645874000160590005899581951125867797,
35210847645874000160590005899581951323842812, 35210847645874000160590005899581953143059717,
35210847645874000160590005899581956529317340, 35210847645874000160590005899581957735517110,
35210847645874000160590005899581963811933950, 35210847645874000160590005899581964998149920 | Tributos aproximados: R\$ 427,34 (14.91%) Federal, R\$ 451.86 (15.77%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 115C76 dVencFat: 2021-09-12 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 879,20

RESERVADO AO FISCO



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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.393
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0113 9310 0026 0888

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 COM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211016378817 - 01/09/2021 17:09:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	140,3564	4,7790	670,76	0,00	0,00	0,00		0,00	

De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 1 de setembro de 2021 17:31
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Assunto: Envio de Fatura, Boletão e Relatório
Anexos: relatorio_128051.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:	01/09/2021 - 17:35:22



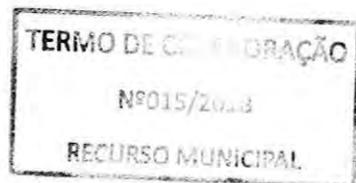
Informações da Fatura			
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	
Fatura Nr: 128051	Emissão: 01/09/2021	Vencido: 12/09/2021	Obs.: cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.

Detalhamento da Fatura											
Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	VI. Item	Pr. Tab.	VI. tab.
191047	02/08/2021	CZE2294	0,95	0,00	265042	0	5,70	GASOLINA COMUM	5,41	5,699	5,41
191047	02/08/2021	CZE2294	32,66				4,50	ETANOL	146,93	4,499	146,93
192525	09/08/2021	CZE2294	37,26	265042	265418	10,09	4,50	ETANOL	167,63	4,499	167,63
192526	09/08/2021	CZE2294	3,00				44,90	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L	134,70	44,900	134,70
192526	09/08/2021	CZE2294	1,00				23,90	W 6 MULTI 20	23,90	23,900	23,90

193130	12/08/2021	CZE2294	32,69	265418	265760	10,46	4,50	ETANOL	147,07	4,499	147,07		
194081	17/08/2021	CZE2294	36,03	265760	266140	10,55	4,50	ETANOL	162,09	4,499	162,09		
195314	24/08/2021	CZE2294	39,67	266140	266544	10,18	4,75	ETANOL	188,39	4,749	188,39		
196381	30/08/2021	CZE2294	44,97	266544	266981	9,72	4,90	ETANOL	220,29	4,899	220,29		
191864	06/08/2021	DKI7149	40,01	0,00	58990	0	5,70	GASOLINA COMUM	228,01	5,699	228,01		
195132	23/08/2021	DKI7149	35,40	58990	59377	10,93	5,90	GASOLINA COMUM	208,82	5,899	208,82		
191205	03/08/2021	FYC9081	21,38	0,00	21483	0	4,78	DIESEL S-10	106,85	4,779	102,15		
192110	07/08/2021	FYC9081	30,99	21483	21628	4,68	4,78	DIESEL S-10	154,91	4,779	148,09		
192783	10/08/2021	FYC9081	39,72	21628	21805	4,46	4,78	DIESEL S-10	198,55	4,779	189,81		
193296	13/08/2021	FYC9081	2,82	21805	21946	50,05	4,78	DIESEL S-10	14,08	4,779	13,46		
193921	16/08/2021	FYC9081	45,46	21946	22193	5,43	4,78	DIESEL S-10	227,25	4,779	217,25		
195112	23/08/2021	FYC9081	35,98	22193	22338	4,03	4,90	DIESEL S-10	179,88	4,899	176,28		
195773	26/08/2021	FYC9081	44,00	22338	22512	3,95	4,90	DIESEL S-10	219,97	4,899	215,57		
196499	31/08/2021	FYC9081	31,09	22512	22653	4,54	4,90	DIESEL S-10	155,42	4,899	152,31		
195652	26/08/2021	MAQUINA CORTAQR GRAMA	3,01	0,00	1	0	5,90	GASOLINA COMUM	17,72	5,899	17,72		
						Total Litros:	554,08			Total Valor:	2.907,88	Total Valor Tabela:	2.865,88

Resumo da Fatura			
Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	251,44	1.256,92	1.214,92
ETANOL	223,28	1.032,40	1.032,40
GASOLINA COMUM	79,36	459,96	459,96
MERCADORIA	4,00	158,60	158,60

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
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

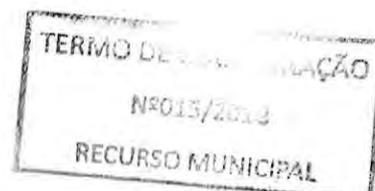
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.957-3

FAVORECIDO: PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CPF/CNPJ: 47.645.874/0001-60
VALOR: R\$ 2.865,88
DEBITO EM: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091519
AUTENTICACAO SISBB: 3.96A.385.54C.4FA.5D1




PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	104	15/09/2021	ZSYY-VODD

M & C IMOBILIZACOES ORTOPEDICAS LTDA

 R FRANCISCO PEREZ MARQUES, 88 SALA 01 - JARDIM SAO BRAZ
 BIRIGUI - SP - CEP: 16202-030

CNPJ/CPF: 34.953.421/0001-59

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM 40539

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2021
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

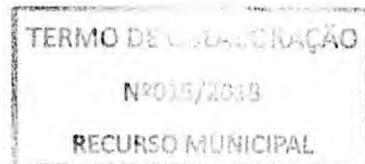
E-mail:

End. Cobrança: O MESMO

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
- - - - CEP:		

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA. REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021	7.000,00	7.000,00


 Observação: DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO: SANTANDER - AGENCIA:
 0061 CONTA: 13006686-7

Total dos Serviços	7.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 140,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
7.000,00	ISS 0,00	IRRF 105,00	PIS 45,50	COFINS 210,00	CSLL 70,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	6.569,50	

 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
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

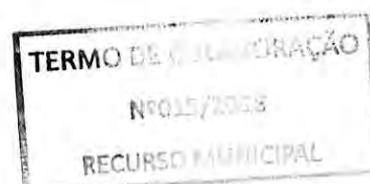
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0061-2 - BIRIGUI
CONTA: 13.006.686-7

FAVORECIDO: M E C IMOBILIZACOES ORTOPEDICAS LTD
CPF/CNPJ: 34.953.421/0001-59
VALOR: R\$ 6.569,50
DEBITO EM: 15/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091520
AUTENTICACAO SISBB: E.63A.5FA.AB4.18A.A11





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

Número da Nota - Serie
00000000022 - 1
 Autenticidade
54JY-DDO6
 Data de Emissão
03/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PGM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.959.354/0001-01 **IM:** 90673 **IE:** **Fone:**
End: : DO MUTAMBO,10 - CEP: 17514570
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 08/2021 - R\$1.400,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

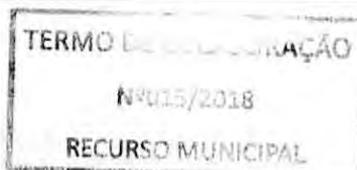
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

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



17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:19
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

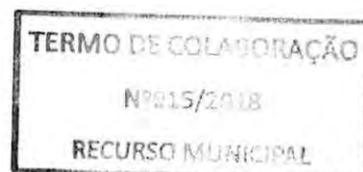
DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.621
VALOR TOTAL	1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PGM SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.621-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	F.3EC.048.D61.34E.BA0
------------------	-----------------------



17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:50
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	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	256.618,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.6B3.E58.FDA.266.AB4
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

00000000013 - 1

Autenticidade

KU3M-5RMJ

Data de Emissão

06/09/2021**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 08/2021 - R\$12.753,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

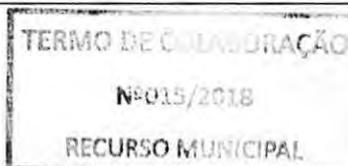
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.753,00	2,2399%	285,65	12.753,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.753,00

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
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: 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\$ 12.753,00
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 1.939.F90.833.2E3.262





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

Número da Nota - Serie

00000000080 - 1

Autenticidade

IYPP-FXQE

Data de Emissão

08/09/2021**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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 08/2021

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\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

196,56

PIS (R\$)

85,17

COFINS (R\$)

393,12

CSLL (R\$)

131,04

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

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

13.104,00

Aliquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

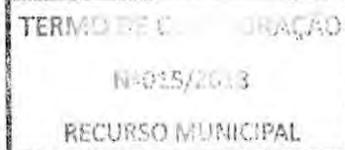
393,12

Valor Total da Nota (R\$)

13.104,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.298,11

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R\$ 12.298,11
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: 2.7E9.2C1.6D0.867.7B0





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
1TUB9ZOF3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2021 às 16:16:11
Chave de Acesso
1469650CIYLN3R220EF7V48EKL2GIZ8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.750.910/0001-31	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2301421	Cadastro 000110874	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA
Logradouro R ANTONIO CID GARBIN, 369	CEP 17400-150	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0000000000	Bairro CASCATA
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
Bairro CENTRO	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 08/2021 - R\$12.870,00 TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETÊNCIA 08/2021 - R\$300,00 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/09/2021	13.170,00	R\$ 13.170,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.	Valor Total dos Serviços R\$ 13.170,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.170,00
Total do ISS R\$ 395,10	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

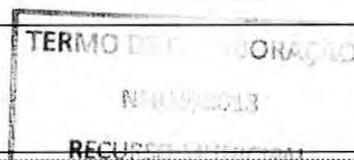
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.170,00

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 **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1TUB9ZOF3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
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: 0005-1 - GARCA
CONTA: 10.999-1

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R\$ 13.170,00
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: 4.C10.9D7.48B.4D6.50A

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
7EVIF6AZH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2021 às 15:16:37
Chave de Acesso
1469618S6OULXLEQEYRXWETQ6MEONMB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.017.250/0001-84	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2290421	Cadastro 000110508	Nome/Razão Social ABIDO BLUMER LTDA
Logradouro R GUANABARA, 202			Complemento	Bairro CASCATA
CEP 17400-142	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETÊNCIA 08/2021 - 1.100,00 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/09/2021 DADOS BANCARIOS: BANCO:077 AGENCIA:0001 CONTA:130584509	1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,11	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018

RECEBI(EMOS) DE ABIDO BLUMER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7EVIF6AZH.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
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: 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\$ 1.100,00
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091704
AUTENTICACAO SISBB: B.D0F.CB3.35C.E42.E91





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
97
Código de Verificação de Autenticidade
3K880OPPJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2021 às 15:28:37
 Chave de Acesso
 1469633NY0IZJTRYIFSDNK06M6UDVLU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			03/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2142318	Cadastro 000103913	Nome/Razão Social MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53		Complemento	Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL	
CEP 17406-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3737-0999	E-mail ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTOES UPA - COMPETENCIA 08/2021 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/09/2021	10.530,00	R\$ 10.530,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.530,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.530,00	Total do ISS R\$ 210,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

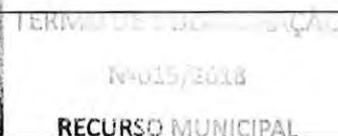
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.530,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **97** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3K880OPPJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001303022610284721023387590001053000

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	91.705
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	10.530,00
VALOR COBRADO	10.530,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A5F.747.BBE.57F.423

=====

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

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

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

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





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

Número da Nota - Serie
000000000120 - 1

Autenticidade
PZA7-JBZR

Data de Emissão
13/09/2021

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 08/2021 - R\$23.751,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	356,27	154,38	712,53	237,51
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	23.751,00	3,0000%	712,53	23.751,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 22.290,31



MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578663709742429741871190009987590002229031

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 91.706
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 22.290,31
VALOR COBRADO 22.290,31

NR.AUTENTICACAO 3.CDC.67C.00F.6CA.288

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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\$ 2.877,21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

R\$ 19.413,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
111
Código de Verificação de Autenticidade
BXAUXDI04
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2021 às 17:56:37
Chave de Acesso
 1469724OR9T7KCUD4CC6WTMMJ8TNSGJ7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

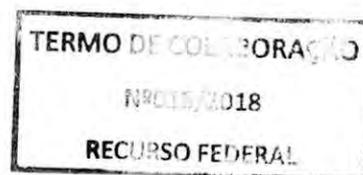
CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro R TAPAJOS, 51		Complemento	Bairro CASCATA	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 08/2021	5.967,00	R\$ 5.967,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, 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\$ 5.967,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.967,00	R\$ 160,36	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\$ 5.967,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$802,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$137,84		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BXAUXDI04**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150000803022310265991074987590000596700

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	91.707
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.967,00
VALOR COBRADO	5.967,00

=====

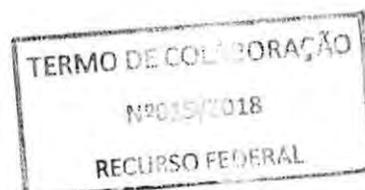
NR.AUTENTICACAO 4.348.9F0.D48.478.7E3
=====

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

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

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

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



	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000014	Data do Serviço 08/09/2021
		Data e Hora de Emissão 08/09/2021 08:55:12	
		Código de Verificação MFSZHU-000014/2021	

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 08/2021 - R\$11.349,00	
Retenções:	
PIS 0,65% = R\$ 73,77	
COFINS 3% = R\$ 340,47	
CSLL 1% = R\$ 113,49	
IR 1,5% = R\$ 170,24	
Líquido a Receber: R\$ 10.651,04	
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\$ 11.349,00
--

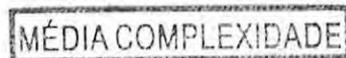
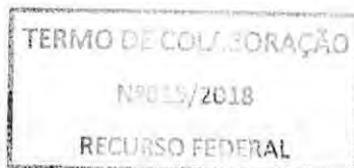
Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):	11.349,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	340,47
I.R. (R\$):	170,24	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	340,47
		C.S.L.L. (R\$):	113,49	P.I.S. (R\$):	73,77

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: VENCIMENTO 30/09/2021 - 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 00000014 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: VENCIMENTO 30/09/2021
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

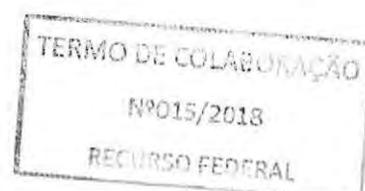
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 83.304-5

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14
VALOR: R\$ 10.651,04
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091708
AUTENTICACAO SISBB: E.E4A.074.142.D06.238





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

Número da Nota - Serie

000000000003 - 1

Autenticidade

LIEA-8KPL

Data de Emissão

06/09/2021**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

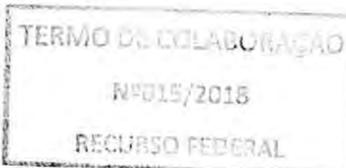
UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES UPA- COMPETÊNCIA 08/2021- R\$ 19422,00

TRANSPORTES PACIENTES UPA -COMPETÊNCIA 08/2021-R\$ 900,00



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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

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

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

20.322,00

Aliquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

609,66

Valor Total da Nota (R\$)

20.322,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 20.322,00

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
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\$ 20.322,00
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091709
AUTENTICACAO SISBB: B.AF2.8ED.CF9.618.540

TERMO DE COLABORAÇÃO

MP015/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000028 - 1

Autenticidade

FA0A-8CCN

Data de Emissão

13/09/2021**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: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transporte de Paciente UPA - Competência 08/2021 - R\$ 300,00



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000331009708509487590000030000

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 91.710

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.30B.A97.1AD.3D6.F7A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

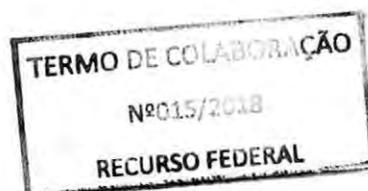
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
00000000112 - 1
Autenticidade
ZJ3Y-QKFX
Data de Emissão
06/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

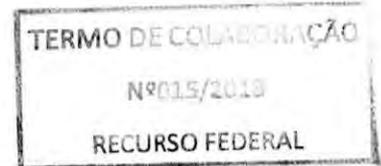
Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

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 08/2021 - R\$45.630,00
Transporte de pacientes UPA - Competência 08/2021 - R\$2.900,00
Total da Nota Fiscal - R\$48.530,00



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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	727,95	315,45	1.455,90	485,30
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	48.530,00	3,0000%	1.455,90	48.530,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 45.545,40

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



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033993070300000000000000002501013187590004554540

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 91.711

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 45.545,40

VALOR COBRADO 45.545,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.21E.B4C.5FC.3AD.268

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

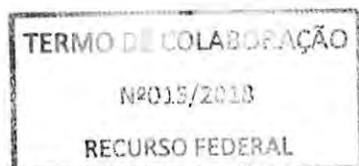
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00080.991987 1 87490000143520

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1435,20			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000809919-2	2046432	

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 00080.991987 1 87490000143520

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1435,20			

Pagador
 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45,349.461/0009-60

(=) 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

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento
 Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador
 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

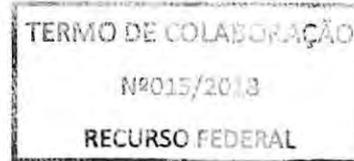
CNPJ
 45.349.461/0009-60

Código
 21166

Vencimento
 20/09/2021

Nr do Documento
 2046432

= Valor do Documento
 1435,20



Ana Paula da Silva
 RG 34.979.384-0
 Assistente de RH

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário
 Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde 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 08/2021

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00080.991987 1 87490000143520

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					Vencimento 20/09/2021
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 06/09/2021	Número do Documento 2046432	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2021	Nosso Número 14000084000809919-2
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1435,20
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde 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 08/2021					(-) 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



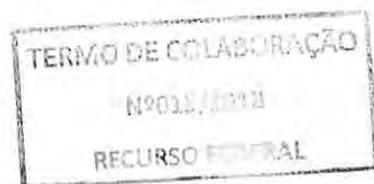
MÉDIA COMPLEXIDADE

473

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	08/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total da Rubrica:		1.435,20	1.435,20			
	Total da empresa:		1.435,20	1.435,20			



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400080991987187490000143520

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 91.712
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.435,20
VALOR COBRADO 1.435,20

NR.AUTENTICACAO D.CB6.8BD.62A.2DC.1A7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2022
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000041456
Código de Verificação de Autenticidade
20NCOBRGX
Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/09/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Número do RPS 0000.00000041113	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 01/09/2021	Competência 09/2021	
Natureza da Operação			Regime Especial de Tributação		

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP				
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS				
	Município Garça				
	Complemento CASA			Telefone 3471-2575	
	CNPJ 01.207.126/0001-02		Inscrição Municipal 001314096		E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS				
Município Garça				
Complemento			Telefone (14)3407-5062	
CNPJ 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal		E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total ;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	452,20	452,20 ;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

Paula da Silva
Assistente de RH

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
452,20	0,00	0,00	452,20	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	15,50	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
452,20	452,20	452,20

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 08/2021133 funcionários da média complexidade

Data e Hora da Impressão: 01/09/2021 11:00:52 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.	NÚMERO NOTA 0000.00000041456
DATA _____ Identificação e Assinatura do Recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379000504900000095137012047207287490000045220

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 BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.713
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	452,20
VALOR COBRADO	452,20

=====

NR.AUTENTICACAO B.13B.C52.DCD.4FD.35C

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA 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 - GARÇA - SP.
Emissão: 27/07/2021 Valor Total: R\$ 1.216,60

NF-e
Nº 000.021.738
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 27/07/2021
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

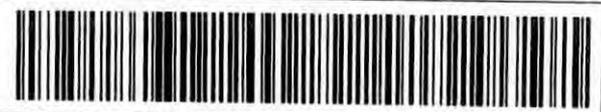


ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210848807945 27/07/21 12:30:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: **315096330114**
CNPJ: **09.649.917/0001-96**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO: **14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
DATA DA EMISSÃO: **27/07/2021**
ENDEREÇO: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**
BAIRRO / DISTRITO: **WILLIAMS**
CEP: **17400-000**
DATA DA SAÍDA: **27/07/2021**
MUNICÍPIO: **GARÇA**
UF: **SP**
TELEFONE / FAX: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DA SAÍDA: _____

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	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.216,60		
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.216,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE DE TRANSPORTE: **PROPRIO**
FRETE POR CONTA: **1 - DESTINATAR**
CÓDIGO ANTT: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____
MUNICÍPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: _____
ESPECIE: _____
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: _____
PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 SCHNEIDER 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
9e1	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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o Aprov. do credito do lcms 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.

RESERVADO AO FISCO





ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R. DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210848807945 27/07/21 12:30:55

DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
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: 28/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº013/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702337510024187490000040500

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	91.714
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

=====

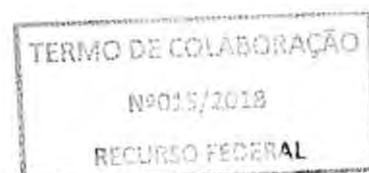
NR.AUTENTICACAO D.53F.221.9D3.C3B.05A
=====

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

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

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

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



Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC (SMLE) MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1476721 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4767 2118 8972 9048

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210971544034 23/08/2021 15:03:51

410

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/08/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
	1476721/1	20/09/2021	3.900,00	1476721/2	18/10/2021	3.900,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.800,00	VALOR DO ICMS 936,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.800,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00018	PESO BRUTO 7,080	PESO LIQUIDO 7,080	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L. AP -122/21 Q 400,0000 F 21/07/21 V: 30/06/2023 *** Portaria 344/ 98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	400,00	19,50	7.800,00	7.800,00	936,00	0,00	12,00	0,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</div> <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 20px 0;">LANÇADO</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">MÉDIA COMPLEXIDADE</div>													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 24/08/2021 Pedido 2009085 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2009085 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1,04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2021
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100944684174287490000390000

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	91.715
NOSSO NUMERO	17115360000944684
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.900,00
VALOR COBRADO	3.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F13.81D.E5A.81C.274

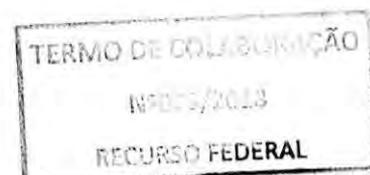
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.723,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.001.454
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI
Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50
Cj Hab Eng O Rasi - 17039-270
Bauru - SP Fone/Fax: 1432279227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.454
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0841 7616 1900 0104 5500 0000 0014 5410 0753 0731

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 OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG SUB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210956805754 - 19/08/2021 14:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

607284

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/08/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	13/09/2021	Venc.	20/09/2021
Valor	R\$ 861,50	Valor	R\$ 861,50

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	1.723,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.723,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	GL			125,000	128,750

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
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	7,0000	61,0000	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34022000	0500	5405	GL	6,0000	58,0000	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34013000	0500	5405	GL	6,0000	49,5000	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34022000	0500	5405	GL	2,0000	13,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029090	0500	5405	GL	2,0000	94,0000	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029090	0500	5405	GL	2,0000	218,0000	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. Pedido Num.:0 Cliente.:3670-Abbb
- Hospital Sao Lucas
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000502962901019887490000086150

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 91.716

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 861,50

VALOR COBRADO 861,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.264.B8E.BEA.6F4.A15

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

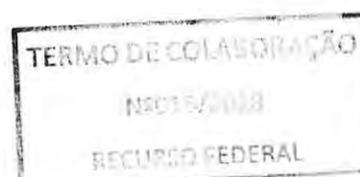
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA 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 - GARÇA - SP
Emissão: 30/08/2021 Valor Total: R\$ 372,60

NF-e
Nº 000.021.865
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.865
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0218 6510 0021 8354

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211000972981 30/08/21 09:43:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
30/08/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
30/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 20/09/2021
Valor R\$ 372,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	372,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	372,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IDENTIFICAD	ESPECÍFIC	MARKA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5421	CANALETA 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$6,76 Estadual (18,00%) R\$5,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$8,11 Estadual (18,00%) R\$6,48 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	3,00	12,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CAPACITOR P/ VENTILADOR TETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$2,22 Estadual (18,00%) R\$2,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0102	5102	UN	1,00	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1603	CENTRO DISTR STECK P/ 2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$8,79 Estadual (18,00%) R\$9,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	4,00	12,80	0,00	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
3142	CONECTOR RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,02%) R\$9,77 Estadual (18,00%) R\$0,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	UN	6,00	0,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3423	MINI DISJUNTOR BIPOLAR 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$25,54 Estadual (18,00%) R\$28,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	4,00	39,80	0,00	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

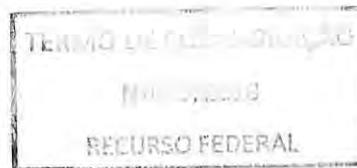
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 0,29.
- corresp. a Alíquota de 2,40%, nos termos do Art 23 da LC123
-
- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- MEDIA

RESERVADO AO FISCO





**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.865

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0218 6510 0021 8354

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211000972981 30/08/21 09:43:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

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	IPI
1732	MINI DISJUNTOR BIPOLAR 40 A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$12,77 Estadual (18,00%) R\$14,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	2,00	39,80	0,00	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLAÇÃO
NF015/2018
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702370210011587490000037260

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	91.717
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	372,60
VALOR COBRADO	372,60

=====

NR.AUTENTICACAO 7.83A.726.2D7.453.473

=====

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

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

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

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

TERMO DE COAGORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 68 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	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 - SAIDA Nº 68 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210941490502000125550010000000681483663266 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211021760847 - 02/09/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315109121114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 41.490.502/0001-25

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR		45.349.461/0009-60	02/09/2021
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILIANS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 02/09/2021
MUNICÍPIO Garca	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

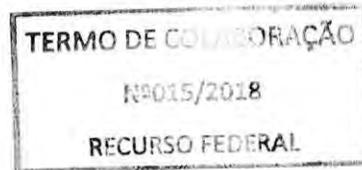
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTO 18,02	VALOR DA CONFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT 1	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



CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 74; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO
---	------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.604-6

FAVORECIDO: EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880
CPF/CNPJ: 41.490.502/0001-25
VALOR: R\$ 160,00
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091718
AUTENTICACAO SISBB: A.8D6.A4D.8F0.624.D11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NATAN VASCOU TO SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 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

NF-e
Nº 524
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NATAN VASCOU TO SILVA
 Professor Emilio Gonzales, 13
 Parque São Jorge
 MARILIA
 Fone: 34518825 Fax:
 Email: 4uspapelaria@gmail.com
 Site:

17520290 SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 524
 Série 1
 Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3521063067590600017755001000005241306759063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210701440212 23/06/2021 12:23:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110 **CNPJ** 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **CPF/CNPJ** 45.349.461/0009-60 **DATA DA EMISSÃO** 23/06/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6 **BARRIO/DISTRITO** VILA WILLIAMS **CEP** 17400-000 **DATA DA SAÍDA** 23/06/2021

MUNICÍPIO GARÇA **UF** SP **FONE/FAIX** 14 35325198 **INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG** ISENTA **HORA DA SAÍDA** 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** 0 - REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA VEÍCULO** **UF** **CPF/CNPJ**

ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE 0 **ESPÉCIE** **MARCA** **NÚMERO** **PESO BRUTO** 0,00 **PESO LÍQUIDO** 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 POLIIONDA 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: 56.673.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO:
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

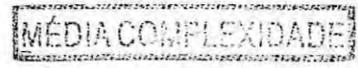
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido : 346
 Trib aprox R\$: 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

0779000116120177629020695428567918750000060958

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	91.719
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	609,58
VALOR COBRADO	609,58

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CA0.51F.4EC.AB6.D2A

=====

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

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

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

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





**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210706748920 24/06/2021 11:25:15 000421

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22
-------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/06/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/06/2021
MUNICÍPIO GARÇA	PHONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2021	272,39	002	21/08/2021	272,39	003	21/09/2021	272,39			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 113,77	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 817,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 817,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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: 26/07/20
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R\$ 113,77 (13,92%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TERMO DE COBRANÇA
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121236924303022302230751014887500000027239

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	91.720
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	272,39
VALOR COBRADO	272,39

=====

NR.AUTENTICACAO D.1A3.9F8.A38.72E.8CC

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

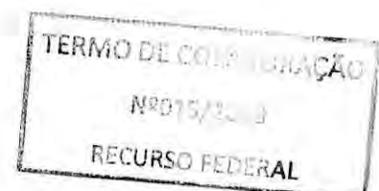
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NF-e
 Nº 000009835
 SÉRIE 001

000 423

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000009835 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3521 0802 1238 2100 0140 5500 1000 0098 3510 0079 7684

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210959957471 20/08/2021 08:27:56

CNPJ / CPF
 02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 20/08/2021

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/08/2021

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE / FAX
 3407-5066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315025201111

HORA DA SAÍDA
 08:28:04

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	19/09/2021	164,50							

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	164,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	164,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 CPA COMPUTADORES

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315025201111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		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	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												ICMS	IPI
186	MOUSE OPTICO USB VINIK MB-10 PRETO	84716053	0102	5102	UN	5,00	15,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
602	PASTA TERMICA 10G BISNAGA GV BRASIL	29319029	0102	5102	UN	1,00	10,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2554	PROTETOR ELETRICO SUPER MAXIMUS 5 TOM F50140 EMPLAC	85364900	0102	5102	UN	3,00	26,5000	0,00	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF. PEDIDO DE VENDA 41298
 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 26,18 (15,9164%) FONTE: IBPT
 REF. NF PRODUTOR DE
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE...
 20/08/2021
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150079943022810412131004187480000016450
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.721
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	164,50
VALOR COBRADO	164,50

=====

NR.AUTENTICACAO	2.95B.763.C18.755.8EC
-----------------	-----------------------

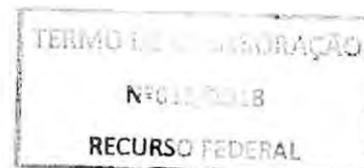
=====

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

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

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

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





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



Número da NFS-e
380
Código de Verificação de Autenticidade
4D2FF8NFQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2021 às 09:21:37
Chave de Acesso
700744IKXGJ9KTPIVQNR2XGCG40Q9081

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 21/08/2021
			Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.901.754/0001-40	RG/Inscrição Estadual 564033882114	Inscrição Municipal 00005523	Cadastro 00033772	Nome/Razão Social WILLIAN SOARES CRACCO 30455648875
Logradouro AV PEDRO DE TOLEDO, 927			Complemento ANEXO B	Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone 98136-8361	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Manutenção Geral, Limpeza e Lubrificação de Impressora Epson L1300	380,00	R\$ 380,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	0.00%	0000010000007			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 380,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

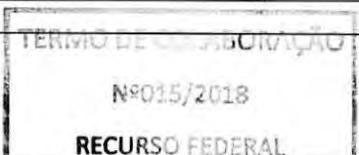
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 380,00

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 10/09/2021 R\$ 380,00 Doc: NFS_380 Obs: null



RECEBI(EMOS) DE WILLIAN SOARES CRACCO 30455648875 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 380 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4D2FF8NFQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

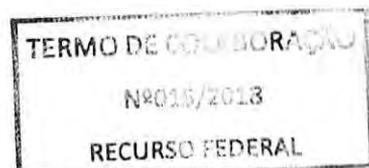
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2785-5 - PROMISSAO
CONTA: 998-8

FAVORECIDO: WILLIAN SOARES CRACCO 30455648875
CPF/CNPJ: 19.901.754/0001-40
VALOR: R\$ 380,00
DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091722
AUTENTICACAO SISBB: B.E8D.30A.A1E.C73.4D0



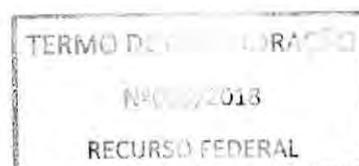
000427

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
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	6 - VALOR DO INSS	30.503,29	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021	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	30.503,29	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
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	6 - VALOR DO INSS	30.503,29	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021	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	30.503,29	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
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	08/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	30.503,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	30.503,29

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 7.7B3.678.865.B20.C1E

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

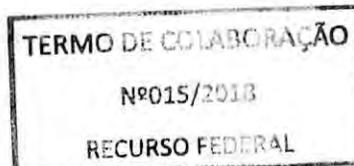
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	30.503,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	30.503,29

=====

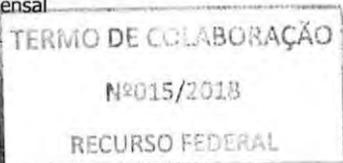
DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 7.7B3.678.865.B20.C1E

***** VIA CONTRIBUINTE *****



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	2.833,03	0,00	0,00	0,00	9,08	257,35
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.014,81	0,00	0,00	0,00	8,18	164,83
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.690,69	0,00	0,00	0,00	8,02	135,66
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.113,89	0,00	0,00	0,00	9,35	291,05
5094	ANA CAROLINA RUFINO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5104	ANA CLAUDIA DIAS	1.646,69	0,00	0,00	0,00	8,00	131,70
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	3.710,12	0,00	0,00	0,00	9,99	370,69
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.646,70	0,00	0,00	0,00	8,00	131,70
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.703,01	0,00	0,00	0,00	8,03	136,77
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.738,45	0,00	0,00	0,00	8,05	139,96
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.636,84	0,00	0,00	0,00	9,91	360,43
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.744,28	0,00	0,00	0,00	8,99	246,70
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.804,33	0,00	0,00	0,00	8,08	145,88
2867	ARIANE RODRIGUES	3.306,32	0,00	0,00	0,00	9,50	314,16
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.821,66	0,00	0,00	0,00	8,09	147,44
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.730,84	0,00	0,00	0,00	10,86	513,59
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.980,35	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	3.821,58	0,00	0,00	0,00	10,11	386,30
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
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	3.350,48	0,00	0,00	0,00	9,56	320,34
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.265,34	0,00	0,00	0,00	8,35	189,23
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.181,21	0,00	0,00	0,00	9,40	299,13
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.197,57	0,00	0,00	0,00	9,42	301,10
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	840,89	0,00	0,00	0,00	7,50	63,06
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	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.703,20	0,00	0,00	0,00	8,03	136,78
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.596,34	0,00	0,00	0,00	7,97	127,17
2515	DANILO CORRÊA	3.288,86	0,00	0,00	0,00	9,49	312,05
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.387,75	0,00	0,00	0,00	11,63	465,71
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.735,00	0,00	0,00	0,00	8,05	139,65
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.359,28	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
5022	ELI MARTINS PEREIRA	398,53	0,00	0,00	0,00	7,50	29,88
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	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.106,28	0,00	0,00	0,00	9,64	328,83
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.683,83	0,00	0,00	0,00	8,02	135,04
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.331,15	0,00	0,00	0,00	8,46	197,13
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.867,03	0,00	0,00	0,00	8,12	151,53
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.639,04	0,00	0,00	0,00	8,87	234,07
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.703,01	0,00	0,00	0,00	8,03	136,77
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.760,29	0,00	0,00	0,00	9,01	248,62
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.839,53	0,00	0,00	0,00	8,10	149,05
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.653,80	0,00	0,00	0,00	8,00	132,34
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.821,59	0,00	0,00	0,00	10,11	386,30
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.740,79	0,00	0,00	0,00	10,02	374,98
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1.937,63	0,00	0,00	0,00	8,15	157,88
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.772,71	0,00	0,00	0,00	10,88	519,45
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.228,00	0,00	0,00	0,00	9,44	304,75
5116	HENRIQUE DE SOUZA	824,70	0,00	0,00	0,00	7,50	61,85
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.637,14	0,00	0,00	0,00	9,91	360,47
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	4.745,61	0,00	0,00	0,00	8,78	404,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.439,97	0,00	0,00	0,00	10,65	472,87
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.924,57	0,00	0,00	0,00	8,14	156,71
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.494,51	0,00	0,00	0,00	7,90	118,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
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	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.594,08	0,00	0,00	0,00	7,96	126,96
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1.917,75	0,00	0,00	0,00	8,14	156,09
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	6.217,29	0,00	0,00	0,00	11,61	721,69
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.812,33	0,00	0,00	0,00	8,09	146,60
3943	LUCIANA BERNAVA BALLE	4.077,29	0,00	0,00	0,00	10,35	422,09
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
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	1.979,27	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.619,45	0,00	0,00	0,00	7,98	129,25
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.765,78	0,00	0,00	0,00	8,07	142,42
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	695,38	0,00	0,00	0,00	7,50	52,15
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.761,88	0,00	0,00	0,00	8,06	142,06
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.879,47	0,00	0,00	0,00	10,17	394,40
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.126,53	0,00	0,00	0,00	9,36	292,57
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.701,58	0,00	0,00	0,00	8,25	136,64
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
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	3.597,46	0,00	0,00	0,00	9,87	354,92
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.199,86	0,00	0,00	0,00	9,42	301,37
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.641,20	0,00	0,00	0,00	11,36	641,04
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.612,04	0,00	0,00	0,00	8,84	230,83
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.843,81	0,00	0,00	0,00	8,10	149,44
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.980,35	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.772,71	0,00	0,00	0,00	10,88	519,45
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.433,57	62,05	0,00	0,00	11,58	751,97
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.360,34	0,00	0,00	0,00	8,50	200,63
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.979,27	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.764,28	0,00	0,00	0,00	10,05	378,27
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	4.469,28	0,00	0,00	0,00	10,67	476,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.045,42	0,00	0,00	0,00	9,29	282,84
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.174,58	0,00	0,00	0,00	8,24	179,21
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.174,58	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	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.980,35	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
5088	VALCIR CARPINÉ	1.912,94	0,00	0,00	0,00	8,14	155,66
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	3.821,58	0,00	0,00	0,00	10,11	386,30
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	1.979,28	8,17	161,63
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.213,91	0,00	0,00	0,00	8,36	183,06
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	3.126,53	0,00	0,00	0,00	9,36	292,57

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 06/09/2021
Horas: 00:06:48

001431

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Empregados:	136	Total: 345.884,37	62,05	0,00	1.979,28		31.825,83
Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	136	Total: 345.884,37	62,05	0,00	1.979,28		31.825,83

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	345.884,37	62,05	31.825,83	0,00	0,00	0,00	1.979,28	0,00	29.846,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: Complementar
Competência: 08/2021
Complemento: Todos
Custos: 103-107

Emissão: 06/09/2021
Horas: 00:08:10

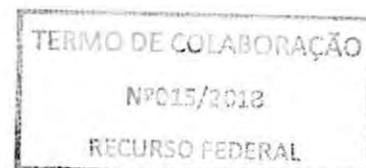
000432

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
mp 08/2021 - Data pagto 06/09/2021 - Lançamento							
PREGADOS							
2779	ANA VALERIA FAVERO	548,90	0,00	0,00	0,00	8,25	49,40
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	675,08	0,00	0,00	0,00	8,89	74,31
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	1.281,11	0,00	0,00	0,00	10,78	179,35
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	548,90	0,00	0,00	0,00	8,25	49,40
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	508,39	0,00	0,00	0,00	8,18	45,75
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	594,11	0,00	0,00	0,00	8,23	53,47
2688	ROSANA GOMES FELIX	1.251,80	0,00	0,00	0,00	9,44	143,49
	Empregados:	7	Total:	5.408,29	0,00	0,00	595,17
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	7	Total:	5.408,29	0,00	0,00	595,17

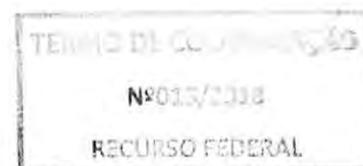
Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	5.408,29	0,00	595,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,17



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.721,44
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	6.721,44
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: DARF IRRF 08 2021 GARÇA MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 10:21:50

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.721,44
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	6.721,44
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: DARF IRRF 08 2021 GARÇA MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 10:21:50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
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 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 6.721,44
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 6.721,44

=====

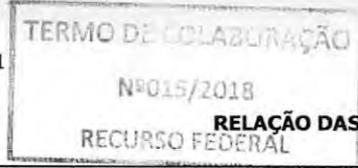
AUTENTICACAO SISBB: A.866.9CA.0FA.7E1.5EE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092002



PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021
Custos: 103-107



Emissão: 14/09/2021
Horas: 09:47:45

000 435

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021									
PREGADOS									
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 07/21	3.100,19	289,41	0,00	0	7,50	142,80	68,01
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 07/21	2.681,21	239,13	0,00	0	7,50	142,80	40,36
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 07/21	3.637,14	360,47	189,59	1	15,00	354,80	108,26
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 07/21	3.710,13	370,69	0,00	0	15,00	354,80	146,12
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 07/21	3.636,84	360,43	379,18	2	15,00	354,80	79,78
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 07/21	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 07/21	3.749,23	376,17	0,00	0	15,00	354,80	151,16
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 07/21	3.393,15	326,32	189,59	1	15,00	354,80	76,79
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 07/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 07/21	3.342,11	319,17	0,00	0	15,00	354,80	98,64
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 07/21	3.681,21	366,64	0,00	0	15,00	354,80	142,39
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 07/21	3.228,00	883,88	189,59	1	7,50	142,80	18,79
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Férias	2.670,71	237,87	0,00	0	7,50	142,80	39,66
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 07/21	3.336,35	318,36	0,00	0	15,00	354,80	97,90
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 07/21	3.357,32	321,30	0,00	0	15,00	354,80	100,60
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 07/21	3.637,14	360,47	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 07/21	3.184,64	299,54	379,18	2	7,50	142,80	45,14
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Mensal 07/21	3.821,59	386,30	379,18	2	15,00	354,80	103,62
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 07/21	4.772,71	519,45	0,00	0	22,50	636,13	320,85
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 07/21	3.212,78	302,92	0,00	0	15,00	354,80	81,68
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 07/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 07/21	3.185,25	299,62	0,00	0	15,00	354,80	78,04
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 07/21	4.441,43	473,07	0,00	0	22,50	636,13	256,75
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 07/21	2.659,27	236,50	189,59	1	7,50	142,80	24,69
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 07/21	2.243,09	186,56	0,00	0	7,50	142,80	11,44
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REI	Mensal 07/21	2.285,28	191,62	0,00	0	7,50	142,80	14,22
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	379,18	2	7,50	142,80	55,07
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Férias	3.107,65	290,31	189,59	1	7,50	142,80	54,28
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 07/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 07/21	2.681,21	239,13	0,00	0	7,50	142,80	40,36
4957	LILIANA MARCON	Mensal 07/21	5.522,21	624,38	0,00	0	27,50	869,36	477,54
3943	LUCIANA BERNAVA BALLE	Mensal 07/21	4.096,20	424,74	0,00	0	15,00	354,80	195,92

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000436

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 07/21	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Férias	4.408,43	468,45	0,00	0	22,50	636,13	250,37
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 07/21	3.773,37	379,55	379,18	2	15,00	354,80	97,40
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 07/21	3.874,47	393,70	0,00	0	15,00	354,80	167,32
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 07/21	3.126,53	292,57	189,59	1	7,50	142,80	55,53
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 07/21	3.666,01	364,52	0,00	0	15,00	354,80	140,42
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 07/21	3.199,86	301,37	0,00	0	15,00	354,80	79,97
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/21	5.322,29	596,39	0,00	0	27,50	869,36	430,26
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 07/21	2.732,04	245,23	0,00	0	7,50	142,80	43,71
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 07/21	4.772,71	519,45	0,00	0	22,50	636,13	320,85
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 07/21	6.495,61	751,97	189,59	1	27,50	869,36	658,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 07/21	4.798,31	528,69	568,77	3	15,00	354,80	200,33
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 07/21	3.637,14	360,47	379,18	2	15,00	354,80	79,82
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 07/21	3.254,28	307,90	0,00	0	15,00	354,80	87,16
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 07/21	3.045,42	282,84	0,00	0	7,50	142,80	64,39
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 07/21	3.821,59	386,30	189,59	1	15,00	354,80	132,06
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 07/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 07/21	2.809,65	254,55	189,59	1	7,50	142,80	34,61

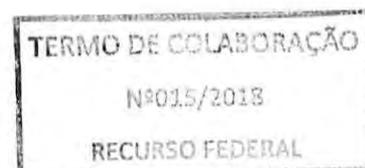
Total: 188.812,55 19.272,07 6.721,44

Empregados: 53 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 188.812,55 19.272,07 5.308,52 6.721,44

Total Geral: 52 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 188.812,55 19.272,07 5.308,52 6.721,44

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2021	0,00	68.704,97	0,00	68.704,97	0,00
0588	Mensal 07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			68.704,97	0,00	68.704,97	0,00



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 08/21 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 77 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 128,15
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 77 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 83,29
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 77 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 384,45
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 10 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 33,46
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 10 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 154,44
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 10 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 51,48
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 108 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 1.890,24
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 108 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 409,55
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 108 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 630,08
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 109 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 30,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 109 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 19,50
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 109 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 90,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 11 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 6,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 11 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 30,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 88 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 10,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 88 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 88 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 658 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 128,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 658 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 114,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 658 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 175,70
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1432 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 527,10
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1432 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 50,63
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1432 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 151,89
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1432 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 32,91
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 892 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 122,40
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 892 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 26,52
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 892 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 40,80
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 95 OBA OGAWA LTDA	R\$ 120,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 95 OBA OGAWA LTDA	R\$ 40,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 95 OBA OGAWA LTDA	R\$ 26,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 564 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 97,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 564 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 291,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 564 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 63,18
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3272 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 27,75
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3272 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 83,25
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3272 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 18,04
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1481 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 385,73
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1481 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 128,57
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1481 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 83,57
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 118 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 379,08
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 118 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 126,36
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 118 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 82,13
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1822 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 61,80
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1822 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 185,40
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1822 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 40,17
				R\$ 8.028,32

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 77 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 192,22
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 10 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 77,22
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 108 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 945,12
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 109 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 45,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 15,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 88 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 706 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 22,50
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 658 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 263,55
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1432 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R\$ 75,94
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 892 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 61,20
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 95 OBA OGAWA LTDA	R\$ 60,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 564 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 145,80
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3272 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 41,63
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1481 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 192,86
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 118 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 189,54
jul/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1822 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 92,70
				R\$ 2.612,28

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	ISS SHIELD MEDIA - NF	R\$ 11,50
jul/21	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 49377 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	R\$ 130,31
				R\$ 141,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

438

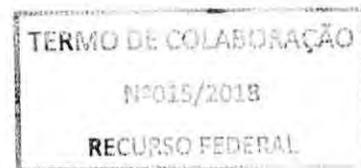
GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Base de Cálculo R\$ 3.181,29	Qtde Notas 2	Vencimento 26/09/2021	Referência 8/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-4-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 141,81	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 141,81	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 20/09/2021 12:40:01 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 26/09/2021	Código de Baixa 2-956567-4-8	Cadastro 002175819
	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 141,81	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 141,81
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		

Autenticação Mecânica

8172000001-3 41811651202-5 10926020420-0 00956567008-1



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2653	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	49377	R\$ 2.606,29	5,00 %	R\$ 130,31
Total de notas: 2					R\$ 141,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81720000001-3 41811651202-5
10926020420-0 00956567008-1
Data do pagamento 20/09/2021
Valor em Dinheiro 141,81
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 141,81
=====

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: E.6C0.7E4.AA5.2A4.69E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	8.028,32
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	8.028,32
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:

MEDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.1)

20/09/2021 12:08:37



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	8.028,32
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	8.028,32
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

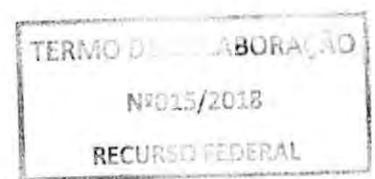
Observações:

MEDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.1)

20/09/2021 12:08:37



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
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 -----

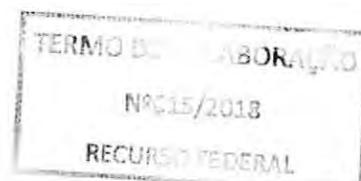
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 8.028,32
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 8.028,32

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.6E1.A4A.F11.146.1FE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092004



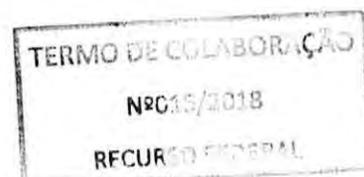
001443

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.612,28
Observações: MEDIA COMPLEXIDADE	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	2.612,28
20/09/2021 12:09:14	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 →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.612,28
Observações: MEDIA COMPLEXIDADE	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.1)	10 VALOR TOTAL →	2.612,28
20/09/2021 12:09:14	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

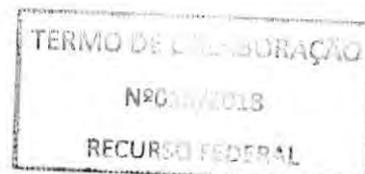
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.612,28
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.612,28

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.9BE.75B.159.3A9.C0A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092005



000445

Recebemos de ADILSON LUIS FRANCISCO - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 24/08/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 720,00

NF-e
N° 000.003.650
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ADILSON LUIS FRANCISCO - ME

RUA DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 1653 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000
 Fone: (14)3406-1968
 batermaxgarcanfe@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N° 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210974370391 24/08/2021 07:12:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315053464110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 24.113.434/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 24/08/2021

ENDEREÇO R ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6 BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 24/08/2021

MUNICÍPIO GARÇA UF SP TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 MESMO

0 - REMETENTE

FLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44

MUNICÍPIO O MESMO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % 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
 Vc 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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
 Nº 017/2018
 RECURSO FEDERAL

PEDIDO: 007100 VENDEDOR: ADILSON CONDIÇÃO DE PAGTO: A VISTA COBRANCA: CLIENTE: 4253



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
MY5YICGGL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2021 às 07:16:22
Chave de Acesso
14625970MLFKUFS4NOFM8PBOSW8MP9LT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/08/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/lseweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.113.434/0001-66	RG/Inscrição Estadual 315.053.464.110	Inscrição Municipal 2012216	Cadastro 000097047	Nome/Razão Social ADILSON LUIS FRANCISCO - ME
Logradouro DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 1653	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento FAIXA DE INTEGRACAO	Bairro FAIXA DE INTEGRACAO
			Telefone (14) 34061968	E-mail contato@sbcontabilidadetupa.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ALTERNADOR	130,00	R\$ 130,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 2,61	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**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 **MY5YICGGL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:56:46
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	21/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.028.500
VALOR TOTAL	425,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADILSON LUIS FRANCISCO ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.500-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	8.249.99F.C04.F0A.EF6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.758-111

Av. João Ramalho, 1789 - 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 000007202 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0072 0217 2309 9004

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

448

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210858694937 29/07/2021 09:28:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2021	737,73	002	22/09/2021	737,72						

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	154,22	1.475,45
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	1.475,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0500	5403	UNS	3.000,00	0,02	0,00	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5403	UNS	10,00	11,50	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 RESMA	48026610	0500	5403	UNS	70,00	16,80	0,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000324	BALAO OURO Nº7	95030099	0500	5403	UNS	4,00	11,90	0,00	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076222	- FITA DE CETIM METRO	58063200	0500	5403	UNS	2,00	1,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24831	- FITA P/ EMPACOTAMENTO MARROM UN	39191010	0500	5403	UNS	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070873	- FITILHO ROLO UN	39202019	0500	5403	UNS	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030392	E.V.A LISO LARANJA 60X40	64062000	0500	5403	UNS	3,00	1,85	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012992	- PAPEL COLOR SET PRETO *	48109290	0500	5403	UNS	6,00	1,30	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067932	- PAPEL KRAFT FOLHA *	48041900	0500	5403	UN	6,00	1,30	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041165	- COLA BASTAO 40G PRITT	35061090	0500	5403	UNS	2,00	13,60	0,00	27,20	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: 24/08/20
ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 11984

NUMERO DO PEDIDO - 11988

Valor aproximado tributos R\$ 154,22 (10,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2021 09:28:47 - 1

www.fazenda.gov.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618786638580037100008097115187510000073772

BENEFICIARIO:

CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA P

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.101
NOSSO NUMERO	6187663858
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	737,72
VALOR COBRADO	737,72

=====

NR.AUTENTICACAO F.13B.AD9.04E.67A.04D

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 - giferlandes_oliveira@hotmail.com**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

**Nº 000007455 fl. 1 / 1
SÉRIE 001**


CHAVE DE ACESSO

3521 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0074 5512 8521 4671

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

450

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210986283216 26/08/2021 09:06:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/09/2021	1.556,64									

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	165,85	1.556,64
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	1.556,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
039684	- ALMOFADA P/ CARIMBO Nº3 PRETA RADEX *	96122000	0500	5403	UNS	2,0000	5,5000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0067546	- BORRACHA BRANCA PEQUENA	40169200	0500	5403	UNS	6,0000	0,3500	0,00	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062736	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/F 96FLS	48202000	0500	5403	UNS	4,0000	3,5000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031122	CANETA RETRO 2.0 PRETA BRW	40169200	0500	5403	UNS	12,0000	2,6500	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007920	CESTO PRETO EMPILHAVEL	44219900	0500	5403	UNS	2,0000	55,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0 UN	83059000	0500	5403	UNS	3.000,0000	0,0179	0,00	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31446	COLA BASTAO 40G MASTERPRINT	35061090	0500	5403	UNS	4,0000	3,9500	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	8,0000	3,5000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032999	CORRETIVO LIQUIDO BRW	42021210	0500	5403	UNS	4,0000	1,6500	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
075616	- ELASTICO UN	40169990	0500	5403	UNS	3.000,0000	0,0200	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0500	5403	UNS	6,0000	3,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZAD BRW	83052000	0500	5403	UNS	48,0000	0,1800	0,00	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031133	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500FLS HOT PAPER	48025610	0500	5403	UNS	70,0000	16,8000	0,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030160	TINTA PARA CARIMBO PRETA RADEX	96122000	0500	5403	UNS	4,0000	4,5000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

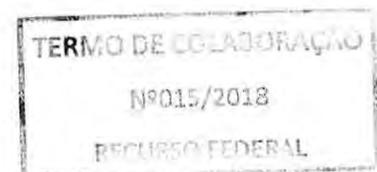
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 12496

Valor aproximado tributos R\$ 165,85 (10,65%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121237455183022202230751014187520000155664

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	92.102
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.556,64
VALOR COBRADO	1.556,64

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6FF.6B7.3F4.001.630

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 205800333 Série C
Data de Emissão: 16/09/2021
Data de Apresentação: 17/09/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 18/10/2021

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
10	GARBU040-00000002	216616301	60004424	09D8.26AE.0A5C.9893.595D.2416.94E3.50DC

PREZADO(A) CLIENTE

A partir de 01/09/21 sua conta será faturada com bandeira escassez hídrica, no valor de R\$14,20 a cada 100 kWh, conforme determinado pela CREG (Câmara de Regras Excepcionais para Gestão Hídrica).

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - 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	SET/2021	24/09/2021	313,40

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	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 0,93%	COFINS 4,28%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 907802818041												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	SET/21	293,000	kWh	0,42948806	125,84	125,84	25,00	31,46	125,84	1,17	5,39	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	SET/21	293,000	kWh	0,42402731	124,24	124,24	25,00	31,06	124,24	1,16	5,32	15 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	SET/21				50,05	50,05	25,00	12,51	50,05	0,47	2,14	Vermelha P2
	Total Distribuidora					300,13							16 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/21				13,27							
Total Consolidado						313,40	300,13		75,03	300,13	2,80	12,85	

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
	kWh	Dias	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo Taxa de Perda [kWh]	%	Leitura Próximo Mês
2021 SET	293	31	Consumo kWh	0,29974000	0,29992000	216616301	Ativa	11242	10949	1,00	293		18/10/2021
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											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 205800333 Série C

CódDébAut-Banco
310002610350

Total a Pagar (R\$)
313,40

Data de Vencimento
24/09/2021

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFA
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836400000037 134000403227 933894189036 100026103505



Autenticação Mecânica

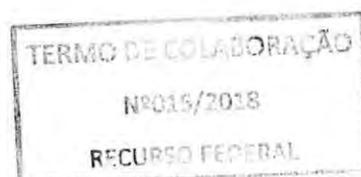
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83640000003-7 13400040322-7
93389418903-6 10002610350-5
Data do pagamento 21/09/2021
Valor em Dinheiro 313,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 313,40
=====

DOCUMENTO: 092103
AUTENTICACAO SISBB: F.42D.363.9A1.FE2.7C6



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000454

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru - SP
Tamani
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 00001594 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3521 0841 7616 1900 0104 5500 0000 0015 9410 0982 6981

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209922269114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210989037294 26/08/2021 16:34:31
CNPJ / CPF
41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
26/08/2021
ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
26/08/2021
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE / FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/09/2021	720,00									

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	720,00	
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	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
72
ESPÉCIE
PCT
MARCA
NUMERAÇÃO
0
PESO BRUTO
53,860
PESO LÍQUIDO
54,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
DESC00415	P. INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES PCT 1000FLS - ALVEFLOR	48182000	0500	5405	PCT	72,00	10,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000503283201014387530000072000

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 92.104

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 720,00

VALOR COBRADO 720,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D3F.F08.691.571.C29

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

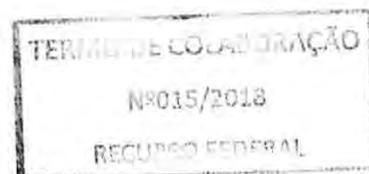
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
 RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
 PARQUE SAO JORGE
 MARILIA
 Fone: 34518825 Fax:
 Email: 4uspapelana@gmail.com
 Site:

17520290
 SP

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 594
 Série 1
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 3521083067590600017755001000005941306759065

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

456

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210989516171 26/08/2021 18:04:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438433886110

CNPJ
 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE/FAX 14 35325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO
			HORA DA SAÍDA 18:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 808,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 808,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

FATURA/DUPLICATA

1	24/09/2021	404,10	BOLETO	2	11/10/2021	404,10	BOLETO
---	------------	--------	--------	---	------------	--------	--------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5454	CANETA ESFER. SILVER STICK AZUL - CIS	96081000	500	5.102	UN	50,00	0,60	30,00	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. P.QTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	8,00	34,90	279,20	0,00	0,00	0	0
5654	CARTUCHO TONER BROTHER HP 436A COMP. P.QTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	4,00	34,90	139,60	0,00	0,00	0	0
1505	CLIPS 8/0 WIREPLAST 500G	83059000	102	5.405	UN	2,00	13,90	27,80	0,00	0,00	0	0
5444	GRAMPEADOR P.20FLS. 1000 GRAMPOS 26.6 KZ3207 - KAZ. J.	84729040	102	5.405	UN1	4,00	22,90	91,60	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
1790	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/4	85061020	102	5.405	UN	5,00	8,80	44,00	0,00	0,00	0	0
1317	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/2	85061020	102	5.405	UN	5,00	4,40	22,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido - 467 Trib aprox RS: 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290207168994650587530000040410

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 92.105

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 404,10

VALOR COBRADO 404,10

=====

NR.AUTENTICACAO F.C7A.696.7AD.9AB.836

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

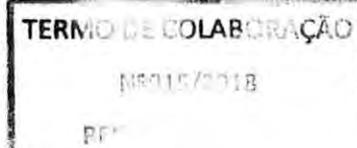
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.144,07 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.011.399
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA MEAV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PO STA MARIA - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713977**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.399
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0705 3354 3300 0111 5500 3000 0113 9919 4038 8004

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210853800269 - 28/07/2021 11:05:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315080959113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP 1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:04:46

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/08/2021	Venc.	28/09/2021
Valor	R\$ 2.072,07	Valor	R\$ 2.072,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.144,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPSIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.144,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	6,0000	41,3000	247,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	8,0000	27,5000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15,0000	26,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15,0000	26,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10,0000	26,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	LJN	20,0000	1,8000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	4,0000	45,5000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	8,0000	16,7000	133,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	8,0000	23,8000	190,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48181000	0500	5929	FD	3,0000	30,2400	90,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48181000	0500	5929	FD	5,0000	18,5600	92,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5929	PCT	5,0000	17,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	CX	4,0000	89,0000	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5929	PCT	200,0000	7,1000	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:1 COO:67751.

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-067751 --- Email

do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FISCAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA MEAV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713977**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.399
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0705 3354 3300 0111 5500 3000 0113 9919 4038 8004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210853800269 - 28/07/2021 11:05:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315080959113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.335.433/0001-11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL	39229000	0102	5929	UN	1,0000	27,0000	27,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34022000	0500	5929	UN	15,0000	1,3500	20,25	0,00	0,00	0,00		0,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/09/20
ASSINATURA:

LANÇADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECLAMADO: 00000001

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049120900000818004158004187570000207200

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	92.106
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.072,00
VALOR COBRADO	2.072,00

=====

NR.AUTENTICACAO	B.79E.80C.5A0.09C.317
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FISCAL

000461

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 04/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.096,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.091.718
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0917 1811 3015 3767
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210889444668 - 04/08/2021 23:56:55
CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
04/08/2021
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/08/2021
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
FONE / FAX
1434075066
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:56:00

FAIXA / DUPLICATA
Table with 3 columns: Num, Venc, Valor. Values include 001, 002, 003 and amounts like R\$ 1.032,16.

CALCULO DO IMPOSTO
Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA. Total products: 3,096.46.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
SIRKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE,2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
28
ESPECIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
268,072
PESO LÍQUIDO
268,072

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, QDST, CPOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC RMS, VALOR RMS, VALOR IPI, VALOR ST-FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Includes items like AGUA P/ INJECAO 10ML, ALGODAO ORTOPEDICO, ATADURA CREPE, etc.

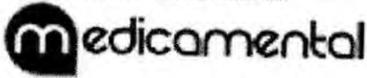
LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 180760927
CONTATO ANA ELISA
Orc 13015027 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 23 vols, 6/6 1 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#180760927#BIONEXO
ATENDEMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE: 1.18.507.0- AE: 1.18.508.3 Pedido: PDC#180760927#B Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 437,88 Estadual: R\$ 413,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV da RICMS/SP
Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT n° 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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. 000.091.718
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0917 1811 3015 3767

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210889444668 - 04/08/2021 23:56:55

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 61281 Qtd: 30 Val: 31/07/2025	90183929	000	5102	UN	30	0,4877	14,63	14,63	2,63			18,00	
31730	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/25 FRASCO/EURO HOSP O+ Lote: 743665 Qtd: 14 Val: 16/07/2023	30049099	000	5102	UN	14	66,5000	931,00	931,00	123,82			13,30	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069393 Qtd: 4 Val: 09/06/2023 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	4	56,4950	225,98	131,81	15,82			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300100319177187580000103215

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 92.107

NOSSO NUMERO 31367730000100319

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.032,15

VALOR COBRADO 1.032,15

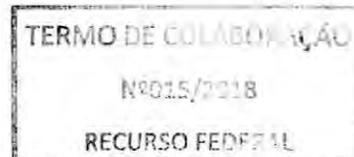
NR.AUTENTICACAO 8.EBA.936.197.0A4.88C

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

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

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

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



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1480694 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4806 9411 0970 9710

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211017178903 01/09/2021 20:23:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

463

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1480694/1	29/09/2021	1.936,74						

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	
1.812,24	322,16	0,00	0,00	1.936,74	
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	1.936,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,03227	33,709	33,709

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20H1325 Q: 50,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,1146	105,73	105,73	19,03	0,00	18,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 03/21 Q: 150,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	56012190	000	5102	PC	150,00	0,0141	2,12	2,12	0,38	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR.6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20J2355 Q: 25,0000 F: 17/11/20 V: 17/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	25,00	2,6987	67,47	67,47	8,10	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M29700 Q: 48,0000 F: 12/08/21 V: 11/08/2024	30039099	000	5102	PC	48,00	1,90	91,20	91,20	16,42	0,00	18,00	0,00
031224	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (FORTCLEAN) L: 307/21 Q: 20,0000 F: 01/08/21 V: 30/08/2026	48030090	000	5102	RO	20,00	7,2662	145,32	145,32	26,16	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T25177 Q: 180,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2024	63079010	000	5102	PC	180,00	1,80	324,00	324,00	58,32	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M29656 Q: 24,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	1,90	45,60	45,60	8,21	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

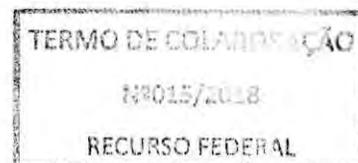
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

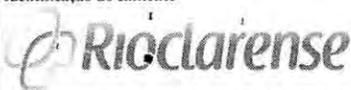
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/09/2021 Pedido: 2016723 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2016723 *** 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente



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

Nº. **1480694** FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4806 9411 0970 9710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

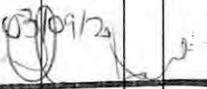
INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211017178903 01/09/2021 20:23:47

CNPJ **67.729.178/0004-91**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5921 Q: 15,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,30	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025526	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L: 78QB0557 Q: 50,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30043210	000	5102	AP	50,00	1,90	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 21030001 Q: 200,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30043210	000	5102	FA	200,00	4,30	860,00	860,00	154,80	0,00	18,00	0,00
031647	TERMOMETRO DE TESTA (BE CARE) L: FJF012 Q: 2,00 F: 20/06/20 V: 30/06/2025	90251990	200	5102	PC	2,00	37,90	75,80	75,80	13,64	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/21
 ASSINATURA: 

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100947334173687580000193674

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 92.108

NOSSO NUMERO 17115360000947334

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.936,74

VALOR COBRADO 1.936,74

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8F6.2D0.D91.37E.498

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

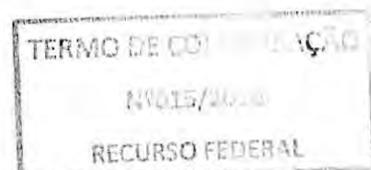
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3700 Código de Verificação de Autenticidade 24PXNZ4C0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/09/2021 às 14:31:47 Chave de Acesso 1478014VHKKTF23KNM9Z89UENNYUSSNG	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						17/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA		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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 08/2021	20.445,15	R\$ 20.445,15			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 20.445,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.445,15	R\$ 408,90	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\$ 20.445,15 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.749,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$549,97

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3700 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 24PXNZ4C0.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150027253022110081181017487590002044515

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 92.109

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 20.445,15

VALOR COBRADO 20.445,15
=====

NR.AUTENTICACAO 7.236.42F.697.D83.3BE
=====

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

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

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

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



Nfe v4.0 - VERSAO 6



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



100468

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº: 000334661
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0800 8749 2900 0140 5500 1000 3346 6111 9251 0791

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214279749641 05/08/21 09:58:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INSCR. ESTADUAL DE SUBST TRIBUT

CNPJ
00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
05/08/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA
05/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
09:57:18

FATURA / DUPLICATA
001 02/09/2021 1.053,23
002 30/09/2021 1.053,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. **2.106,46**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO **0,00**

VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00**

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS **0,00** VALOR TOTAL DO I.P.I. **0,00** VALOR APROX. TRIBUTOS **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **2.106,46**

VALOR TOTAL DA NOTA **2.106,46**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA

NÚMERO **260194** PESO BRUTO **10,033 Kg** PESO LÍQUIDO **10,033 Kg**

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	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00954200	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV -		0 6108	3	618,990000	0,00%	1.856,97	1.856,97	0,00	222,84	0,00		12,00 0,00
3004 20 59	21071271FAB.0106/21VAL.30/06/23 C/ 100 FR	300	500	CV		0,00	1.856,97	1.856,97	0,00				
00206500	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML -		0 6108	1	249,490000	0,00%	249,49	249,49	0,00	9,98	0,00		4,00 0,00
3004 50 90	11926133/FAB.0107/20VAL.30/06/22 C/ 100 AP	100	200	CV		0,00	249,49	249,49	0,00				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID BLOQUEIO 180760927R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 174000-000 - GARÇA - SP

Ped: do: 260194

Vol unit: M3: 0,018894

ROLA: 10

AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO DO BRASIL

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr

Valor ICMS UF Dest no RS: 19,96

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080639354067660085430001487590000105323

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.110
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.053,23
VALOR COBRADO 1.053,23

NR.AUTENTICACAO 6.3AD.ECB.D97.45C.4F7

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

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

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

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





JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000019 52002.356401 8 87590000330200

Beneficiário JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023564-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000000152-2
Número do documento 152	CPF/CNPJ 40.283.132/0001-92	Vencimento 30/09/2021	Valor documento 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: 28/8/2021 à 27/9/2021 (29)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

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

Para pagamento até o dia 30/09/2021, conceder desconto de R\$ 550,00

Após o dia 30/09/2021 não conceder desconto.

Após 30/09/2021 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 52002.356401 8 87590000330200

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/09/2021
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 24/08/2021	Nº documento 152	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 24/08/2021	Nosso número 09/00000000152-2
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3302,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/09/2021, conceder desconto de R\$ 550,00 Após o dia 30/09/2021 não conceder desconto. Após 30/09/2021 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 - GARÇA - SP - CEP: 17.400-000					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COMPENSAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790060069000000001952002356401887590000330200

BENEFICIARIO:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

NOME FANTASIA:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.111
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,00
DESCONTO/ABATIMENTO	550,00
VALOR COBRADO	2.752,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.773.400.616.1F7.01C

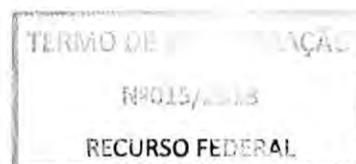
=====

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

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

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

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





MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 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: 000340098
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 0900 8749 2900 0140 5500 1000 3400 9811 9126 8128

472

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214323645148 02/09/21 17:15:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

02/09/2021

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
02/09/2021

MUNICÍPIO
 GARÇA FONE / FAX
1434075066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:14:07

FATURA / DUPLICATA

001 30/09/2021 890,64

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
890,64	94,97	0,00	0,00	890,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	890,64

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)		274388	7,799 Kg	7,799 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.CÁLC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00176200	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR	0	6108	21	5,161428	0,00%	108,39	108,39	0,00	13,01	0,00		12,00 0,00
3005.90.90	- 49809/FAB.30/06/21VAL.30/06/26 C/ 12 UN	252	500	DZ		0,00		108,39	0,00				
00187200	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF -	0	6108	4	152,490000	0,00%	609,96	609,96	0,00	73,20	0,00		12,00 0,00
3004.90.29	2122851FAB.0106/21VAL.30/06/23 C/ 50 AP	200	000	CV		0,00		609,96	0,00				
01429000	IMP SERINGA 5ML SLIP S/AG PT017400 -	2	6108	2	74,475000	0,00%	148,95	148,95	0,00	5,96	0,00		4,00 0,00
9018.31.19	8160202104/FAB.310121VAL.310126	0	100	CX		0,00		148,95	0,00				
00152500	NASOGÁSTRICA 18 (LONGA) -	0	6108	4	5,835000	0,00%	23,34	23,34	0,00	2,80	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	53041/FAB.01/05/21VAL.30/05/24 C/ 5 UN	20	000	PC		0,00		23,34	0,00				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 ID BONECO: 184432908
 Aliq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP
 Pedido: 274388
 Volume MB: 0,045025
 Rolagem: 10
 AGENCIA: 0388-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr
 Valor ICMS UF Destino R\$: 56,42

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONCORDÂNCIA
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339933038756000002223178601011887590000089064

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	92.112
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	890,64
VALOR COBRADO	890,64

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4B6.4A6.415.FE8.888

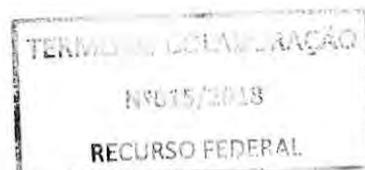
=====

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

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.298.883

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0900 3392 4600 0192 5500 1000 2988 8311 2922 2990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210192187700 02/09/2021 14:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/09/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 30/09/21 R\$ 1.642,68 002 07/10/21 R\$ 1.642,68 003 14/10/21 R\$ 1.642,68

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
4.928,04	375,24	0,00	0,00	1.747,23	4.928,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.928,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

14

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR ATRIB. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5349 Qtd=2 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	2	68,400000	136,80	136,80	16,42	12	43,80
25605	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).- CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802760051 PMC=0,00 Lote=21030613 Qtd=22 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2023 Cod Barras (cEan): 7896676431247	30049039	000	6108	CX	22	62,720000	1.379,84	1.379,84	165,58	12	442,79
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993125F Qtd=24 Fab=21/06/2021 Val=21/06/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	6108	RL	24	5,991667	143,80	143,80	17,26	12	46,15
25066	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO COD-2020 CX/C/10CART C/100 UN TALGE cProdANVISA=0080605410004 PMC=0,00 Lote=TLLMI083LL Qtd=1 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2026 Cod Barras (cEan): 17898941898981	40151900	200	6108	CX	1	280,000000	280,00	280,00	11,20	4	108,28
25067	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO COD-2019 CX/C/10CART C/100 UN TALGE cProdANVISA=0080605410012 PMC=0,00 Lote=TLLMT037 Qtd=4 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898941898974	40151900	200	6108	CX	4	280,000000	1.120,00	1.120,00	44,80	4	439,10

LANÇADO

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\$511,81.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28/35/42/D

PED: 542015 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: JEAN VITOR Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES

ID: 184432908

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 1.747,23 (35,45%) Fonte:IBPT

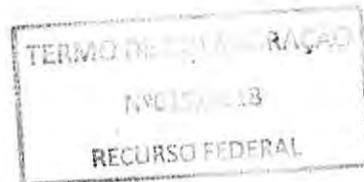
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(23082, 25064, 25066, 25067)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(23831, 25605) -

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.298.883
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4121 0900 3392 4600 0192 5500 1000 2988 8311 2922 2999

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

475

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210192187700 02/09/2021 14:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25064	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-2018 CX/C/10CART C/100 UN TALGE cProdANVISA=0080605410004 PMC=0,00 Lote=TLLMI083SS Qtd=4 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2026 Cod Barras (cEan): 17898941898967	40151900	200	6108	CX	4	280,000000	1.120,00	1.120,00	44,80	4	433,10
23831	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700580061 PMC=0,00 Lote=21071075 Qtd=5 Fab=06/08/2021 Val=31/07/2023 Cod Barras (cEan): 7898122913147	30039079	000	6108	CX	5	113,200000	566,00	566,00	67,92	12	181,63
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=I566 Qtd=1.000 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	1.000	0,181600	181,60	181,60	7,26	4	58,23

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 511,81. 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: 03/09/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400099627176487590000164268

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 92.113

NOSSO NUMERO 20902280000099627

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.642,68

VALOR COBRADO 1.642,68

NR.AUTENTICACAO 5.9B4.FD7.B1E.DD5.65A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

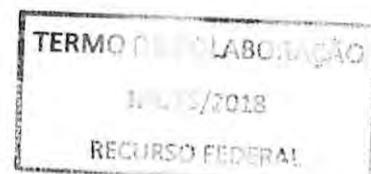
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 RITTENCOURT 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

Nº 414.745

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0918 2691 2500 0187 5500 1000 4147 4510 2965 7968

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214322980729 02/09/2021 11:46:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

UF
 SP

CEP
 17.400-000

CNPJ/CPF
 8609 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 02-09-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 02-09-2021

HORA DE SAÍDA
 11:46:29

FONE/FAX
 (14) 99721-8645

INSCRIÇÃO ESTADUAL

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=30/09/2021 Valor=1.012,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.012,50

VALOR DO ICMS
 121,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.012,50

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

DESONERAÇÃO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.012,50

RAZÃO SOCIAL
 ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
 RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA N. 102

MUNICÍPIO
 BELO HORIZONTE

UF
 MG

CNPJ/CPF
 21.384.167/0001-73

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0024636830016

QUANTIDADE
 2,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 4,0000 Kg

PESO LÍQUIDO
 2,4140 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESGN	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
580	ATENSINA 0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30 CLORIDRATO DE CLONIDINA BOEHRINGER Ped: 469272 Lote: C93517 D.Fab: 02/03/2021 D.Val: 02/03/2024 RMS: 1036700580049	30049069	500	6108	CX	6,00	6,1590	0,00	0,00	6,1590	36,95	36,95	4,43	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
102	ANESTESICO OCULUM (Cl) (Cl) 10MG/ML+1MG/ML SOL OFT FR TRAN GOT X10ML CLORIDRATO DE TETRACAINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA ALLERGAN Ped: 469272 Lote: F67474 D.Fab: 15/01/2021 D.Val: 15/01/2023 RMS: 1014700490014	30049029	500	6108	CX	5,00	8,2500	0,00	0,00	8,2500	41,25	41,25	4,95	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

Nro. do Pedido: 469272

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 184432908 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$5,18 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 6396523 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 353,17 (34,88%) 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. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE LABORAÇÃO
 11/02/2021
 RECURSO FEDERAL

BAU

117

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



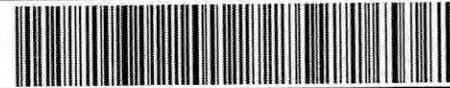
BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 414.745
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0918 2691 2500 0187 5500 1000 4147 4510 2965 7968

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214322980729 02/09/2021 11:46:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

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	DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
2382	TRAMADOL (A2) 50 MG/ML SOL INJ IV, IM, SC CT 60 AMP VD AMB X 2 ML CLORIDRATO DE TRAMADOL TEUTO Ped: 469272 Lote: 9069389 D.Fab: 03/05/2021 D.Val: 03/05/2023 RMS: 1037005020063	30049039	500	6108	CX	10,00	61,9140	0,00	0,00	61,9140	619,14	619,14	74,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
4111	DIAZEPAM (B1) 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 DIAZEPAM GERMED Ped: 469272 Lote: 265397 D.Fab: 30/01/2021 D.Val: 30/01/2023 RMS: 1677302190033	30049064	000	6108	CX	1,00	2,2576	0,00	0,00	2,2576	2,26	2,26	0,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
551	ETOMIDATO (C1) 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD INC X 10 ML ETOMIDATO BIAU FARMACEUTICA Ped: 469272 Lote: 21070271 D.Fab: 29/06/2021 D.Val: 29/06/2023 RMS: 1163700760016	30049069	000	6108	CX	5,00	60,9800	0,00	0,00	60,9800	304,90	304,90	36,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
1078	ISORDIL SL 5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 DINITRATO DE ISOSSORBIDA EMS S/A Ped: 469272 Lote: 2F7060 D.Fab: 15/03/2021 D.Val: 15/03/2023 RMS: 1356900150041	30049099	500	6108	CX	1,00	8,0010	0,00	0,00	8,0010	8,00	8,00	0,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		

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

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 10/09/2021
 RENATO FERREIRA

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

3419109008140301305887185851000278759000000000
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	92.114
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.012,50
VALOR COBRADO	1.012,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.E50.F68.C17.318.319

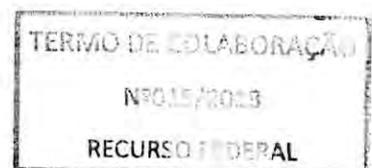
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 540053
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1
1-SAIDA 1
Nº 540053
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5400 5310 0037 9250

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
131214323810402 02/09/2021 19:00:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
02/09/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402-064
DATA ENTRADA/SAIDA
02 SET 2021
HORA DA SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1148586000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA		
001	30/09/2021	2.780,02

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.780,02	144,51		0,00	2.780,02	
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	2.780,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
01125797000540

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

QUANTIDADE
10
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
40,60
PESO LÍQUIDO
40,60

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
5803	CLORPROMAZ(C1) 25MG 50AMP 5ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2120552.C (1) 05/2023 (Fornecedor: 1390, Lote: 2120552.C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049079	500	6108	CX	1	92,9700	92,97	92,97	11,16		12,00	
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1070175 (1) 07/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1070175, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/07/2021, Data Val: 12/07/2023)	30049099	000	6108	CX	1	158,7200	158,72	158,72	19,05		12,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DV10549 (3) 02/2022 (Fornecedor: 2946, Lote: DV10549, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/2022)	30043100	200	6108	FR	3	20,7900	62,37	62,37	2,49		4,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2104232 (2) 03/2023 (Fornecedor: 10112, Lote: 2104232, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042019	000	6108	CX	2	9,6800	19,36	19,36	2,32		12,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-050E (7) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA050E, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	6108	CX	7	74,8800	524,16	524,16	20,97		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R6P2V1;R13P1V5;R5P1V2;R2P2V1;R17P1V1;||ID 184432908
ITENS 3,5 a 8,10 a 11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 303,38
Pedido: 507935
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: 0,29

RESERVADO AO FISCO

me dia

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 015/2018

PERECÍVEL URGENTE

Carregadora avariadas, ou falhas de conexão se forem relacionadas com os transportes.

RECURSO FEDERAL



**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 540053
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5400 5310 0037 9250

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214323810402 02/09/2021 19:00:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

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
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: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183929	200	6108	CX	11	74,4200	818,62	818,62	32,74		4,00	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117113 (15) 11/2022 \ LT 55118031 (3) 03/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 55117113, Qtde: 15, Data Fab: 01/11/2017, Data Val: 30/11/2022 / Fornecedor: 2080, Lote: 55118031, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2018, Data Val: 30/03/2023)	90183219	200	6108	CX	18	8,3700	150,66	150,66	6,03		4,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SAGAAA127C (6) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA127C, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	6108	CX	6	9,6100	57,66	57,66	2,31		4,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 406-21 (5) 06/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 406-21, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	62101000	000	6108	PCT	5	10,5000	52,50	52,50	6,30		12,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0684 (20) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0684, Qtde: 20, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183119	200	6108	CX	20	29,7400	594,80	594,80	23,79		4,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT I449 (2) 05/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I449, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	100	6108	CX	2	77,7000	155,40	155,40	6,22		4,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	6108	PCT	3	24,4200	73,26	73,26	8,79		12,00	
16867	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10-MARK LT 17179 (2) 07/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17179, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2025)	90183929	000	6108	PCT	2	9,7700	19,54	19,54	2,34		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/09/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE LABORAÇÃO
Nº 015/2021
RECURSO FEDERAL

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039125100003916002935704987590000278002

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 92.115

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.780,02

VALOR COBRADO 2.780,02

NR.AUTENTICACAO F.BFB.696.36D.946.2D8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

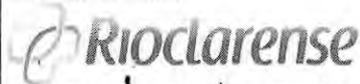
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente



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
 Nº. 1481039 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4810 3912 0414 7898

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211021047347 02/09/2021 14:40:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91 **483**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 02/09/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/09/2021
 MUNICIPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1481039/1	30/09/2021	1.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.200,00	216,00	0,00	0,00	1.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 5,172 PESO LÍQUIDO 5,172

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2102089 Q: 1.200,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2026	90183999	200	5102	PC	1.200,00	0,19	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291031 Q: 1.200,0000 F: 08/03/21 V: 08/03/2023	38220090	700	5102	TI	1.200,00	0,81	972,00	972,00	174,96	0,00	18,00	0,00

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

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 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: 03/09/2021 Pedido: 2017050 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2017050 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

medusa

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090171153600100947567178187590000120000
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	92.116
NOSSO NUMERO	17115360000947567
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

=====

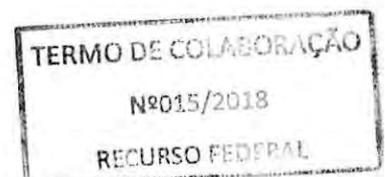
NR.AUTENTICACAO 8.323.FD3.AFA.46C.F5C
=====

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

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

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

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

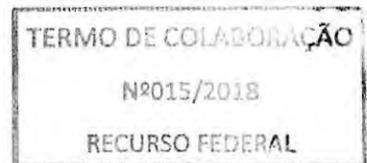


		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3709 Código de Verificação de Autenticidade O9RDQZKGA Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/09/2021 às 14:54:16 Chave de Acesso 1478033UYX3NW35U8SOANO0LL6FL73R2	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						17/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
3,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021					36,00	R\$ 108,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					2,00%	000004000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 2,16	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\$ 108,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$2,91

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3709 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O9RDQZKGA.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150027763022410081181090287590000010800

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	92.117
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	108,00
VALOR COBRADO	108,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.86E.AAB.F79.B04.827

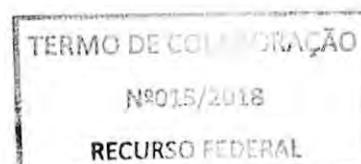
=====

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

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

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

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



NOTA FISCAL
Nº
000001180
SÉRIE
038



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEPHONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001180
SÉRIE 038 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0960 6192 0200 5700 5503 8000 0011 8010 0002 7698

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 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135211014448336 / 01.09.2021 - 12:01:06

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 01.09.2021

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

MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE / FAX 014-35325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 29.09.2021 VALOR 395,91 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 395,91 VALOR DO ICMS 71,26 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 389,97

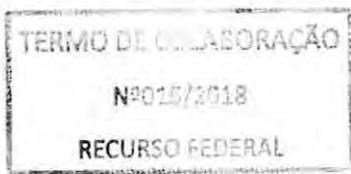
VALOR DO FRETE 5,94 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 395,91

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00188903 PLACA ADF7808 UF PR CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20

ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO SERTAOZINHO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118

VOLUME(S) 3 ESPÉCIE Cilindro MARCA NÚMERO PESO BRUTO 137,440 PESO LÍQUIDO 72,640

COB. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (S.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



INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000092363-031 Lote: BRCBABLQÑ = 3 BRCBAMKT8 = 5
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: 2003606499 . Lote do produto a granel: 0000875662 .
Lotes dos produtos: BRCBAMKT8 = 5,000 CYL ; BRCBABLQÑ = 3,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040100928221787580000039591

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	92.118
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	395,91
VALOR COBRADO	395,91

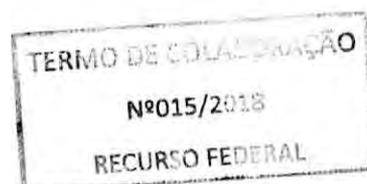
NR.AUTENTICACAO F.709.260.B39.B50.DD2

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

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

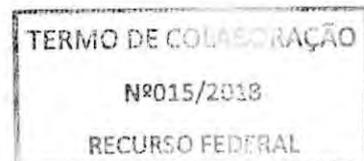
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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 20210913u30894296000174	Número da Nota 00000754			
	Data e Hora de Emissão 13/09/2021 08:06:50 Código de Verificação W6YI-UUDL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 30.994.296/0001-74 Nome/Razão Social: C.B SERVICOS MEDICOS LTDA. Endereço: AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.023.715-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Gastroenterologia - Competência 08/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade Retenção IR 1,5% R\$ 25,88 Dados Bancários: Banco do Brasil Ag. 300-X C/C 75949-X				
<i>Liquido - R\$ 1.699,12</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.725,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	25,88	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.725,00	2,00%	34,50	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;				

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



27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:19:52
306203062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	1.699,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.3EF.9A8.D67.050.5E7
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLAÇÃO
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		Número da NFS-e	
		202100000000022	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 29.882.671/0001-05 **** 49295		Data do Serviço	Código Verificador
		10/09/2021	4b5e30864

 MUNICÍPIO 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
	10/09/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		Catanduva/SP	
Endereço Doutor Orlando Thiago dos Santos,70			
Cidade	UF	Fone	CEP
Garça	SP	(14) 3532-5198	17400-000
Bairro VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
45.349.461/0009-60			
E-mail *****			

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 08/2021. 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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOP	IPÍ	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
15.000,00	300,00	0,00	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 10/09/2021 às 16:58:20.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2021000000000224b5e3086429882671000105

Recebi(emos) de CATERINE FERREIRA CARETA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000022 Número da NFS-e Competência 10/09/2021 NFS-e 4b5e30864	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 10/09/2021 às 16:58:20.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2013
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:19:53
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

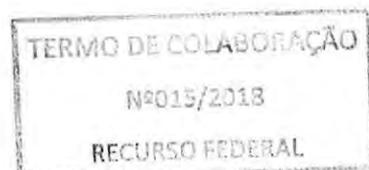
DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	552.158.000.015.656
VALOR TOTAL	15.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARETA P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2158-X CONTA: 15.656-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	E.67F.8C4.154.880.5D7
-----------------	-----------------------



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 50 Código de Verificação de Autenticidade X31ZF6RW7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/09/2021 às 09:42:36 Chave de Acesso 147579411E5WUX73RU0FH6YGXAZH1YWW	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						10/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
33.289.164/0001-30				2172319		000105236	
Nome/Razão Social		ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG					
Logradouro		Complemento		Bairro			
R JOAO BENTO, 726		ANEXO		CASCATA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP					

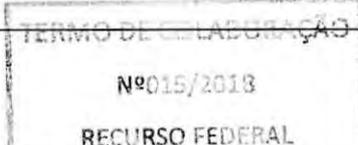
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 08/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade					4.693,04	R\$ 4.693,04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,00%	00000400000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.693,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.693,04	R\$ 93,86	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\$ 4.693,04 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X31ZF6RW7.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:19:52
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

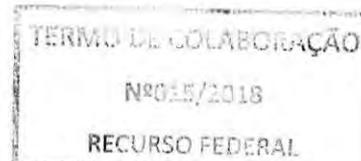
DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.171
VALOR TOTAL	4.693,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

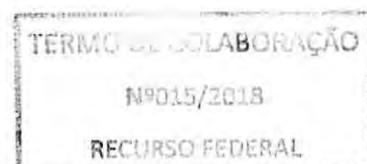
NR.AUTENTICACAO	7.649.977.BBA.C1B.F9E
-----------------	-----------------------



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA ELENA VIANA SALAZAR		Número Carteira Profissional 14474	Série 009
PERÍODOS			
De Aquisição 01/02/2020 A 31/01/2021	De Gozo das Férias 27/09/2021 A 11/10/2021 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.906,53	Férias: 1.563,26 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 521,09 P	
Outras Vantagens: 220,00	TOTAL BASE CALCULO: 3.126,53	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 171,09 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.084,35 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 171,09 D	
		TOTAL LIQUIDO: 1.913,26 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.913,26 (um mil novecentos e treze reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p><i>Maria Elena Viana Salazar</i></p> <p>MARIA ELENA VIANA SALAZAR</p>		<p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data: 27/08/2021</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.913,26 (um mil novecentos e treze reais e vinte 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.</p>	
<p>Data: 24/09/2021</p> <p>GARÇA</p>	<p><i>Maria Elena Viana Salazar</i></p> <p>MARIA ELENA VIANA SALAZAR</p>



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 27/09/2021 Valor R\$ 1.913,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 259, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

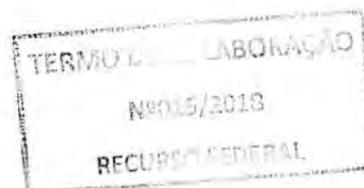
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e treze reais e vinte e seis centavos)

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

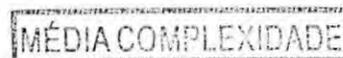
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 14:56:25



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20210910u32631717000128</small>	Número da Nota 00000093			
	Data e Hora de Emissão 10/09/2021 15:53:30			
	Código de Verificação XLRN-F4WN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ortopedia - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 08/2021 - 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: 10/10/2021;				

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



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400007070014387590001201280

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 92.701

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9D8.EEE.A3C.CA5.F0B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 119 Código de Verificação de Autenticidade H1NLW25DV Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/09/2021 às 09:22:46 Chave de Acesso 14757804Z8YV8L0N1YEWCJDHH2CK5V1T	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						10/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		30.539.817/0001-01				2122518	
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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Anestesia - Competência 08/2021 - 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
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,3894%	0000040000001	8630503	Código ART
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\$ 57,35	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56		

Informações Complementares			
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 119 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H1NLW25DV .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000100966387590000240000

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 92.702
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00
VALOR COBRADO 2.400,00

NR.AUTENTICACAO 6.37E.AA8.13B.82C.DFE

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

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

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

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





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

Número da Nota - Serie

000000000669 - 1

Autenticidade

91W1-DMT2

Data de Emissão

10/09/2021**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

Cardiologia - Competência 08/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$17.570,00

Retenções:

IR: R\$ 263,55

Demais retenções:

PIS: R\$ 114,20

COFINS: R\$ 527,10

CSLL: R\$ 175,70

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,00

Total geral: R\$ 1.080,55

Valor líquido da nota: R\$ 16.489,45

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais

R\$ 571,03 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

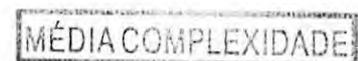
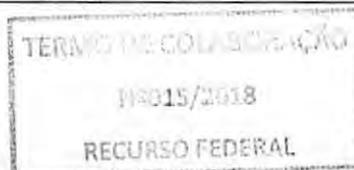
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,20	527,10	175,70

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,45

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



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

=====

08490017069100170000336008944906587590001648945

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	92.703
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,45
VALOR COBRADO	16.489,45

=====

NR.AUTENTICACAO F.B82.D90.E9F.A11.2E7

=====

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

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

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

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





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

Número da Nota - Serie

00000000904 - 1

Autenticidade

12HO-TZ5R

Data de Emissão

10/09/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

Fone: 0148135001

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 08/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$4.400,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

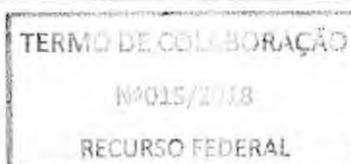
Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	66,00	28,60	132,00	44,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.400,00	3,0000%	132,00	4.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.129,40

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.55
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

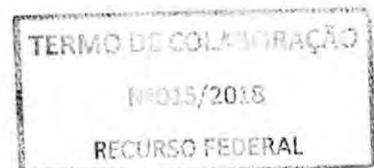
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R\$ 4.129,40
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092704
AUTENTICACAO SISBB: E.4AC.01A.EA0.DA9.6D9





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

Número da Nota - Serie

00000000141 - 1

Autenticidade

DMQ6-XZBP

Data de Emissão

14/09/2021**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 08/2021

Centro de Especialidades - Média Complexidade.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 188,32 - Aliq: 8,37%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.250,00	2,6000%	58,50	2.250,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00

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



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079125700000902003024102587590000225000

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 BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.705

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00

VALOR COBRADO 2.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EA3.65D.5BC.61A.13E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



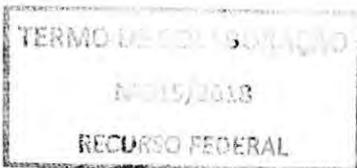
		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 572 Código de Verificação de Autenticidade RKBRJM95Z Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/09/2021 às 13:00:55 Chave de Acesso 1475947X59CV10XZ3JSMG9U1YRNATPY6	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						10/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.154.578/0001-19				1714609		000015360	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
CLINICA MIRANDA LTDA		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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 08/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$12.480,00					12.480,00	R\$ 12.480,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 12.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.480,00	R\$ 374,40	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (12.480,00 x 0,65%)	COFINS (12.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.480,00 x 1,50%)	CSLL (12.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 81,12	R\$ 374,40	R\$ 0,00	R\$ 187,20	R\$ 124,80	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.712,48				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.678,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$335,71			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 572 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RKBRJM95Z .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001413022310188621097987590001171248

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 92.706

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 11.712,48

VALOR COBRADO 11.712,48

=====

NR.AUTENTICACAO D.4F4.E31.262.0E8.A30

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

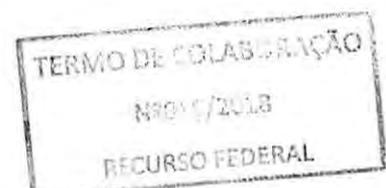
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
99
Código de Verificação de Autenticidade
3HDTUPEKH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2021 às 09:29:46
Chave de Acesso
1475785OLVB7505KUYJT18RBT7ZJ4XF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual 2142318	Inscrição Municipal 000103913	Cadastro 000103913	Nome/Razão Social MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53	Complemento	Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL		
CEP 17406-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3737-0999	E-mail ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MEDICO PRESTADO DE LAUDOS DE OBITOS - COMPETENCIA 08/2021 - MEDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/09/2021	3.540,00	R\$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.540,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.540,00	Total do ISS R\$ 70,80	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

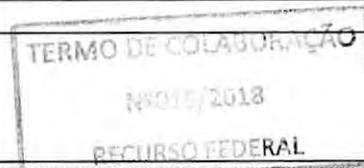
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.540,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3HDTUPEKH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001483022810284721049487590000354000

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	92.707
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.FF1.358.32A.842.8F2

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
1828
Código de Verificação de Autenticidade
ETAYB9NOC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/09/2021 às 14:19:16
Chave de Acesso
 1476495UWK8US1HHNZ316ROCR6Q16Y5Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail 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 08/2021.	1.020,00	R\$ 1.020,00
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Laudos RX - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 08/2021.	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

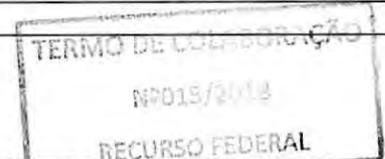
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.020,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.020,00	R\$ 120,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.020,00 x 0,65%)	COFINS (4.020,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.020,00 x 1,50%)	CSLL (4.020,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,13	R\$ 120,60	R\$ 0,00	R\$ 60,30	R\$ 40,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.772,77**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$540,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$108,14 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1828** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ETAYB9NOC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891121150003573022510081921099287590000377277

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 92.708

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.772,77

VALOR COBRADO 3.772,77

=====

NR.AUTENTICACAO 1.37D.D69.5B6.FD6.CBF

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
M 015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
00000000073 - 1

Autenticidade
ISJW-FJFT

Data de Emissão
16/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** Fone:
End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 08/2021

Valor líquido a receber: R\$ 3.848,13

Vencimento em 30/09/2021 conforme boleto nº. 073-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

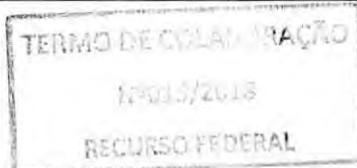
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.848,13	Alíquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 77,34	Valor Total da Nota (R\$) 3.848,13

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.848,13

Ariete Raselli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002183022902241531009187590000384813

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	92.709
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.848,13
VALOR COBRADO	3.848,13

=====

NR.AUTENTICACAO E.188.60A.D56.BE5.646

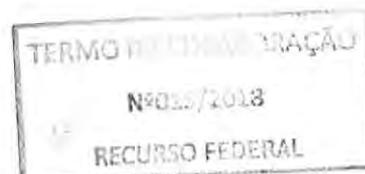
=====

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

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

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

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



		MUNICIPIO DE PIRAJUÍ SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3318 Código de Verificação de Autenticidade YV05PC8L4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/09/2021 às 13:54:49 Chave de Acesso 737534QI8LBJKJSZ7RJ0K7E7UTBH0I2F	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 14/09/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais		Tipo ISS 04 - Fixo	
Para certificação da autenticidade acesse http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02		RG/Inscrição Estadual 6543		Inscrição Municipal 000025839		Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		CEP 16600-049		Cidade PIRAJUI-SP		Complemento A		Bairro CENTRO	
						Telefone		E-mail	

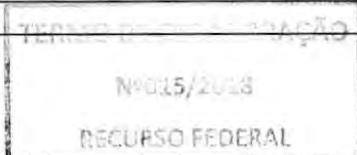
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
								Bairro VILA WILLIAMS	
								E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Cirurgia geral - Competência 08/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade			2.925,00	R\$ 2.925,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.925,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.925,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos						
PIS (2.925,00 x 0,65%)	COFINS (2.925,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.925,00 x 1,50%)	CSLL (2.925,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 19,01	R\$ 87,75	R\$ 0,00	R\$ 43,88	R\$ 29,25	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.745,11 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3318 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YV05PC8L4 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

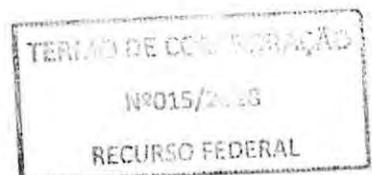
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 2.745,11

DEBITO EM: 27/09/2021

DOCUMENTO: 092710

AUTENTICACAO SISBB: C.218.4D7.E23.650.C5A



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 802 Código de Verificação de Autenticidade XXDWM9HUH Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/09/2021 às 09:30:49 Chave de Acesso 1475787UERLN3BI4P7NLXLJCLHCQTG49	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						10/09/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

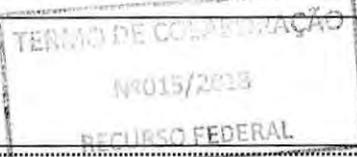
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.770.451/0001-24				1738110		000015519	
Nome/Razão Social							
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
R BRIGADEIRO MACHADO, 326						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Clinica Médica - Competência 08/2021 - SAD - Média Complexidade - R\$ 14.000,00					14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					3,3154%	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\$ 464,16	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 802 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XXDWM9HUH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001643022510062621080787590001400000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.711
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E41.23B.D74.A84.6CE

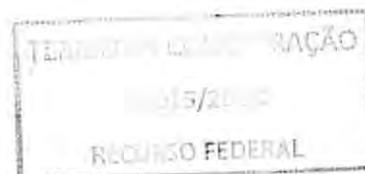
=====

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

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001499 - 1

Autenticidade

DC4D-6V0P

Data de Emissão

13/09/2021**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 08/2021

VALOR TOTAL: R\$12.857,86

IRPJ(1,5%): R\$192,86

PIS(0,65%): R\$83,57

COFINS(3,00%): R\$385,73

CSLL(1,00%): R\$128,57

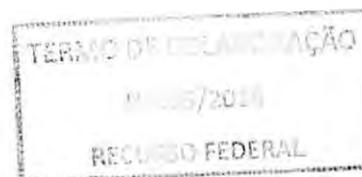
VALOR LIQUIDO:R\$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS

BANCO SICREDI (748)

AGÊNCIA: 3022

C/C: 036080



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13

Arjete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000903022202036081087287590001206713

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	92.712
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

=====

NR.AUTENTICACAO D.06F.E1F.15D.867.75D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

00000001471 - 1

Autenticidade

3TYM-DBJY

Data de Emissão

23/09/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FERNANDEZ & MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 08/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$4.690,50

Retenções:

IR: R\$ 70,36

Demais retenções:

PIS: R\$ 30,49

COFINS: R\$ 140,72

CSLL: R\$ 46,91

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 218,11

Total geral: R\$ 288,47

Valor líquido da nota: R\$ 4.402,03

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 630,87 13,45% Tributos Federais

R\$ 152,44 3,25% Tributos Municipais

R\$ 783,31 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 783,31 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

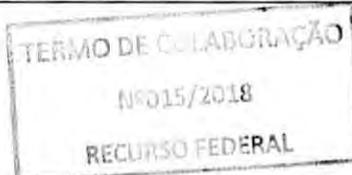
Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	70,36	30,49	140,72	46,91
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	4.690,50	3,0000%	140,71	4.690,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.402,02

Ariela Ragtelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

=====

08490017069100170000311008613108687590000440202

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 92.713

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.402,02

VALOR COBRADO 4.402,02

=====

NR.AUTENTICACAO 6.55C.238.737.033.8C6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

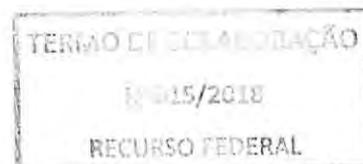
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.




PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000062

Data e Hora Emissão

23/09/2021 09:49:36

Código Verificação

SL9G94GB

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 08/2021 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00	Base de Cálculo	R\$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 4.000,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 4.000,00	09/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/09/2021

1.0.0

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE CONCILIAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R\$ 4.000,00
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092714
AUTENTICACAO SISBB: B.E3B.798.B82.677.F6F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43
DISTRITO INDUSTRIAL
Garça SP
CEP: 17406-118
Fone: (14) 3471-3802

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 000058696
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3521 0945 9719 0000 0114 5500 1000 0586 9610 0058 9014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso: 135211018495688
02/09/2021 07:44:35



351459719000001141400022020099

525

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315046867114

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
02/09/2021

ENDEREÇO
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
02/09/2021

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA
00:00:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	30/09/2021	360,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS		
140,00	25,20	0,00	0,00	0,00	72,40	360,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP	0-REMETENTE (CIF)			SP	45.971.900/0001-14
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43	GARÇA	SP	315046867114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
8	Volumes	---		20,400	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

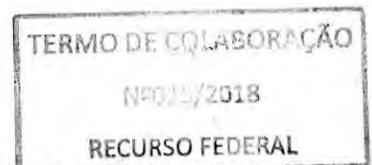
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(RS)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000014	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR PC	09012100	020	5101	PC	40	9,0000	360,00	0,00	140,00	25,20	0,00	18% 0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For.Pg: BOLETO CREDITO - Comp.: - Ag.: LUIZ FERNANDO C - AHBB SANTA CASA

PEDIDO 12742 CNES 9680500
BC REDUZIDA EM 61,11% CONF. ART. 3º, INCISO III DO ANEXO II DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070417525014350656290009187590000036000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.715

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 360,00

VALOR COBRADO 360,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.D8C.734.01E.13D.556

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

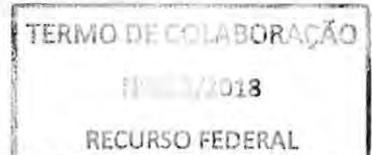
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAÇO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000011713 SERIE: 3
		527

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000011713 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2108-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.713-178.124.423-3</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.994.258.081 27/08/2021 16:17:41</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
---------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/08/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 16:16:22
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066		

LOCAL DE ENTREGA

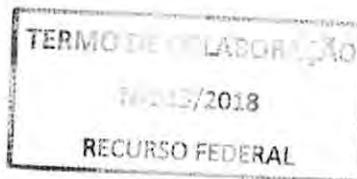
FATURA/DUPLICATA		
000011713-1 - CARTEIRA - 27/09/21 - R\$ 664,58	000011713-2 - CARTEIRA - 11/10/21 - R\$ 662,00	000011713-3 - CARTEIRA - 27/10/21 - R\$ 662,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	1.988,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.988,58

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	43,7000	437,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	28,5000	285,00			0,00		
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	43,7000	174,80			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	20	0,5400	10,80			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,0000	170,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	25,5000	51,00			0,00		
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL.VIRG	48182000	0500	5929	PCT	72	8,3000	597,60			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	4	3,6000	14,40			0,00		
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	8	18,5600	148,48			0,00		
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL	39229000	0102	5929	UN	1	38,0000	38,00			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	20	1,3500	27,00			0,00		
18214	SABONETEIRA MONTANA BCA C/RESERVAT.SUSTE	39199010	0102	5929	UN	1	34,5000	34,50			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-069434</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>  
---	---

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049123900000231004158007987560000066458

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	92.716
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	664,58
VALOR COBRADO	664,58

=====

NR.AUTENTICACAO 8.9AC.0C1.8E1.CB9.6E5

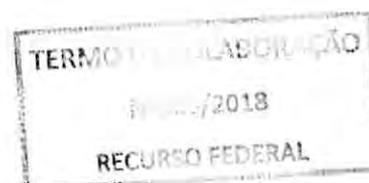
=====

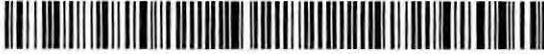
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

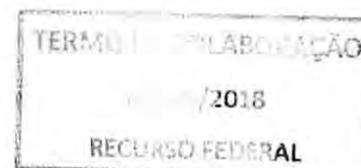
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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. 000.000.051 SÉRIE: 1	
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME			DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL RODOVIÁRIO
AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144			MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.051	FOLHA 01/01
			DATA E HORA DE EMISSÃO 24/09/2021 16:36:51			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
						
			Chave de acesso 3521 0913 0485 0300 0189 6700 1000 0000 5110 0081 0688			
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATI REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214273945781 24/09/2021 16:37:34			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO GARCA - SP - 3516705	PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO VERA CRUZ - SP - 3556602		
TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL ENDERECO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		MUNICÍPIO GARCA - SP		PAÍS BRASIL		CEP 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL		FONE				
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
QUANTIDADE 40,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PASSAGENS					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
NOME GARCA A VERA CR	VALOR 264,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 264,00
						VALOR A RECEBER 264,00
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS ISENÇÃO			BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.
			VALOR DO IMPOSTO DE RENDA		VALOR DO INSS	ICMS ST
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00		VALOR DO INSS 0,00		VALOR DO CSLL 0,00
OBSERVAÇÕES						
SEGURO DA VIAGEM						
RESPONSÁVEL Emitente	NOME DA SEGURADORA			NÚMERO DA APÓLICE		
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO						
TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 0000000000000000000000164	PLACA DO VEÍCULO ETU8701	RENAVAM DO VEÍCULO 509686001	CNPJ/CPF 13048503000189		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO		

Projeto ACBr - www.projetoaabr.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.55
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

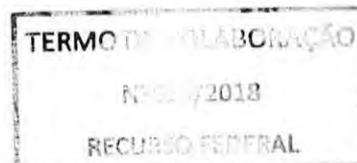
VALOR: R\$ 264,00

DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092717

AUTENTICACAO SISBB: F.E0B.0C6.A72.88E.CDC



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS 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. 000.000.052	
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME			DACTE			MODAL	
AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144			Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			RODOVIÁRIO	
			MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.052	FOLHA 01/01	DATA E HORA DE EMISSÃO 24/09/2021 16:37:40
							
			Chave de acesso 3521 0913 0485 0300 0189 6700 1000 0000 5210 0068 8804				
TIPO DO CT-E NORMAL		TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATU REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214273948852 24/09/2021 16:38:17				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO GARCA - SP - 3516705		PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO JAFA - SP - 3516705		
TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		MUNICÍPIO GARCA - SP		PAÍS BRASIL		CEP 17400-000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		FONE					
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
QUANTIDADE 40,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PASSAGENS						
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
NOME GARCA A JAFA	VALOR 196,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 196,00	
						VALOR A RECEBER 196,00	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS ISENÇÃO			BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00	VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00			
OBSERVAÇÕES							
SEGURO DA VIAGEM							
RESPONSÁVEL Emitente		NOME DA SEGURADORA			NÚMERO DA APÓLICE		
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO							
TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 00000000000000000000000000000000164	PLACA DO VEÍCULO ETU8676	RENAVAM DO VEÍCULO 00508630762	CNPJ/CPF 13048503000189			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.55
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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

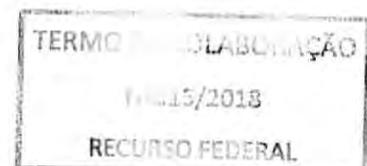
VALOR: R\$ 196,00

DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092718

AUTENTICACAO SISBB: 6.F0F.283.90F.1B8.DD4



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 97 Código de Verificação de Autenticidade QA03MBWMV Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/09/2021 às 09:47:20 Chave de Acesso 1475805G4QVAFQI4FYGXNTJDLT5PUBRA	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						10/09/2021	
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			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

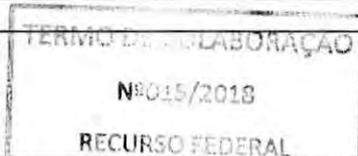
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
30.165.222/0001-25		0		2120918		000102977	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
OBA OGAWA LTDA		SALA 3		WILLIAMS			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
R MARIA HELENA, 68		17402-014		GARÇA-SP			

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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	Pediatria - Competência 08/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.199,55	7.199,55	R\$ 7.199,55			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
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	
R\$ 7.199,55		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 7.199,55	
						Total do ISS	
						R\$ 215,99	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (7.199,55 x 0,65%)		COFINS (7.199,55 x 3,00%)		INSS		IRRF (7.199,55 x 1,50%)	
R\$ 46,80		R\$ 215,99		R\$ 0,00		R\$ 107,99	
						CSLL (7.199,55 x 1,00%)	
						R\$ 72,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.756,77				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$968,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$193,67			

Informações Complementares							
							

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QA03MBWMV.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000095174887590000675677

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	92.719
NOSSO NUMERO	31072230000000095
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.756,77
VALOR COBRADO	6.756,77

NR.AUTENTICACAO 9.357.BB6.442.B3D.15E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

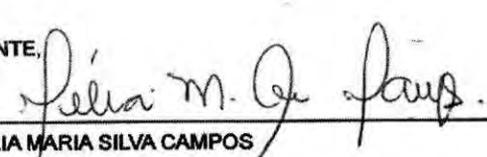
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

535

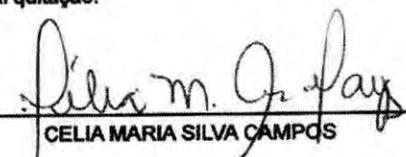
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CELIA MARIA SILVA CAMPOS		Número Carteira Profissional 68855	Série 53
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 30/10/2021 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.181,21 P
Salário Base:	3.181,21	1/3 das Férias:	1.060,40 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.181,21	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	445,10 D
		Desconto do imposto de Renda:	218,08 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.241,61 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	663,18 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.578,43 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.578,43 (três mil quinhentos e setenta e oito reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  _____ Data: ____/____/____

 _____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.578,43 (três mil quinhentos e setenta e oito reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 22/09/2021 GARÇA	 _____ CELIA MARIA SILVA CAMPOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/09/2021 Valor R\$ 3.578,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 262, 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.

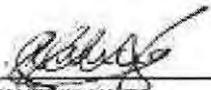
(Três mil e quinhentos e setenta e oito reais e quarenta e três centavos)

* 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 15:06:57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GLAUCIA MANFRIN ALVES		Numero Carteira Profissional 97352	Série 168
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 15/10/2021 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.386,36 P		
Salário Base: 4.552,71	1/3 das Férias: 795,45 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 CÁLCULO: 4.772,71	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 299,20 D		
	Desconto do imposto de Renda: 77,59 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.181,81 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 376,79 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.805,02 P		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.805,02 (dois mil e oitocentos e cinco reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE.  _____ GLAUCIA MANFRIN ALVES		 _____ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 01/09/2021	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.805,02 (dois mil e oitocentos e cinco reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 29/09/2021 GARÇA	 _____ GLAUCIA MANFRIN ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3381415014566121
14/10/2021 15:06:57

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/09/2021 Valor R\$ 2.805,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 262, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

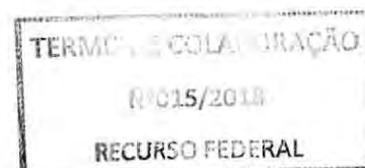
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinco 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: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 15:06:57



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado HUGO ISSAO TIZURA	Numero Carteira Profissional 95511	Serie 240
--	---------------------------------------	--------------

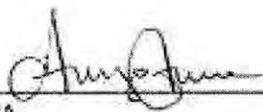
PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 01/10/2021 A 15/10/2021 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1,818,57 P
Salário Base:	3,417,14	1/3 das Férias:	606,19 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	3,637,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	208,36 D
		Desconto do Imposto de Renda:	23,43 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2,424,76 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	231,79 D
		TOTAL LÍQUIDO:	2,192,97 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.192,97 (dois mil cento e noventa e dois reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:



HUGO ISSAO TIZURA



Data: 01/09/2021

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.192,97 (dois mil cento e noventa e dois reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/09/2021
GARÇA



HUGO ISSAO TIZURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
17/015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3381415014566121
14/10/2021 15:06:57

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/09/2021 Valor R\$ 2.192,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 262, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

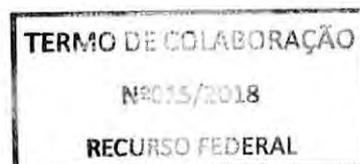
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e dois reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 14/10/2021 15:06:57





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000114 - 1

Autenticidade

JAG4-3P51

Data de Emissão

19/09/2021**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 08/2021 - R\$3.000,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	3,0000%	90,00	3.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50

Ariete Pastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rec. Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
19/09/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:56
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399307030000000000000002901015587640000281550

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 92.801

DATA DE VENCIMENTO 05/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.49B.AEE.900.237.255

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

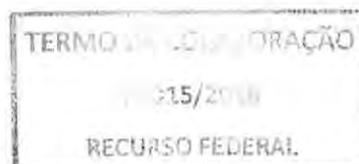
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

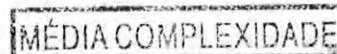
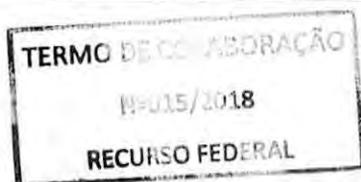
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000092 - 1	
			Autenticidade 8TGY-PH10	
			Data de Emissão 27/09/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone: End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000 Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: 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				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- VASCULAR COMP.08/2021				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 512,00 - Aliq: 16,00%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.200,00	2,0100%	64,31	3.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.200,00				

Ariete Rastelli Vail
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:56
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191565871891016429441875070009487590000320000

BENEFICIARIO:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

NOME FANTASIA:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 93.001

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.200,00

VALOR COBRADO 3.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8E4.332.30A.511.F61

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE CONCORDAÇÃO
01/10/2018
RECURSO FEDERAL