AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

DEZEMBRO/2021

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 017/2022 **Garça, 27 de janeiro de 2022.**

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 / 01 / 22
LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Plano de para utilização do recurso financeiro destinado ao Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Novembro/2021 com pagamento Dezembro/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 19:06:40 do dia 30/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/05/2022.
Código de controle da certidão: **0588.DED0.8B12.0B45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento de 1 página(s) autenticado digitalmente. Pode ser consultado no endereço https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx pelo código de localização EP01.1221.13575.9X5G. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Cópia autenticada administrativamente

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 ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Documento autenticado digitalmente por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 01/12/2021.

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:

EP01.1221.13575.9X5G

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:
FD92D6D56CCCAEE6C8C5FBBB0E70C9328025A423677668A3FCB8A1C573754827

Página inserida pelo Sistema e-Processo apenas para controle de validação e autenticação do documento do processo nº 13083.103842/2021-24. Por ser página de controle, possui uma numeração independente da numeração constante no processo.

006104

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 15/12/2021 a 13/01/2022

Certificação Número: 2021121511553244472879

Informação obtida em 03/01/2022 10:18:26

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
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, § 2°, 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.

G3360112210179861
01/01/2022 18:59:43

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	120.101	289,87 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.102	1.413,51 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
01/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.103	1.199,83 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.104	16.537,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2021		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	19.440,71 C	0,00 C
02/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.201	505,74 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
02/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.202	747,52 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.203	140,15 D	
				INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST			
02/12/2021		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	1.393,41 C	0,00 C
03/12/2021		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	356.207,87 C	
				03/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
03/12/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	183.439.123	100.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/12/2021		0000	14397	900 PIX - Recebido	721.188.234	32,00 C	
				03/12 11:06 00037500962878 Esterlian V			
03/12/2021		0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	456.239,87 D	0,00 C
06/12/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.393	258.128,50 D	
06/12/2021		0000	13105	375 Impostos	120.601	38.836,70 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.602	2.238,09 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.603	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.604	996,46 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.605	312,89 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.606	815,23 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.607	1.426,09 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.608	1.352,50 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.609	1.215,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.610	1.455,92 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.611	1.277,41 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.612	492,52 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/12/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.613	1.040,32 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			

06/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	843.401.200.026.340		60,00 D	
		Cobrança referente 06/12/2021				
06/12/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	863.401.201.793.278		203,25 D	
		Cobrança referente 06/12/2021				
06/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	310.414,38 C	0,00 C
07/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.288		3.139,97 D	
		07/12 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI				
07/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.472		1.570,74 D	
		07/12 0290 33472-3 JULIANO R FARI				
07/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.070.713		1.376,51 D	
		07/12 0290 70713-9 JAQUELINE DA S				
07/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.348.000.098.399		7.000,00 D	
		07/12 0348 98399-3 IMOBILI I O LT				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.701	1.548,79 D	
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.702	1.431,29 D	
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.703	1.542,58 D	
		104 0305 40547978812 BRUNO DELFINO MOR				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.704	1.715,50 D	
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.705	3.922,10 D	
		104 0305 18091355831 LILIANA MARCON				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.706	589,84 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.707	2.500,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.708	7.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
07/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.709	1.523,96 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.710	1.071,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.711	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
07/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.411.200.218.857		408,00 D	
		Cobrança referente 07/12/2021				
07/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	46.340,28 C	0,00 C
08/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.003.120		80,00 D	
		08/12 0290 3120-8 BELINI ESCAPAM				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.801	230,30 D	
		COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.802	2.568,67 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.803	1.851,65 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.804	1.092,97 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.805	6.327,19 D	
		MESSER GASES LTDA				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.806	610,03 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.807	405,00 D	
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.808	739,48 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.809	400,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.810	763,25 D	
		PROFORT				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.811	1.468,03 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.812	295,00 D	
		MARCIO AUGUSTO GUIJO GARCA ME				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.813	2.070,00 D	

		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI				
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.814	328,50 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
08/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.815	3.950,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
08/12/2021	0000	13105 375 Impostos		120.816	561,32 D	
		FGTS ARREC GRRF				
08/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	23.741,39 C	0,00 C
09/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.901	14.500,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
09/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		120.902	166,50 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE				
09/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.903	32,00 D	
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA				
09/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	14.698,50 C	0,00 C
13/12/2021	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores		185.689.755	8.637,81 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.301	4.415,58 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.302	1.253,35 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.303	1.426,09 D	
		BANCO SOFISA S/A				
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.304	1.455,92 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.305	1.277,40 D	
		BANCO SOFISA S/A				
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.306	492,52 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.307	142,50 D	
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI				
13/12/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		121.308	41,95 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.309	719,50 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
13/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	2.587,00 C	0,00 C
15/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600		355,58 D	
		15/12 0290 84600-7 WELINTON GONCA				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.501	6.148,66 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.502	112,95 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.503	527,00 D	
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.504	2.071,55 D	
		IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.505	52,10 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.506	509,28 D	
		MESSER GASES LTDA				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.507	405,00 D	
		NU PAGAMENTOS S.A.				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.508	5.930,75 D	
		MESSER GASES LTDA				
15/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		121.509	560,94 D	
		BANCO SOFISA S/A				
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos		121.510	7.878,29 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos		121.511	2.557,66 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
15/12/2021	0000	13105 375 Impostos		121.512	129,29 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
15/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	27.239,05 C	0,00 C
17/12/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		121.207,86 C	
		17/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				

17/12/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	186.931.715	335.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
17/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.101.499	120,00 D	
		17/12 0141 101499-4 UNIDADE N E N			
17/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.850	129.600,21 D	
17/12/2021	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	326.487,65 D	0,00 C
20/12/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	400.052	5.255,60 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	1.952,50 D	
		20/12 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.288	1.132,13 D	
		20/12 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI			
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.472	373,62 D	
		20/12 0290 33472-3 JULIANO R FARI			
20/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.070.713	1.572,54 D	
		20/12 0290 70713-9 JAQUELINE DA S			
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	293,29 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	245,74 D	
		104 0305 40547978812 BRUNO DELFINO MOR			
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	790,84 D	
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE			
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	1.396,45 D	
		104 0305 18091355831 LILIANA MARCON			
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	257,14 D	
		237 3054 39635048890 PAULA ANDRESSA RI			
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	777,03 D	
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA			
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	718,72 D	
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.008	599,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.009	1.204,00 D	
		NEUPHARMA D M M H LTDA			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.010	1.518,00 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.011	459,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.012	65,00 D	
		BANCO INTER S.A.			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.013	1.426,09 D	
		BANCO SOFISA S/A			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.014	1.456,37 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.015	610,03 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.016	726,28 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.017	247,44 D	
		MESSER GASES LTDA			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.018	942,75 D	
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.019	190,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.020	160,00 D	
		BANCO INTER S.A.			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.021	180,00 D	
		BANCO INTER S.A.			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.022	1.081,39 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.023	744,95 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.024	732,86 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.025	1.992,77 D	

		MESSER GASES LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.026	1.532,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.027	1.071,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.028	778,40 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.029	1.393,05 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.030	942,75 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.031	108,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
20/12/2021	0000	13105 375 Impostos	122.032	5.962,09 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.033	492,66 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.034	420,00 D
		237 0005 044518728000185 ADEMIR DOMING		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.035	12.599,92 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.036	10.792,75 D
		104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.037	8.166,52 D
		237 0005 042750910000131 SERVICOS MEDI		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.038	1.970,81 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.039	1.126,20 D
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.040	1.166,60 D
		077 0001 037023682000168 JANZANTTI SER		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.041	21.015,90 D
		MEDICINA MIRANDA LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.042	16.048,04 D
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.043	5.249,70 D
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.044	19.160,40 D
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.045	7.000,00 D
		237 3054 042671935000140 WILLIAM ROBER		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.046	27.638,62 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.047	2.815,50 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.048	5.255,60 D
		336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.049	10.792,75 D
		341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.007	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.008	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.009	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.010	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.011	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.012	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.013	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.014	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		

20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.015		10,45 D	
		Cobrança referente 20/12/2021				
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.016		10,45 D	
		Cobrança referente 20/12/2021				
20/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.541.200.489.370		428,40 D	
		Cobrança referente 20/12/2021				
20/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	182.622,49 C	0,00 C
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.101		1.125,00 D	
		JULIANA SOTELO DOTI 33182053892				
21/12/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz	122.102		366,93 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.103		17.009,08 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
21/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	18.501,01 C	0,00 C
22/12/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	400.011		5.255,60 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
22/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949		3.767,62 D	
		22/12 0300 75949-X C.B SERVICOS M				
22/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.158.000.015.656		15.000,00 D	
		22/12 2158 15656-6 CARETA P S MED				
22/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171		4.000,00 D	
		22/12 7652 171-6 ISABELLA M MAL				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.201		12.012,80 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.202		1.050,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.203		16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.204		10.300,85 D	
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI				
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.205		3.904,16 D	
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.206		10.560,59 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.207		4.000,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.208		10.698,90 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.209		3.877,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.210		2.815,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.211		5.936,00 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.212		3.760,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.213		3.448,98 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.214		14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.215		5.255,60 D	
		336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.216		12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.217		4.500,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT				
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.225		10,45 D	
		Cobrança referente 22/12/2021				
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.226		10,45 D	
		Cobrança referente 22/12/2021				
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.227		10,45 D	
		Cobrança referente 22/12/2021				
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.228		10,45 D	
		Cobrança referente 22/12/2021				
22/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	142.230,77 C	0,00 C

23/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	5.255,60 D	
		336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU			
23/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.571.200.530.819	10,45 D	
		Cobrança referente 23/12/2021			
23/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	5.266,05 C	0,00 C
27/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.469	43.141,15 D	
27/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	958,75 D	
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU			
27/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.611.100.000.112	10,45 D	
		Cobrança referente 27/12/2021			
27/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	44.110,35 C	0,00 C
28/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	883.621.100.183.693	57,80 D	
		Cobrança referente 28/12/2021			
28/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	57,80 C	0,00 C
31/12/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

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

G3360112210179861
01/01/2022 19:00:08

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.	480.597,04C
Saldo	480.597,04C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/01/2022
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/01/2022

Saldo de fundos de investimento	
RF Automático Empres	481.346,43

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

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3360112210179861
01/01/2022 19:00:40

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2021	SALDO ANTERIOR	534.565,45			52.295,181586		
01/12/2021	RESGATE	19.440,71	3,13		1.901,718221	10,224353841	50.393,463365
	Aplicação 29/10/2021	19.440,71	3,13		1.901,718221		
02/12/2021	RESGATE	1.393,41	0,29		136,281444	10,226630718	50.257,181921
	Aplicação 29/10/2021	1.393,41	0,29		136,281444		
03/12/2021	APLICAÇÃO	456.239,87			44.603,036073	10,228897182	94.860,217994
06/12/2021	RESGATE	310.414,38	95,92	101,04	30.359,352203	10,231158357	64.500,865791
	Aplicação 29/10/2021	102.059,44	31,73		9.978,456199		
	Aplicação 05/11/2021	112.228,34	45,13		10.973,681551		
	Aplicação 19/11/2021	96.126,60	19,06	101,04	9.407,214453		
07/12/2021	RESGATE	46.340,28	11,35	49,44	4.534,257920	10,233443007	59.966,607871
	Aplicação 19/11/2021	46.340,28	11,35	49,44	4.534,257920		
08/12/2021	RESGATE	23.741,39	7,14	24,70	2.322,575028	10,235721007	57.644,032843
	Aplicação 19/11/2021	23.741,39	7,14	24,70	2.322,575028		
09/12/2021	RESGATE	14.698,50	5,20	15,09	1.437,663303	10,237995202	56.206,369540
	Aplicação 19/11/2021	14.698,50	5,20	15,09	1.437,663303		
13/12/2021	RESGATE	2.587,00	1,40	1,89	252,867494	10,243665395	55.953,502046
	Aplicação 19/11/2021	2.587,00	1,40	1,89	252,867494		
15/12/2021	RESGATE	27.239,05	19,34	14,92	2.660,986747	10,249321998	53.292,515299
	Aplicação 19/11/2021	27.239,05	19,34	14,92	2.660,986747		
17/12/2021	APLICAÇÃO	326.487,65			31.836,949955	10,254991463	85.129,465254
20/12/2021	RESGATE	182.622,49	124,70	113,72	17.826,446140	10,257844360	67.303,019114
	Aplicação 19/11/2021	89.044,55	90,78		8.689,479226		
	Aplicação 03/12/2021	93.577,94	33,92	113,72	9.136,966914		
21/12/2021	RESGATE	18.501,01	7,75	22,96	1.806,089054	10,260690057	65.496,930060
	Aplicação 03/12/2021	18.501,01	7,75	22,96	1.806,089054		
22/12/2021	RESGATE	142.230,77	69,38	173,46	13.881,434823	10,263608324	51.615,495237
	Aplicação 03/12/2021	142.230,77	69,38	173,46	13.881,434823		
23/12/2021	RESGATE	5.266,05	2,90	6,36	513,841107	10,266422696	51.101,654130
	Aplicação 03/12/2021	5.266,05	2,90	6,36	513,841107		
27/12/2021	RESGATE	44.110,35	33,43	37,15	4.301,066465	10,272087251	46.800,587665
	Aplicação 03/12/2021	44.110,35	33,43	37,15	4.301,066465		
28/12/2021	RESGATE	57,80	0,04	0,04	5,633133	10,274921181	46.794,954532
	Aplicação 03/12/2021	57,80	0,04	0,04	5,633133		
31/12/2021	SALDO ATUAL	481.212,73			46.794,954532		46.794,954532

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	534.565,45
APLICAÇÕES (+)	782.727,52
RESGATES (-)	838.643,19
RENDIMENTO BRUTO (+)	3.505,69
IMPOSTO DE RENDA (-)	381,97
IOF (-)	560,77
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.562,95
SALDO ATUAL =	481.212,73

Valor da Cota

30/11/2021	10,222078461
31/12/2021	10,283432021

Rentabilidade

No mês	0,6002
No ano	2,5502
Últimos 12 meses	2,5502

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			**CNPJ:**	45.349.461/0009-60	**Vigência:**	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:	Convênio	**Órgão Concessor:**	Saúde	**Lei que Autoriza:**	**5265 de 29/11/2018**		
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 7º adt	**Email de contato:**		lsilva@ahbb.org.br			
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 6.108.003,12	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 4.020.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						**R$ 768.944,66**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
03/12/2021	MUNICIPAL	18495	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.257/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 356.207,87	R$ 1.125.152,53
03/12/2021	FEDERAL	18494	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.257/2021 1DOC	183.439.123	R$ 100.000,00	R$ 1.225.152,53
17/12/2021	MUNICIPAL	18497	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.257/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 121.207,86	R$ 1.346.360,39
17/12/2021	FEDERAL	18496	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.257/2021 1DOC	186.931.715	R$ 335.000,00	R$ 1.681.360,39

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/12/2021	FATURA	215571156	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 289,87	R$ 1.681.070,52
01/12/2021	NOTA FISCAL	399505	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$ 1.413,51	R$ 1.679.657,01
01/12/2021	NOTA FISCAL	102954	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$ 1.199,83	R$ 1.678.457,18
01/12/2021	NOTA FISCAL	34730904	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 16.537,50	R$ 1.661.919,68
02/12/2021	NOTA FISCAL	57511	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$ 505,74	R$ 1.661.413,94
02/12/2021	NOTA FISCAL	1504541	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 747,52	R$ 1.660.666,42
02/12/2021	NOTA FISCAL	18843	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	ROS ALIMENTÍCIOS	R$ 140,15	R$ 1.660.526,27
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.819,02	R$ 1.658.707,25
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.431,29	R$ 1.657.275,96
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.898,34	R$ 1.655.377,62
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.112,37	R$ 1.652.265,25
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	AMAURI FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.545,04	R$ 1.650.720,21
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.724,20	R$ 1.647.996,01
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANA CAROLINA RUFINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.431,30	R$ 1.646.564,71
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANA CLAUDIA DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.487,39	R$ 1.645.077,32
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANA ELISA GASPARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.605,22	R$ 1.642.472,10
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 893,93	R$ 1.641.578,17
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.072,41	R$ 1.638.505,76
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.193,32	R$ 1.635.312,44
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.514,99	R$ 1.633.797,45
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.566,24	R$ 1.632.231,21
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.624,00	R$ 1.630.607,21
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.196,63	R$ 1.627.410,58
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANDREIA MIEKO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.817,65	R$ 1.625.592,93
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ANTONIO VERNASCHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.731,38	R$ 1.622.861,55

06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.630,85	R$ 1.621.230,70
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.898,14	R$ 1.618.332,56
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ARILSON JOSE DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$ 1.615.412,92
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.818,61	R$ 1.613.594,31
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.474,80	R$ 1.610.119,51
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.897,78	R$ 1.607.221,73
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	BARBARA PALMA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.948,08	R$ 1.604.273,65
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	BEATRIZ KATTILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$ 1.601.354,01
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.296,88	R$ 1.598.057,13
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.130,92	R$ 1.595.926,21
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.804,57	R$ 1.593.121,64
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.337,37	R$ 1.590.784,27
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CIBELE REGINA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.860,90	R$ 1.588.923,37
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$ 1.587.105,72
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.892,49	R$ 1.584.213,23
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.047,84	R$ 1.582.165,39
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.538,82	R$ 1.580.626,57
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.637,42	R$ 1.578.989,15
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.281,47	R$ 1.575.707,68
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	DANILO FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	65,60	R$ 1.575.642,08
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	DAVI JEAN GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.658,45	R$ 1.573.983,63
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.553,99	R$ 1.572.429,64
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.190,62	R$ 1.570.239,02
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.487,39	R$ 1.568.751,63
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,29	R$ 1.567.320,34
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.995,37	R$ 1.565.324,97
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,77	R$ 1.563.357,20
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.726,62	R$ 1.560.630,58
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,05	R$ 1.558.840,53
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.717,93	R$ 1.557.122,60
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,05	R$ 1.555.332,55
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.538,64	R$ 1.553.793,91
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.900,20	R$ 1.551.893,71
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	FLAVIA DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.690,49	R$ 1.550.203,22
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.455,27	R$ 1.546.747,95
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.517,39	R$ 1.543.230,56
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.750,08	R$ 1.541.480,48
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.932,40	R$ 1.537.548,08
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.963,23	R$ 1.534.584,85
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.112,37	R$ 1.531.472,48
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.248,59	R$ 1.528.223,89
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.403,69	R$ 1.526.820,20
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	IVANI SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,77	R$ 1.524.852,43
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	JAMILE FERNANDES CARVALLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.740,26	R$ 1.523.112,17
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	JHNATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.190,83	R$ 1.520.921,34
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.403,69	R$ 1.519.517,65
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.045,09	R$ 1.517.472,56
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.609,82	R$ 1.515.862,74
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	JULIA GIOLO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,29	R$ 1.514.431,45
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.139,67	R$ 1.512.291,78
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.962,40	R$ 1.509.329,38
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.900,20	R$ 1.507.429,18
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.816,95	R$ 1.504.612,23
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	LUCIA HELENA CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.665,73	R$ 1.502.946,50
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.331,85	R$ 1.499.614,65
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.538,64	R$ 1.498.076,01
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.898,14	R$ 1.495.177,87
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.468,82	R$ 1.491.709,05

06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.357,45	R$ 1.490.351,60
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.847,22	R$ 1.488.504,38
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.995,37	R$ 1.486.509,01
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARCOS ANTONIO LANZI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.797,48	R$ 1.484.711,53
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	774,06	R$ 1.483.937,47
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.982,65	R$ 1.480.954,82
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.778,43	R$ 1.478.176,39
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.429,38	R$ 1.476.747,01
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.666,04	R$ 1.475.080,97
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,05	R$ 1.473.290,92
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$ 1.471.473,27
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.357,45	R$ 1.470.115,82
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.357,45	R$ 1.468.758,37
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.421,67	R$ 1.465.336,70
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.818,52	R$ 1.462.518,18
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.377,49	R$ 1.460.140,69
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.644,18	R$ 1.458.496,51
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.818,62	R$ 1.456.677,89
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,77	R$ 1.454.710,12
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	RENATA ELIS BETTEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.904,81	R$ 1.450.805,31
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.075,45	R$ 1.448.729,86
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$ 1.446.912,21
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.134,79	R$ 1.443.777,42
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.403,69	R$ 1.442.373,73
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.357,45	R$ 1.441.016,28
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	SHIELA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.651,32	R$ 1.439.364,96
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	SILAS FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$ 1.437.547,31
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.942,12	R$ 1.434.605,19
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.670,59	R$ 1.431.934,60
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.447,81	R$ 1.430.486,79
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	SUELY MIDOR HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,77	R$ 1.428.519,02
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.967,77	R$ 1.426.551,25
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	TANIA MARA MANCUZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.644,18	R$ 1.424.907,07
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.024,69	R$ 1.422.882,38
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.818,62	R$ 1.421.063,76
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	VALCIR CARPINÉ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.744,80	R$ 1.419.318,96
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	973,78	R$ 1.418.345,18
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.790,05	R$ 1.416.555,13
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.090,79	R$ 1.414.464,34
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.475,63	R$ 1.410.988,71
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.870,18	R$ 1.408.118,53
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.403,69	R$ 1.406.714,84
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	WANESSA LAURENTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.538,64	R$ 1.405.176,20
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32393	WILMA GRANATO IZIDORO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.778,43	R$ 1.402.397,77
06/12/2021	GUIA	nov/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	38.836,70	R$ 1.363.561,07
06/12/2021	NOTA FISCAL	56249	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.238,09	R$ 1.361.322,98
06/12/2021	NOTA FISCAL	2988	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	563,50	R$ 1.360.759,48
06/12/2021	NOTA FISCAL	57668	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	996,46	R$ 1.359.763,02
06/12/2021	NOTA FISCAL	1610007	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	312,89	R$ 1.359.450,13
06/12/2021	NOTA FISCAL	306269	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	815,23	R$ 1.358.634,90
06/12/2021	NOTA FISCAL	279792	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.426,09	R$ 1.357.208,81
06/12/2021	NOTA FISCAL	25583	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.352,50	R$ 1.355.856,31
06/12/2021	NOTA FISCAL	1505389	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.215,00	R$ 1.354.641,31
06/12/2021	NOTA FISCAL	1505572	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.455,92	R$ 1.353.185,39
06/12/2021	NOTA FISCAL	555996	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.277,41	R$ 1.351.907,98
06/12/2021	NOTA FISCAL	626544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	492,52	R$ 1.351.415,46
06/12/2021	NOTA FISCAL	14789	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	ROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.040,32	R$ 1.350.375,14
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.288	BRUNA TOZZETTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.139,97	R$ 1.347.235,17

07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.570,74	R$ 1.345.664,43
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.376,51	R$ 1.344.287,92
07/12/2021	NOTA FISCAL	7	IMOBILI IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	7.000,00	R$ 1.337.287,92
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120.701	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.548,79	R$ 1.335.739,13
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120.702	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,29	R$ 1.334.307,84
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120.703	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.542,58	R$ 1.332.765,26
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120.704	KAREN KETTRYN DE GIOS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.715,50	R$ 1.331.049,76
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120.705	LILIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.922,10	R$ 1.327.127,66
07/12/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	120.706	BRUNA ANGELICA QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	589,84	R$ 1.326.537,82
07/12/2021	NOTA FISCAL	45	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00	R$ 1.324.037,82
07/12/2021	NOTA FISCAL	8	NATALLI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$ 1.317.037,82
07/12/2021	NOTA FISCAL	351893	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.523,96	R$ 1.315.513,86
07/12/2021	NOTA FISCAL	46	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.071,00	R$ 1.314.442,86
07/12/2021	CONTRATO	120711	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	10.000,00	R$ 1.304.442,86
08/12/2021	NOTA FISCAL	5565	BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,00	R$ 1.304.362,86
08/12/2021	NOTA FISCAL	2264	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	230,30	R$ 1.304.132,56
08/12/2021	NOTA FISCAL	255791	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	2.568,67	R$ 1.301.563,89
08/12/2021	NOTA FISCAL	217220	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.851,65	R$ 1.299.712,24
08/12/2021	NOTA FISCAL	108067	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.092,97	R$ 1.298.619,27
08/12/2021	NOTA FISCAL	616	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	6.327,19	R$ 1.292.292,08
08/12/2021	NOTA FISCAL	7986	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	610,03	R$ 1.291.682,05
08/12/2021	NOTA FISCAL	58827	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	405,00	R$ 1.291.277,05
08/12/2021	NOTA FISCAL	11837	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	739,48	R$ 1.290.537,57
08/12/2021	NOTA FISCAL	59454	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	ROS ALIMENTÍCIOS	R$	400,00	R$ 1.290.137,57
08/12/2021	NOTA FISCAL	8414	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	763,25	R$ 1.289.374,32
08/12/2021	NOTA FISCAL	10120	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.468,03	R$ 1.287.906,29
08/12/2021	NOTA FISCAL	7934	MARCIO AUGUSTO GUIJO - GARCA - ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	295,00	R$ 1.287.611,29
08/12/2021	NOTA FISCAL	3020	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.070,00	R$ 1.285.541,29
08/12/2021	NOTA FISCAL	12432	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	328,50	R$ 1.285.212,79
08/12/2021	NOTA FISCAL	110	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 1.281.262,79
08/12/2021	GUIA	120816	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	561,32	R$ 1.280.701,47
09/12/2021	NOTA FISCAL	59	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00	R$ 1.266.201,47
09/12/2021	NOTA FISCAL	15779	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	166,50	R$ 1.266.034,97
13/12/2021	NOTA FISCAL	11789	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	4.415,58	R$ 1.261.619,39
13/12/2021	NOTA FISCAL	173578	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.253,35	R$ 1.260.366,04
13/12/2021	NOTA FISCAL	279792	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.426,09	R$ 1.258.939,95
13/12/2021	NOTA FISCAL	1505572	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.455,92	R$ 1.257.484,03
13/12/2021	NOTA FISCAL	555996	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.277,40	R$ 1.256.206,63
13/12/2021	NOTA FISCAL	626544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	492,52	R$ 1.255.714,11
13/12/2021	NOTA FISCAL	3023	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	142,50	R$ 1.255.571,61
13/12/2021	FATURA	1687	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95	R$ 1.255.529,66
13/12/2021	NOTA FISCAL	108946	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	719,50	R$ 1.254.810,16
15/12/2021	NOTA FISCAL	1213	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	MUNICIPAL	ROS ALIMENTÍCIOS	R$	355,58	R$ 1.254.454,58
15/12/2021	NOTA FISCAL	12977	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.148,66	R$ 1.248.305,92
15/12/2021	NOTA FISCAL	292369	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	112,95	R$ 1.248.192,97
15/12/2021	NOTA FISCAL	430	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	527,00	R$ 1.247.665,97
15/12/2021	NOTA FISCAL	171321	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.071,55	R$ 1.245.594,42
15/12/2021	NOTA FISCAL	22311	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	52,10	R$ 1.245.542,32
15/12/2021	NOTA FISCAL	2444	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	509,28	R$ 1.245.033,04
15/12/2021	NOTA FISCAL	58	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	405,00	R$ 1.244.628,04
15/12/2021	NOTA FISCAL	793	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.930,75	R$ 1.238.697,29
15/12/2021	NOTA FISCAL	284277	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	560,94	R$ 1.238.136,35
15/12/2021	DARF/PIS	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.878,29	R$ 1.230.258,06
15/12/2021	DARF/IR	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.557,66	R$ 1.227.700,40
15/12/2021	ISS	nov/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	129,29	R$ 1.227.571,11
17/12/2021	NOTA FISCAL	5698	UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE MARILIA S/C	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	120,00	R$ 1.227.451,11
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	980,06	R$ 1.226.471,05
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	665,59	R$ 1.225.805,46

17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 913,12	R$ 1.224.892,34
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.472,95	R$ 1.223.419,39
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	AMAURI FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 426,84	R$ 1.222.992,55
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 986,22	R$ 1.222.006,33
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANA CAROLINA RUFINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 395,17	R$ 1.221.611,16
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANA CLAUDIA DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 418,54	R$ 1.221.192,62
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANA ELISA GASPARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.261,75	R$ 1.219.930,87
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 936,42	R$ 1.218.994,45
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.501,39	R$ 1.217.493,06
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.492,85	R$ 1.216.000,21
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 760,26	R$ 1.215.239,95
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 785,70	R$ 1.214.454,25
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 816,92	R$ 1.213.637,33
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.529,75	R$ 1.212.107,58
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANDREIA MIEKO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 503,07	R$ 1.211.604,51
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ANTONIO VERNASCHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.243,07	R$ 1.210.361,44
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 802,38	R$ 1.209.559,06
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.382,75	R$ 1.208.176,31
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 839,29	R$ 1.207.337,02
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ARILSON JOSE DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.391,02	R$ 1.205.946,00
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 915,52	R$ 1.205.030,48
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 414,57	R$ 1.204.615,91
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 919,30	R$ 1.203.696,61
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	BARBARA PALMA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.332,56	R$ 1.202.364,05
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	BEATRIZ KATTILEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.390,76	R$ 1.200.973,29
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.434,22	R$ 1.199.539,07
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.037,91	R$ 1.198.501,16
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.346,52	R$ 1.197.154,64
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.129,44	R$ 1.196.025,20
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CIBELI REGINA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 411,91	R$ 1.195.613,29
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 921,00	R$ 1.194.692,29
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.390,93	R$ 1.193.301,36
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.088,31	R$ 1.192.213,05
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 785,79	R$ 1.191.427,26
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 756,27	R$ 1.190.670,99
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.508,34	R$ 1.189.162,65
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	DANILO FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.305,05	R$ 1.187.857,60
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	DAVID JEAN GREGORIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 442,73	R$ 1.187.414,87
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.529,83	R$ 1.185.885,04
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.068,53	R$ 1.184.816,51
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 760,26	R$ 1.184.056,25
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ELIAS SILVA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 998,69	R$ 1.183.057,56
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 721,08	R$ 1.182.336,48
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 998,69	R$ 1.181.337,79
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 991,84	R$ 1.180.345,95
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.356,58	R$ 1.178.989,37
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 980,64	R$ 1.178.008,73
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	EVERTON DOS SANTOS ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 786,95	R$ 1.177.221,78
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	FABIANA CRISTINA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 126,93	R$ 1.177.094,85
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 910,48	R$ 1.176.184,37
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 785,70	R$ 1.175.398,67
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 964,06	R$ 1.174.434,61
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 847,37	R$ 1.173.587,24
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.634,64	R$ 1.171.952,60
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.607,87	R$ 1.170.344,73
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 482,90	R$ 1.169.861,83
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.744,92	R$ 1.168.116,91
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.367,44	R$ 1.166.749,47

121

17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.472,95	R$ 1.165.276,52
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.587,21	R$ 1.163.689,31
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	718,72	R$ 1.162.970,59
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	IVANI DE SOUZA GREGORIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	991,84	R$ 1.161.978,75
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	JAMILE FERNANDES CARVALLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	885,77	R$ 1.161.092,98
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.078,73	R$ 1.160.014,25
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	718,72	R$ 1.159.295,53
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.030,11	R$ 1.158.265,42
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	779,40	R$ 1.157.486,02
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	JULIA GIOLO JORGE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	505,29	R$ 1.156.980,73
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.048,92	R$ 1.155.931,81
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	JULIANA ROSA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.433,51	R$ 1.154.498,30
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	951,45	R$ 1.153.546,85
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.351,31	R$ 1.152.195,54
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.172,83	R$ 1.151.022,71
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LUCIA HELENA CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	835,08	R$ 1.150.187,63
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LUCIANA BERNAVA BALLES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.556,17	R$ 1.148.631,46
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	785,70	R$ 1.147.845,76
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.382,75	R$ 1.146.463,01
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LUCIAMARA GUIMARAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.621,49	R$ 1.144.841,52
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	790,90	R$ 1.144.050,62
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	765,71	R$ 1.143.284,91
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARCIO EVARISTO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	886,83	R$ 1.142.398,08
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	998,69	R$ 1.141.399,39
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARCOS ANTONIO LANZI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	355,49	R$ 1.141.043,90
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	812,29	R$ 1.140.231,61
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.513,81	R$ 1.138.717,80
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.345,44	R$ 1.137.372,36
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	760,26	R$ 1.136.612,10
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	844,64	R$ 1.135.767,46
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	910,48	R$ 1.134.856,98
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	910,48	R$ 1.133.946,50
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	701,74	R$ 1.133.244,76
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	730,82	R$ 1.132.513,94
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.559,63	R$ 1.130.954,31
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	NATALIA ALONSO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.351,92	R$ 1.129.602,39
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.068,56	R$ 1.128.533,83
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	PEDRO HENRIQUE MICENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	830,55	R$ 1.127.703,28
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	910,96	R$ 1.126.792,32
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	REGINA MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	998,69	R$ 1.125.793,63
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	RENATA ELIS BETTEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.744,92	R$ 1.124.048,71
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.108,48	R$ 1.121.940,23
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.048,27	R$ 1.120.891,96
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	912,82	R$ 1.119.979,14
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.619,87	R$ 1.118.359,27
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	718,72	R$ 1.117.640,55
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	713,68	R$ 1.116.926,87
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	SHIELA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.584,36	R$ 1.115.342,51
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	SILAS FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	931,54	R$ 1.114.410,97
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.255,85	R$ 1.113.155,12
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.302,79	R$ 1.111.852,33
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	771,30	R$ 1.111.081,03
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	SUELY MIDOR HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	998,69	R$ 1.110.082,34
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	TAMARA CRISTINA OSHIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	998,69	R$ 1.109.083,65
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	TANIA MARA MANCUZO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	790,46	R$ 1.108.293,19
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.023,76	R$ 1.107.269,43
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	912,13	R$ 1.106.357,30
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	VALCIR CARPINÉ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	478,42	R$ 1.105.878,88

0011622

17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	169,19	R$ 1.105.709,69
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	910,48	R$ 1.104.799,21
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.054,94	R$ 1.103.744,27
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.242,86	R$ 1.102.501,41
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	910,48	R$ 1.101.590,93
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.447,89	R$ 1.100.143,04
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	VIVIABE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	718,72	R$ 1.099.424,32
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	WANESSA LAURENTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	785,70	R$ 1.098.638,62
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	WILMA GRANATO IZIDORO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	787,72	R$ 1.097.850,90
20/12/2021	NOTA FISCAL	441	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	ROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.952,50	R$ 1.095.898,40
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.288	BRUNA TOZZETTI ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.132,13	R$ 1.094.766,27
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	373,62	R$ 1.094.392,65
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.572,54	R$ 1.092.820,11
20/12/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	122001	BRUNA ANGELICA QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	293,29	R$ 1.092.526,82
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122002	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	245,74	R$ 1.092.281,08
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122003	KAREN KETTRYN DE GIOS LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	790,84	R$ 1.091.490,24
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122004	LILIANA MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,45	R$ 1.090.093,79
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122005	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	257,14	R$ 1.089.836,65
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122006	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	777,03	R$ 1.089.059,62
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122007	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	718,72	R$ 1.088.340,90
20/12/2021	NOTA FISCAL	10261	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	599,00	R$ 1.087.741,90
20/12/2021	NOTA FISCAL	17884	NEUPHARMA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.204,00	R$ 1.086.537,90
20/12/2021	NOTA FISCAL	2123409	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.518,00	R$ 1.085.019,90
20/12/2021	NOTA FISCAL	42464	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	459,00	R$ 1.084.560,90
20/12/2021	NOTA FISCAL	28	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	65,00	R$ 1.084.495,90
20/12/2021	NOTA FISCAL	279792	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.426,09	R$ 1.083.069,81
20/12/2021	NOTA FISCAL	1505572	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	1.456,37	R$ 1.081.613,44
20/12/2021	NOTA FISCAL	7986	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	610,03	R$ 1.081.003,41
20/12/2021	NOTA FISCAL	7712	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	726,28	R$ 1.080.277,13
20/12/2021	NOTA FISCAL	1089	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	247,44	R$ 1.080.029,69
20/12/2021	NOTA FISCAL	3297	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	942,75	R$ 1.079.086,94
20/12/2021	NOTA FISCAL	127	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	190,00	R$ 1.078.896,94
20/12/2021	NOTA FISCAL	32	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	160,00	R$ 1.078.736,94
20/12/2021	NOTA FISCAL	33	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	180,00	R$ 1.078.556,94
20/12/2021	NOTA FISCAL	8256	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.081,39	R$ 1.077.475,55
20/12/2021	NOTA FISCAL	5756860	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	744,95	R$ 1.076.730,60
20/12/2021	NOTA FISCAL	5813744	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	732,86	R$ 1.075.997,74
20/12/2021	NOTA FISCAL	1632	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.992,77	R$ 1.074.004,97
20/12/2021	NOTA FISCAL	12314	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.532,00	R$ 1.072.472,97
20/12/2021	NOTA FISCAL	12052	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.071,00	R$ 1.071.401,97
20/12/2021	NOTA FISCAL	680	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	778,40	R$ 1.070.623,57
20/12/2021	NOTA FISCAL	12630	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.393,05	R$ 1.069.230,52
20/12/2021	NOTA FISCAL	3297	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	942,75	R$ 1.068.287,77
20/12/2021	NOTA FISCAL	3971	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	108,00	R$ 1.068.179,77
20/12/2021	DARF/FOLHA	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	5.962,09	R$ 1.062.217,68
20/12/2021	NOTA FISCAL	626544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$	492,66	R$ 1.061.725,02
20/12/2021	NOTA FISCAL	3295	ADEMIR DOMINGUES ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	420,00	R$ 1.061.305,02
20/12/2021	NOTA FISCAL	23	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.599,92	R$ 1.048.705,10
20/12/2021	NOTA FISCAL	89	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.792,75	R$ 1.037.912,35
20/12/2021	NOTA FISCAL	12	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.166,52	R$ 1.029.745,83
20/12/2021	NOTA FISCAL	108	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,81	R$ 1.027.775,02
20/12/2021	NOTA FISCAL	97	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20	R$ 1.026.648,82
20/12/2021	NOTA FISCAL	27	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.166,60	R$ 1.025.482,22
20/12/2021	NOTA FISCAL	107	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.015,90	R$ 1.004.466,32
20/12/2021	NOTA FISCAL	128	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.048,04	R$ 988.418,28
20/12/2021	NOTA FISCAL	121	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.249,70	R$ 983.168,58
20/12/2021	NOTA FISCAL	22	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.160,40	R$ 964.008,18
20/12/2021	NOTA FISCAL	10	WILLIAM ROBERTO MANSANO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 957.008,18

20/12/2021	NOTA FISCAL	123	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 27.638,62	R$ 929.369,56
20/12/2021	NOTA FISCAL	124	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.815,50	R$ 926.554,06
20/12/2021	NOTA FISCAL	80	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.792,75	R$ 915.761,31
21/12/2021	NOTA FISCAL	15	JULIANA SOTELO DOTI 33182053892	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.125,00	R$ 914.636,31
21/12/2021	FATURA	220294213	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 366,93	R$ 914.269,38
21/12/2021	NOTA FISCAL	4007	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.009,08	R$ 897.260,30
22/12/2021	NOTA FISCAL	913	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.767,62	R$ 893.492,68
22/12/2021	NOTA FISCAL	202100025	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00	R$ 878.492,68
22/12/2021	NOTA FISCAL	53	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.000,00	R$ 874.492,68
22/12/2021	NOTA FISCAL	102	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.012,80	R$ 862.479,88
22/12/2021	NOTA FISCAL	42643	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.050,00	R$ 861.429,88
22/12/2021	NOTA FISCAL	718	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44	R$ 844.940,44
22/12/2021	NOTA FISCAL	1521	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.300,85	R$ 834.639,59
22/12/2021	NOTA FISCAL	944	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.904,16	R$ 830.735,43
22/12/2021	NOTA FISCAL	111	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.560,59	R$ 820.174,84
22/12/2021	NOTA FISCAL	1000072	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.000,00	R$ 816.174,84
22/12/2021	NOTA FISCAL	598	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.698,90	R$ 805.475,94
22/12/2021	NOTA FISCAL	108	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.877,00	R$ 801.598,94
22/12/2021	NOTA FISCAL	1859	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.815,50	R$ 798.783,44
22/12/2021	NOTA FISCAL	84	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.936,00	R$ 792.847,44
22/12/2021	NOTA FISCAL	99	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.760,00	R$ 789.087,44
22/12/2021	NOTA FISCAL	3446	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.448,98	R$ 785.638,46
22/12/2021	NOTA FISCAL	826	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.000,00	R$ 771.638,46
22/12/2021	NOTA FISCAL	1548	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13	R$ 759.571,33
22/12/2021	NOTA FISCAL	169	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.500,00	R$ 755.071,33
23/12/2021	NOTA FISCAL	25	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.255,60	R$ 749.815,73
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.192,97	R$ 747.622,76
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.891,85	R$ 744.730,91
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.080,81	R$ 742.650,10
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.648,26	R$ 740.001,84
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.041,68	R$ 736.960,16
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.593,58	R$ 734.366,58
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.335,75	R$ 733.030,83
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.430,04	R$ 730.600,79
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.340,95	R$ 726.259,84
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.902,88	R$ 724.356,96
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.367,71	R$ 719.989,25
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	MARCIO EVARISTO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.284,00	R$ 717.705,25
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.381,62	R$ 715.323,63
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.857,59	R$ 713.466,04
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.333,73	R$ 711.132,31
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	TANIA MARA MANCUZO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.052,76	R$ 709.079,55
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	11469	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.404,97	R$ 706.674,58
27/12/2021	RECIBO DE FÉRIAS	122701	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 958,75	R$ 705.715,83
						R$ 975.644,56	

Saldo Anterior	R$ 768.944,66
Rendimentos de Aplicação	R$ 0,00
Recursos Repassados	R$ 912.415,73
Total de Receitas	R$ 1.681.360,39
Despesas	R$ 975.644,56
Tarifas Bancárias	R$ 791,75
Saldo	R$ 705.715,83
Saldo a transportar	R$ 705.715,83

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 477.415,73**	R$ 476.744,48	**R$ 671,25**
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$ 435.000,00**	R$ 498.900,08	**-R$ 63.900,08**
TOTAL	**R$ 912.415,73**	R$ 975.644,56	**-R$ 63.228,83**

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL	ESTADUAL	F COVID
RECURSOS HUMANOS (5)	527.098,04	166.361,50	360.736,54	-	-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	19.797,41	3.634,21	16.163,20	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	28.557,21	3.375,12	25.182,09	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.888,55	1.952,50	1.936,05	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	15.937,64	11.574,46	4.363,18	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	326.303,86	310.105,36	16.198,50	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31.330,83	1.530,00	29.800,83	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10.000,00	-	10.000,00	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	7.616,69	-	7.616,69	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	698,75	366,93	331,82	-	-
COMBUSTÍVEL	4.415,58	-	4.415,58	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-
TOTAL	975.644,56	**498.900,08**	**476.744,48**	-	-

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO CONTA CORRENTE	**0,00**
SALDO APLICAÇÃO	-
DIFERENÇA DO MÊS ANTERIOR	-
TARIFAS	-
RENDIMENTO DE SALDO NÃO APLICADO	0
SALDO DA PLANILHA	**0,00**

AHBB | REDE SANTA CASA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL 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
05/10/2021	R$ 173.438,63	05/10/2021	15476	R$ 173.438,63
05/10/2021	R$ 335.000,00	05/10/2021	15475	R$ 335.000,00
20/10/2021	R$ 508.438,62	20/10/2021	15477	R$ 508.438,62
05/11/2021	R$ 121.207,87	05/11/2021	16899	R$ 121.207,87
05/11/2021	R$ 335.000,00	05/11/2021	16898	R$ 335.000,00
19/11/2021	R$ 356.207,86	19/11/2021	169000	R$ 356.207,86
19/11/2021	R$ 100.000,00	19/11/2021	17538	R$ 100.000,00
03/12/2021	R$ 356.207,87	03/12/2021	18495	R$ 356.207,87
03/12/2021	R$ 100.000,00	03/12/2021	18494	R$ 100.000,00
17/12/2021	R$ 121.207,86	17/12/2021	18497	R$ 121.207,86
17/12/2021	R$ 335.000,00	17/12/2021	18496	R$ 335.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 549.967,83

(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R$	10.356.784,64
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	4.658,05
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)	R$	10.911.410,52
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R$	10.911.410,52

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 378.936,27	R$ 4.564.419,41	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 34.281,81	R$ 316.833,76	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ 3.523,28	R$ 301.292,08	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ 445,68	R$ 23.747,04	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 6.532,48	R$ 133.558,39	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 300.109,36	R$ 3.502.930,19	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 29.071,90	R$ 363.291,47	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ 7.500,00	R$ 113.554,40	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.478,86	R$ 82.867,55	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 533,55	R$ 4.834,35	R$ -
Combustível	R$ -	R$ 714,34	R$ 30.165,12	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$ 767.127,53	R$ 9.438.567,16	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$	10.911.410,52
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	10.205.694,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	705.715,83
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	705.715,83

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

Local e data: **Garça, 01 de outubro de 2021**

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da AHBB|Rede Santa Casa

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72
Aditamento nº 07	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
05/10/2021	R$	335.000,00	05/10/2021	15475	R$ 335.000,00
05/11/2021	R$	335.000,00	05/11/2021	16898	R$ 335.000,00
19/11/2021	R$	100.000,00	19/11/2021	17538	R$ 100.000,00
03/12/2021	R$	100.000,00	03/12/2021	18494	R$ 100.000,00
17/12/2021	R$	335.000,00	17/12/2021	18496	R$ 335.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR					R$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					R$ 4.260.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R$ 4.658,05
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)					R$ 4.814.625,88
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)					R$ 4.814.625,88

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 228.174,16	R$ 671.398,72	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 1.759,96	R$ 87.205,46	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 75.504,25	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ 15.877,24	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 3.872,18	R$ 342.894,07	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 86.154,49	R$ 2.492.436,48	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 25.655,40	R$ 30.793,55	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ 7.500,00	R$ 20.802,40	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.478,86	R$ 12.032,34	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 41,95	R$ 1.618,57	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$ 359.351,34	R$ 3.750.754,33	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$ 4.814.625,88
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 4.110.105,67
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 704.520,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R$ 704.520,21

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

Local e data: Garça, 01 de outubro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da AHBB|Rede Santa Casa

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72
Aditamento nº 07	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
05/10/2021	R$	173.438,63	05/10/2021	15476	R$ 173.438,63
20/10/2021	R$	508.438,62	20/10/2021	15477	R$ 508.438,62
05/11/2021	R$	121.207,87	05/11/2021	16899	R$ 121.207,87
19/11/2021	R$	356.207,86	19/11/2021	169000	R$ 356.207,86
03/12/2021	R$	356.207,87	03/12/2021	18495	R$ 356.207,87
17/12/2021	R$	121.207,86	17/12/2021	18497	R$ 121.207,86

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR		R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R$ 5.846.784,64
(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$ 5.846.784,64
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 5.846.784,64

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

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

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

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

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO			
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 151.059,73	R$ 3.892.723,07	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 235.926,11	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 221.329,02	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ 445,68	R$ 15.516,72	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 2.660,30	R$ 74.860,75	R$ -

Serviços médicos (*)	R$	-	R$	-	R$	716.876,36	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	3.416,50	R$	332.432,92	R$ -
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	92.752,00	R$ -
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	70.835,21	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$	-	R$	491,60	R$	3.215,78	R$ -
Combustível	R$	-	R$	-	R$	30.165,12	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$	5.687.515,21	R$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	5.846.784,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	5.845.589,02
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	1.195,62
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	1.195,62

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

Local e data: **Garça, 01 de outubro de 2021**

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

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

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL COVID

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72
Aditamento nº 07	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$ 250.000,00	07/01/2021	16548	R$ 250.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 250.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 250.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 250.000,00

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

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

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

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

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

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

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

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

Local e data: Garça, 01 de outubro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da AHBB|Rede Santa Casa

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
		SALDO ANTERIOR				0,00
01/12/2021	252212	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	19.440,71		19.440,71D	19.440,71D
01/12/2021	250816	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA A PAGAR 17/12/2021 215571156 1 COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		289,87	19.150,84D	19.150,84D
01/12/2021	250818	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 27/ 10/2021 34730904 1 TICKET SERVIÇOS S/A		16.537,50	2.613,34D	2.613,34D
01/12/2021	251075	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 03/12/2021 102954 2 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.199,83	1.413,51D	1.413,51D
01/12/2021	251077	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 01/12/2021 399505 3 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		1.413,51	0,00	0,00
		Total do dia:	19.440,71	19.440,71		
02/12/2021	252213	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	1.393,41		1.393,41D	1.393,41D
02/12/2021	250820	5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 02/12/2021 57511 1 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		505,74	887,67D	887,67D
02/12/2021	250822	1781 - IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA PAGAMENTO IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA 03/12/2021 18843 1 IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		140,15	747,52D	747,52D
02/12/2021	252307	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 02/12/2021 1504541 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		747,52	0,00	0,00
		Total do dia:	1.393,41	1.393,41		
03/12/2021	252214	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARCA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	356.207,87		356.207,87D	356.207,87D
03/12/2021	252215	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARCA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	100.000,00		456.207,87D	456.207,87D
03/12/2021	252312	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL VALOR REF DEPOSITO INDEVIDO	32,00		456.239,87D	456.239,87D
03/12/2021	252216	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA APLICAÇÃO FINANCEIRA		456.239,87	0,00	0,00
		Total do dia:	456.239,87	456.239,87		
06/12/2021	252221	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	310.414,38		310.414,38D	310.414,38D
06/12/2021	249368	5758 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL PAGAMENTO STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL 06/12/2021 56249 1 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		2.238,09	308.176,29D	308.176,29D
06/12/2021	250828	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME PAGAMENTO SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME 08/11/ 2021 2988 1 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		563,50	307.612,79D	307.612,79D
06/12/2021	250834	5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 06/12/2021 57668 1 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		996,46	306.616,33D	306.616,33D
06/12/2021	250836	1756 - MERCADO GS DE GARCA LTDA ME PAGAMENTO MERCADO GS DE GARCA LTDA ME 05/11/2021 14789 1 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		1.040,32	305.576,01D	305.576,01D
06/12/2021	250838	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 06/12/2021 279792 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.426,09	304.149,92D	304.149,92D
06/12/2021	250840	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 06/12/2021 25583 1 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		1.352,50	302.797,42D	302.797,42D
06/12/2021	250842	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 06/12/2021 1610007 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		312,89	302.484,53D	302.484,53D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
06/12/2021	250844	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/12/2021 1505389 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.215,00	301.269,53D	301.269,53D
06/12/2021	250848	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 06/12/2021 306269 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		815,23	300.454,30D	300.454,30D
06/12/2021	252217	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		258.128,50	42.325,80D	42.325,80D
06/12/2021	252218	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		38.836,70	3.489,10D	3.489,10D
06/12/2021	252219	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		60,00	3.429,10D	3.429,10D
06/12/2021	252220	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		203,25	3.225,85D	3.225,85D
06/12/2021	252326	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 06/12/2021 555996 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.277,41	1.948,44D	1.948,44D
06/12/2021	252395	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/12/2021 1505572 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.455,92	492,52D	492,52D
06/12/2021	252436	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/12/2021 626544 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		492,52	0,00	0,00
		Total do dia:	310.414,38	310.414,38		
07/12/2021	252235	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	46.340,28		46.340,28D	46.340,28D
07/12/2021	250850	68875 - IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA PAGAMENTO IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA 03/12/2021 7 1 IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA		7.000,00	39.340,28D	39.340,28D
07/12/2021	250852	68605 - NATALLI GAIATO CRUZ PAGAMENTO NATALLI GAIATO CRUZ 02/12/2021 8 1 NATALLI GAIATO CRUZ		7.000,00	32.340,28D	32.340,28D
07/12/2021	250854	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA PAGAMENTO CARLOS ANTONIO DA SILVA 03/11/2021 45 1 CARLOS ANTONIO DA SILVA		2.500,00	29.840,28D	29.840,28D
07/12/2021	250856	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA PAGAMENTO CARLOS ANTONIO DA SILVA 30/11/2021 46 1 CARLOS ANTONIO DA SILVA		1.071,00	28.769,28D	28.769,28D
07/12/2021	250858	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 07/12/2021 351893 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.523,96	27.245,32D	27.245,32D
07/12/2021	252222	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.139,97	24.105,35D	24.105,35D
07/12/2021	252223	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.570,74	22.534,61D	22.534,61D
07/12/2021	252224	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.376,51	21.158,10D	21.158,10D
07/12/2021	252225	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.548,79	19.609,31D	19.609,31D
07/12/2021	252226	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.431,29	18.178,02D	18.178,02D
07/12/2021	252227	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.542,58	16.635,44D	16.635,44D
07/12/2021	252228	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.715,50	14.919,94D	14.919,94D
07/12/2021	252229	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.922,10	10.997,84D	10.997,84D
07/12/2021	252230	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		589,84	10.408,00D	10.408,00D
07/12/2021	252234	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		408,00	10.000,00D	10.000,00D
07/12/2021	252370	2125 - ALUGUEL IMOVEL VALOR REF CAPS - IRMANDADE		10.000,00	0,00	0,00
		Total do dia:	46.340,28	46.340,28		
08/12/2021	252237	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	23.741,39		23.741,39D	23.741,39D
08/12/2021	250860	68980 - BELINI ESCAPAMENTOS LTDA PAGAMENTO BELINI ESCAPAMENTOS LTDA 11/11/2021 5565 1 BELINI ESCAPAMENTOS LTDA		80,00	23.661,39D	23.661,39D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
08/12/2021	250862	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 25/11/2021 10120 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		1.468,03	22.193,36D	22.193,36D
08/12/2021	250864	68717 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA 06/12/2021 110 1 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA		3.950,00	18.243,36D	18.243,36D
08/12/2021	250866	57965 - MARCIO AUGUSTO GUIJO - GARÇA - ME PAGAMENTO MARCIO AUGUSTO GUIJO - GARÇA - ME 10/12/2021 7934 1 MARCIO AUGUSTO GUIJO - GARCA - ME		295,00	17.948,36D	17.948,36D
08/12/2021	250868	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 08/12/2021 217220 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		1.851,65	16.096,71D	16.096,71D
08/12/2021	250870	68877 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 08/12/2021 255791 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		2.568,67	13.528,04D	13.528,04D
08/12/2021	250872	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 10/12/2021 12432 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		328,50	13.199,54D	13.199,54D
08/12/2021	250874	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA- EPP PAGAMENTO BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP 09/ 12/2021 11837 1 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP		739,48	12.460,06D	12.460,06D
08/12/2021	250878	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 10/12/2021 3020 1 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		2.070,00	10.390,06D	10.390,06D
08/12/2021	250880	68831 - CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP PAGAMENTO CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP 09/12/2021 59454 1 CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP		400,00	9.990,06D	9.990,06D
08/12/2021	250882	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 08/12/2021 616 1 MESSER GASES LTDA		6.327,19	3.662,87D	3.662,87D
08/12/2021	250884	68711 - NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA PAGAMENTO NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA 09/12/2021 58827 1 NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA		405,00	3.257,87D	3.257,87D
08/12/2021	251081	2190 - PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME PAGAMENTO PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME 10/12/2021 8414 2 PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME		763,25	2.494,62D	2.494,62D
08/12/2021	251083	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 24/12/2021 7986 2 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		610,03	1.884,59D	1.884,59D
08/12/2021	252236	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		561,32	1.323,27D	1.323,27D
08/12/2021	252372	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 08/12/2021 108067 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.092,97	230,30D	230,30D
08/12/2021	252385	68265 - DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI PAGAMENTO DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI 09/ 12/2021 2264 3 DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI		230,30	0,00	0,00
		Total do dia:	23.741,39	23.741,39		
09/12/2021	252238	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	14.698,50		14.698,50D	14.698,50D
09/12/2021	250886	5595 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA PAGAMENTO GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA 08/11/2021 59 1 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA		14.500,00	198,50D	198,50D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
09/12/2021	250888	3016 - EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME 09/12/2021 15779 1 EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME		166,50	32,00D	32,00D
09/12/2021	252313	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL VALOR REF DEVOLUÇÃO DEPOSITO INDEVIDO		32,00	0,00	0,00
		Total do dia:	14.698,50	14.698,50		
13/12/2021	252239	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	8.637,81		8.637,81D	8.637,81D
13/12/2021	252240	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	2.587,00		11.224,81D	11.224,81D
13/12/2021	250890	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 24/11/2021 122021 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		41,95	11.182,86D	11.182,86D
13/12/2021	250892	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 12/12/2021 173578 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		1.253,35	9.929,51D	9.929,51D
13/12/2021	250894	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 13/12/2021 3023 1 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		142,50	9.787,01D	9.787,01D
13/12/2021	250896	1985 - PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. PAGAMENTO PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. 12/12/2021 11789 1 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.		4.415,58	5.371,43D	5.371,43D
13/12/2021	251089	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 06/01/2022 279792 2 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.426,09	3.945,34D	3.945,34D
13/12/2021	252396	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 13/12/2021 1505572 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.455,92	2.489,42D	2.489,42D
13/12/2021	252399	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 06/01/2022 555996 2 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.277,40	1.212,02D	1.212,02D
13/12/2021	252437	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 13/12/2021 626544 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		492,52	719,50D	719,50D
13/12/2021	252440	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 11/12/2021 108946 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		719,50	0,00	0,00
		Total do dia:	11.224,81	11.224,81		
15/12/2021	252245	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	27.239,05		27.239,05D	27.239,05D
15/12/2021	250900	3587 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA PAGAMENTO AIR LIQUIDE BRASIL LTDA 17/11/2021 12977 1 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		6.148,66	21.090,39D	21.090,39D
15/12/2021	250902	1940 - SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA PAGAMENTO SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA 16/11/2021 292369 1 SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		112,95	20.977,44D	20.977,44D
15/12/2021	250904	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 16/12/2021 284277 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		560,94	20.416,50D	20.416,50D
15/12/2021	250906	68825 - IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A PAGAMENTO IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A 16/12/2021 171321 1 IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A		2.071,55	18.344,95D	18.344,95D
15/12/2021	250908	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 17/12/2021 793 1 MESSER GASES LTDA		5.930,75	12.414,20D	12.414,20D

006641

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
15/12/2021	250910	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 16/12/2021 2444 1 MESSER GASES LTDA		509,28	11.904,92D	11.904,92D
15/12/2021	250912	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 16/12/2021 22311 1 GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP		52,10	11.852,82D	11.852,82D
15/12/2021	250914	2020 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME PAGAMENTO WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME 03/12/2021 1213 1 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		355,58	11.497,24D	11.497,24D
15/12/2021	251076	3585 - ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES PAGAMENTO ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 18/11/2021 58 2 ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES		405,00	11.092,24D	11.092,24D
15/12/2021	252242	2068 - CRF 5952 PAGTO CRF 5952		7.878,29	3.213,95D	3.213,95D
15/12/2021	252243	2069 - IRRF 1708 PAGTO IRRF 1708		2.557,66	656,29D	656,29D
15/12/2021	252244	2071 - ISSQN RETIDO PAGTO ISSQN RETIDO		129,29	527,00D	527,00D
15/12/2021	252449	68754 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME PAGAMENTO FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME 15/12/ 2021 430 2 FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME		527,00	0,00	0,00
		Total do dia:	27.239,05	27.239,05		
17/12/2021	252246	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARCA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	121.207,86		121.207,86D	121.207,86D
17/12/2021	252247	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARCA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	335.000,00		456.207,86D	456.207,86D
17/12/2021	250921	68776 - UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE MARILIA S/S LTDA PAGAMENTO UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE MARILIA S/S LTDA 03/12/2021 5698 1 UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE MARILIA S/S LTDA		120,00	456.087,86D	456.087,86D
17/12/2021	252248	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		129.600,21	326.487,65D	326.487,65D
17/12/2021	252249	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA APLICAÇÃO FINANCEIRA		326.487,65	0,00	0,00
		Total do dia:	456.207,86	456.207,86		
20/12/2021	252278	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	182.622,49		182.622,49D	182.622,49D
20/12/2021	252497	68967 - BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES ESTORNO	5.255,60		187.878,09D	187.878,09D
20/12/2021	250923	68816 - WILLIAM ROBERTO MANSANO PAGAMENTO WILLIAM ROBERTO MANSANO 08/12/2021 10 1 WILLIAM ROBERTO MANSANO		7.000,00	180.878,09D	180.878,09D
20/12/2021	250925	68817 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA PAGAMENTO SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA 14/12/ 2021 12 1 SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA		8.166,52	172.711,57D	172.711,57D
20/12/2021	250927	68815 - ANDRE FELIPE SALARO CORDAO PAGAMENTO ANDRE FELIPE SALARO CORDAO 08/12/2021 22 1 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		19.160,40	153.551,17D	153.551,17D
20/12/2021	250932	68647 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SEVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SEVIÇOS MÉDICOS LTDA 07/12/2021 23 1 ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA		12.599,92	140.951,25D	140.951,25D
20/12/2021	250934	68048 - JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 08/12/2021 27 1 JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		1.166,60	139.784,65D	139.784,65D
20/12/2021	250936	68289 - TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA PAGAMENTO TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 10/12/2021 32 1 TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841		160,00	139.624,65D	139.624,65D
20/12/2021	250938	68289 - TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA PAGAMENTO TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 10/12/2021 33 1 TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841		180,00	139.444,65D	139.444,65D
20/12/2021	250940	69003 - KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA 08/12/ 2021 80 1 KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA		10.792,75	128.651,90D	128.651,90D
20/12/2021	250945	2045 - FLAVIA BICUDO PAGAMENTO FLAVIA BICUDO 10/12/2021 89 1 FLAVIA BICUDO		10.792,75	117.859,15D	117.859,15D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
20/12/2021	250950	1964 - HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI PAGAMENTO HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI 13/12/2021 97 1 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI		1.126,20	116.732,95D	116.732,95D
20/12/2021	250955	1943 - MEDICINA MIRANDA LTDA PAGAMENTO MEDICINA MIRANDA LTDA 08/12/2021 107 1 MEDICINA MIRANDA LTDA		21.015,90	95.717,05D	95.717,05D
20/12/2021	250957	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 07/12/2021 108 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		1.970,81	93.746,24D	93.746,24D
20/12/2021	250962	1945 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI PAGAMENTO REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI 07/12/2021 121 1 REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		5.249,70	88.496,54D	88.496,54D
20/12/2021	250964	5773 - BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA PAGAMENTO BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA 09/12/2021 123 1 BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA		27.638,62	60.857,92D	60.857,92D
20/12/2021	250969	5773 - BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA PAGAMENTO BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA 09/12/2021 124 1 BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA		2.815,50	58.042,42D	58.042,42D
20/12/2021	250974	2007 - R G MOREIRA - EPP PAGAMENTO R G MOREIRA - EPP 24/11/2021 127 1 R G MOREIRA - EPP		190,00	57.852,42D	57.852,42D
20/12/2021	250976	57957 - AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME PAGAMENTO AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME 17/12/2021 128 1 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME		16.048,04	41.804,38D	41.804,38D
20/12/2021	250981	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 06/12/2021 42464 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		459,00	41.345,38D	41.345,38D
20/12/2021	250985	57953 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA 19/12/2021 10261 1 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		599,00	40.746,38D	40.746,38D
20/12/2021	250989	57959 - NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA 19/12/2021 17884 1 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA		1.204,00	39.542,38D	39.542,38D
20/12/2021	250991	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 24/12/2021 8256 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		1.081,39	38.460,99D	38.460,99D
20/12/2021	250993	5776 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA PAGAMENTO 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA 29/12/2021 680 1 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA		778,40	37.682,59D	37.682,59D
20/12/2021	250995	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 23/12/2021 3297 1 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		942,75	36.739,84D	36.739,84D
20/12/2021	250999	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 27/12/2021 1632 1 MESSER GASES LTDA		1.992,77	34.747,07D	34.747,07D
20/12/2021	251001	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 23/12/2021 1089 1 MESSER GASES LTDA		247,44	34.499,63D	34.499,63D
20/12/2021	251003	68933 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA PAGAMENTO CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA 30/11/ 2021 441 1 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		1.952,50	32.547,13D	32.547,13D
20/12/2021	251073	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 29/12/2021 12052 3 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.071,00	31.476,13D	31.476,13D
20/12/2021	251074	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 23/12/2021 7712 3 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		726,28	30.749,85D	30.749,85D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
20/12/2021	251080	68289 - TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA PAGAMENTO TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 07/12/2021 28 2 TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841		65,00	30.684,85D	30.684,85D
20/12/2021	251082	68855 - ADEMIR DOMINGUES - ME PAGAMENTO ADEMIR DOMINGUES - ME 20/12/2021 3295 2 ADEMIR DOMINGUES - ME		420,00	30.264,85D	30.264,85D
20/12/2021	251084	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 25/12/2021 5756860 2 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		744,95	29.519,90D	29.519,90D
20/12/2021	251085	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 24/01/2022 7986 3 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		610,03	28.909,87D	28.909,87D
20/12/2021	251086	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 28/12/2021 12314 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.532,00	27.377,87D	27.377,87D
20/12/2021	251092	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 06/02/2022 279792 3 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.426,09	25.951,78D	25.951,78D
20/12/2021	252251	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.132,13	24.819,65D	24.819,65D
20/12/2021	252252	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		373,62	24.446,03D	24.446,03D
20/12/2021	252253	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.572,54	22.873,49D	22.873,49D
20/12/2021	252254	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		293,29	22.580,20D	22.580,20D
20/12/2021	252255	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		245,74	22.334,46D	22.334,46D
20/12/2021	252256	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		790,84	21.543,62D	21.543,62D
20/12/2021	252257	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.396,45	20.147,17D	20.147,17D
20/12/2021	252258	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		257,14	19.890,03D	19.890,03D
20/12/2021	252259	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		777,03	19.113,00D	19.113,00D
20/12/2021	252260	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		718,72	18.394,28D	18.394,28D
20/12/2021	252261	359 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER PAGAMENTO CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER		1.518,00	16.876,28D	16.876,28D
20/12/2021	252262	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		5.962,09	10.914,19D	10.914,19D
20/12/2021	252267	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.903,74D	10.903,74D
20/12/2021	252268	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.893,29D	10.893,29D
20/12/2021	252269	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.882,84D	10.882,84D
20/12/2021	252270	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.872,39D	10.872,39D
20/12/2021	252271	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.861,94D	10.861,94D
20/12/2021	252272	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.851,49D	10.851,49D
20/12/2021	252273	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.841,04D	10.841,04D
20/12/2021	252274	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.830,59D	10.830,59D
20/12/2021	252275	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.820,14D	10.820,14D
20/12/2021	252276	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10.809,69D	10.809,69D
20/12/2021	252277	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		428,40	10.381,29D	10.381,29D
20/12/2021	252460	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/02/2022 1505572 3 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.456,37	8.924,92D	8.924,92D
20/12/2021	252463	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 20/12/2021 5813744 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		732,86	8.192,06D	8.192,06D
20/12/2021	252465	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 20/12/2021 12630 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.393,05	6.799,01D	6.799,01D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
20/12/2021	252466	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 23/01/2022 3297 2 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		942,75	5.856,26D	5.856,26D
20/12/2021	252472	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 09/12/2021 3971 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		108,00	5.748,26D	5.748,26D
20/12/2021	252480	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/02/2022 626544 3 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		492,66	5.255,60D	5.255,60D
20/12/2021	252496	68967 - BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES PAGAMENTO BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES		5.255,60	0,00	0,00
		Total do dia:	187.878,09	187.878,09		
21/12/2021	252279	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	18.501,01		18.501,01D	18.501,01D
21/12/2021	251005	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 20/12/2021 4007 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		17.009,08	1.491,93D	1.491,93D
21/12/2021	252589	68870 - JULIANA SOTELO DOTI 33182053892 PAGAMENTO JULIANA SOTELO DOTI 33182053892 21/12/2021 15 1 JULIANA SOTELO DOTI 33182053892		1.125,00	366,93D	366,93D
21/12/2021	252590	2128 - ENERGIA ELETRICA PAGTO ENERGIA ELETRICA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA		366,93	0,00	0,00
		Total do dia:	18.501,01	18.501,01		
22/12/2021	252284	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	142.230,77		142.230,77D	142.230,77D
22/12/2021	251007	68537 - ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG PAGAMENTO ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG 13/12/2021 53 1 ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG		4.000,00	138.230,77D	138.230,77D
22/12/2021	251009	1947 - THM SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO THM SERVICOS MEDICOS LTDA 20/12/2021 84 1 THM SERVICOS MEDICOS LTDA		5.936,00	132.294,77D	132.294,77D
22/12/2021	251011	57969 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MÉDICOS PAGAMENTO TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MÉDICOS 14/12/2021 99 1 TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MÉDICOS		3.760,00	128.534,77D	128.534,77D
22/12/2021	251013	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA PAGAMENTO ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA 13/12/2021 102 1 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		12.012,80	116.521,97D	116.521,97D
22/12/2021	251018	1943 - MEDICINA MIRANDA LTDA PAGAMENTO MEDICINA MIRANDA LTDA 13/12/2021 108 1 MEDICINA MIRANDA LTDA		3.877,00	112.644,97D	112.644,97D
22/12/2021	251020	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 13/12/2021 111 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		10.560,59	102.084,38D	102.084,38D
22/12/2021	251025	5660 - RODRIGUES & SIMÕES SERV. MED. LTDA PAGAMENTO RODRIGUES & SIMÕES SERV. MED. LTDA 22/12/2021 169 1 RODRIGUES & SIMÕES SERV. MED. LTDA		4.500,00	97.584,38D	97.584,38D
22/12/2021	251027	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 15/12/2021 598 1 CLINICA MIRANDA LTDA		10.698,90	86.885,48D	86.885,48D
22/12/2021	251032	1957 - FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA 10/12/2021 718 1 FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA		16.489,44	70.396,04D	70.396,04D
22/12/2021	251037	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA 13/12/2021 826 1 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		14.000,00	56.396,04D	56.396,04D
22/12/2021	251039	68606 - C B SERVIÇOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO C B SERVIÇOS MEDICOS LTDA 14/12/2021 913 1 C B SERVIÇOS MEDICOS LTDA		3.767,62	52.628,42D	52.628,42D
22/12/2021	251043	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA PAGAMENTO G. F. GOMES CLINICA MEDICA 14/12/2021 944 1 G. F. GOMES CLINICA MEDICA		3.904,16	48.724,26D	48.724,26D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
22/12/2021	251048	68599 - FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA PAGAMENTO FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA 13/ 12/2021 1521 1 FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA		10.300,85	38.423,41D	38.423,41D
22/12/2021	251053	1953 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA PAGAMENTO CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA 22/12/2021 1548 1 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA		12.067,13	26.356,28D	26.356,28D
22/12/2021	251058	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 16/12/2021 1859 1 CLINICA MEDICA HAMZE		2.815,50	23.540,78D	23.540,78D
22/12/2021	251063	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 13/12/2021 3446 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		3.448,98	20.091,80D	20.091,80D
22/12/2021	251068	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 10/12/2021 42643 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		1.050,00	19.041,80D	19.041,80D
22/12/2021	251070	68410 - JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA PAGAMENTO JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA 16/12/2021 1000072 1 JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA		4.000,00	15.041,80D	15.041,80D
22/12/2021	251072	3024 - CARETA PSIQMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO CARETA PSIQMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 15/12/ 2021 202100025 1 CARETA PSIQMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		15.000,00	41,80D	41,80D
22/12/2021	252280	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	31,35D	31,35D
22/12/2021	252281	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	20,90D	20,90D
22/12/2021	252282	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10,45D	10,45D
22/12/2021	252283	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	0,00	0,00
		Total do dia:	142.230,77	142.230,77		
23/12/2021	252286	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	5.266,05		5.266,05D	5.266,05D
23/12/2021	252285	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	5.255,60D	5.255,60D
23/12/2021	252591	68967 - BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES PAGAMENTO BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES 07/12/ 2021 25 1 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES		5.255,60	0,00	0,00
		Total do dia:	5.266,05	5.266,05		
27/12/2021	252290	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	44.110,35		44.110,35D	44.110,35D
27/12/2021	252287	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		43.141,15	969,20D	969,20D
27/12/2021	252288	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		958,75	10,45D	10,45D
27/12/2021	252289	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	0,00	0,00
		Total do dia:	44.110,35	44.110,35		
28/12/2021	252292	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	57,80		57,80D	57,80D

[illegible]46

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1892 - 1.1.10.400.0011	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA				
28/12/2021	252291	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		57,80	0,00	0,00
		Total do dia:	57,80	57,80		
		Total do mês:	1.764.984,33	1.764.984,33		
		Total da conta:	1.764.984,33	1.764.984,33		

Antonio Carlos Pinoti Affonso

CPF: 018.587.358-82

JULIANA DOS SANTOS VALENTIM
Reg. no CRC - SP sob o No. 328825/09
CPF: 343.429.358-21

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: 47

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 232	DATA: 03/12/2021	VENCIMENTO: 03/12/2021	**EMPENHO: 18495**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — OR - Ordinario

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 N° 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.516.645,00	13.004.855,33	356.207,87	155.581,80

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.
PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.257/2021 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 356.207,87

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDO 356.207,87

18495

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:

ELABORADO POR: Amanda de Oliveira Boroto — Auxiliar Administrativo

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: 00048

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 234	DATA: 03/12/2021	VENCIMENTO: 03/12/2021	**EMPENHO: 18494**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — OR - Ordinario

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 N° 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.964.000,00	9.447.862,36	100.000,00	416.137,64

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.
PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.257/2021 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 100.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDO 100.000,00

18494

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
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER.
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
515 MAC - INCREMENTO TEMP.COMPONENTE CUSTEIO

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Amanda de Oliveira Boroto — Auxiliar Administrativo

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: 00049

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 232	DATA: 03/12/2021	VENCIMENTO: 25/12/2021	**EMPENHO: 18497**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — OR - Ordinario

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 N° 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.516.645,00	13.361.063,20	121.207,86	34.373,94

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.
PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.257/2021 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 121.207,86

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDO 121.207,86

18497

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:

ELABORADO POR: Amanda de Oliveira Boroto — Auxiliar Administrativo

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: 50

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 234	DATA: 03/12/2021	VENCIMENTO: 25/12/2021	**EMPENHO: 18496**

OR - Ordinario

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.964.000,00	9.547.862,36	335.000,00	81.137,64

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 11/12 - MEMORANDO Nº 25.257/2021 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 335.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDO 335.000,00

18496

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
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Amanda de Oliveira Boroto Auxiliar Administrativo

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

CPFL ENERGIA

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

51

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 215571156 Série C
Data de Emissão: 17/11/2021
Data de Apresentação: 22/11/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 17/12/2021

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
10	GARBU040-00000209	304927678	714265198	D1D7.6E03.3DDB.E1DA.C512.6992.A2A6.3162

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	NOV/2021	01/12/2021	289,87

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 911751926728	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 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/21	290,000	kWh	0,38448276	111,50	111,50	18,00	20,07	91,43	0,80	3,71	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	NOV/21	290,000	kWh	0,37955173	110,07	110,07	18,00	19,81	90,26	0,79	3,66	13 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/21				52,83	52,83	18,00	9,51	43,32	0,38	1,76	Esc Hídrica
	Total Distribuidora					274,40							17 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/21				15,47							
	Total Consolidado					**289,87**	**274,40**		**49,39**	**225,01**	**1,97**	**9,13**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2021 NOV	290	30
OUT	260	32
SET	290	31
AGO	210	32
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,29974000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 17/11/2021	Leitura 18/10/2021	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8205	8176	10,00	290		17/12/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Programa Incentivo à Redução do Consumo. Sua meta de redução mensal é 24,720 kWh e sua instalação aumentou o consumo de set a nov/21, em 23,767 kWh. Sua meta ainda não foi atingida.

AVISO IMPORTANTE

TERMO D... RECURSO ... PAL

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 215571156 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	289,87	01/12/2021

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836600000027 898700403097 134928891032 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

G3350518480952571
05/01/2022 18:55:59

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83660000002-7	89870040309-7
	13492889103-2	10096475834-4
Data do pagamento		01/12/2021
Valor em Dinheiro		289,87
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		289,87

DOCUMENTO: 120101
AUTENTICACAO SISBB: 9.95C.09E.B87.368.B63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 399505
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 3995 0510 0000 8045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143210205516025 06/10/2021 18:37:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3516705 - GARCA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	399505	4.240,95	0,(	4.240,95

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	03/11/2021	1.413,93	002	17/11/2021	1.413,51	003	01/12/2021	1.413,51

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
4.240,95	508,91	0,00	0,00	4.240,95

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	4.240,95

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				00.428.307/0017-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				95,000	95,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67539	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R$: 106,78 Fed e 202,97 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR013L QTD: 40,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO:31/07/2021	40151900	000	6108	CX	40,0000	28,1900	1.127,60	0,00	1.127,60	135,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
67547	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R$: 80,03 Fed e 152,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR017L QTD: 30,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO:01/09/2021	40151900	000	6108	CX	30,0000	28,1700	845,10	0,00	845,10	101,41	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
67555	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R$: 53,35 Fed e 101,41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR016L QTD: 20,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:31/08/2021	40151900	000	6108	CX	20,0000	28,1700	563,40	0,00	563,40	67,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA - Trib aprox. neste item R$: 65,86 Fed e 34,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30039099	000	6108	CX	7,0000	69,9500	489,65	0,00	489,65	58,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:001417 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE 821013386110 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE 821013386110 189050144.1 Trib aprox. nesta venda R$: 469,46 Fed e 490,78 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$254,47

FLAVIO Neves
11/10/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
08/10/21	FLAVIO Neves 3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 399505 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 399505
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 3995 0510 0000 8045

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210205516025 06/10/2021 18:37:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: DP21G130 QTD: 7,000 VALID: 12/07/2023 FABRICAÇÃO:20/07/2021															
81035	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS - Trib aprox. neste item R$: 163,44 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115141 QTD: 7,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO:01/08/2021	30049099	500	6108	CX	7,0000	173,6000	1.215,20	0,00	1.215,20	145,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:39
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002263021000044806788210000141351
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	120.102
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.413,51
VALOR COBRADO	1.413,51

NR.AUTENTICACAO C.A83.B8D.FB2.DD6.6F7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.399,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.102.954
Série 001

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. 000.102.954
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1029 5411 3132 7810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135211187592512 - 08/10/2021 23:08:13

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		09/10/2021
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP / 1434075066			00:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/11/2021	Venc.	03/12/2021
Valor	R$ 1.199,84	Valor	R$ 1.199,83

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
2.265,77	345,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2.399,67
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.399,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes			22,372	22,372

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 24421A771 Qtd: 6 Val: 30/09/2024	44219900	000	5102	PCT	6	3,7300	22,38	22,38	4,03			18,00	
15710	ANDROCORTIL 100MG 50AMP/TEUTO HOSP R+ Lote: 2595517 Qtd: 2 Val: 30/06/2022	30043210	000	5102	CX	2	108,2900	216,58	216,58	38,98			18,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 51081 Qtd: 15 Val: 18/08/2026 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	5102	PT	15	10,2600	153,90	153,90	27,70			18,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 51914 Qtd: 5 Val: 22/09/2025	90211020	020	5102	CX	5	34,7800	173,90	40,00	7,20			18,00	
16047	CATETER PERIFERICO 20G S/DISP SOLIDOR C/50/LABOR IMPORT Lote: 012105E Qtd: 12 Val: 30/04/2026	90183929	200	5102	CX	12	39,8500	478,20	478,20	86,08			18,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 21070089 Qtd: 2 Val: 30/06/2023 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	2	521,7700	1.043,54	1.043,54	125,22			12,00	
21088	DRAMIN B6 DL INJ C/100 X 10 ML/TAKEDA HOSP R-PMC: 351.32 Lote: 12038869 Qtd: 1 Val: 02/02/2023	30049039	200	5102	CX	1	255,9700	255,97	255,97	46,07			18,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS/MEDSONDA Lote: 62485 Qtd: 35 Val: 20/09/2025 Lote: 62298 Qtd: 45 Val: 15/09/2025	90183999	000	5102	UN	80	0,6900	55,20	55,20	9,94			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 189050144.1
ENTREGAR AMANHA SEM FALTA
Drc 13131863 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 2 vols, 5/5 5 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#189050144#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#189050144#B Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 360,49 Estadual: R$ 290,75 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
A) Isencao Parcial conforme Artigo 8o, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 09/10/2021 as 00:26:14

FLÁVIO Neves
13/10/21

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:39
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300112723176988230000119983
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	120.103
NOSSO NUMERO	31367730000112723
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.199,83
VALOR COBRADO	1.199,83

NR.AUTENTICACAO C.4A2.9BB.4C5.D90.D0B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Ticket uma marca Edenred

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
681549-ND	27/10/2021

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

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 135 R$16.875,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$337,50
Pedido Web: 1094937 Ped GP: 35952014 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R$ 16.537,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
681549-ND	R$ 16.537,50	03/12/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 681549 de 27/10/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1094937

Valor (R$): 16.875,00

Realizado em: 27/10/2021

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

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/11/2021

Valor dos Benefícios (R$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA RAMIRES 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 DOS 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 CAROLINA MARTINEZ MARCHIOR	GARCA MEDIA	R$ 125,00
347.343.958-45	34734395845	ANA CAROLINA RUFINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
337.538.128-03	33753812803	ANA CLAUDIA DIAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
368.596.248-50	36859624850	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM	GARCA MEDIA	R$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

enred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/11/2021

Valor dos Benefícios (R$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
058.506.528-41	2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
416.994.998-61	41699499861	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA 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 KETTILEN ROCHA PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
376.462.928-26	37646292826	BRUNA TOZZETTI ALVES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANT	GARCA MEDIA	R$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE P	GARCA MEDIA	R$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
136.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
51.348.538-86	45134853886	DANILO FERNANDES ANDREANI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
74.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
59.464.508-09	2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

nred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/11/2021

Valor dos Benefícios (R$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.535.408-90	2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	GARCA MEDIA	R$ 250,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	GARCA MEDIA	R$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA DEGANI 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 CARVALHO ROBERTO PORT	GARCA MEDIA	R$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO ROBERTO PEREIRA 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 RODRIGUES GOMES MENDO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
272.729.368-27	27272936827	GIVANILDO CORDEIRO DA 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
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

enred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/11/2021

Valor dos Benefícios (R$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN MIRANDA DE 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 DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA DE 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 APARECIDA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	GARCA MEDIA	R$ 125,00
325.138.548-88	32513854888	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN DE 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 DE MARCHI DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
180.913.558-31	18091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	GARCA MEDIA	R$ 125,00
778.952.581-68	77895258168	MAGNO MOREIRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA GARCIA 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
130.122.268-26	13012226826	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/11/2021

Valor dos Benefícios (R$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIR	GARCA MEDIA	R$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA VARONELI PINHO DE 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 ADRIANA DE SOUSA PIRES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	GARCA MEDIA	R$ 125,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	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 HENRIQUE MICENA FURTADO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APARECIDA LOPES 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 LUCIO DA SILVA VASCONCELO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

enred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/11/2021

Valor dos Benefícios (R$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
361.506.638-33	2689	SOLANGE APARECIDA 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 CRISTINA OSHIRO PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO DA 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 APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
121.029.998-40	12102999840	VALCIR CARPINE	GARCA MEDIA	R$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	GARCA MEDIA	R$ 125,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS 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 RABEH MARTINS 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		01/11/2021	134	R$ 16.875,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	134	R$ 16.875,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -337,50	1	-R$ 337,50
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 337,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 16.875,00
Taxas	-R$ 337,50
TOTAL	R$ 16.537,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

enred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:39
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090404879526293981658220009188230001653750
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.104
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.537,50
VALOR COBRADO	16.537,50

NR.AUTENTICACAO 9.BB5.E7E.297.804.549

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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. 000.057.511
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000166
3521 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0575 1110 1528 2294
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211306372611 - 04/11/2021 17:07:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/12/2021
Valor	R$ 505,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
505,74	86,59	0,00	0,00	0,00	0,00	505,74
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	505,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4		RIO CLARO		SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			17,790	17,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 Lote: 001/21 Qt: 1000 Fab: 01/08/21 Val: 01/08/26	90183219	000	5102	UN	1.000	0,0945	94,50	94,50	12,57			13,30	
52052	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMx32MM DESC CX C/ 100x MEDIX UN Lote: 21039 Qt: 100 Fab: 01/04/21 Val: 01/04/26	90183929	200	5102	UN	100	0,7861	78,61	78,61	14,15			18,00	
52049	CATETER PERIF IV 22G 0,90MMX25MM DESC CX C/ 100 UNID Lote: 10003/006 Qt: 200 Fab: 01/04/21 Val: 01/04/26	90183929	200	5102	UN	200	0,8091	161,82	161,82	29,13			18,00	
51976	CATETER PERIF IV 24G 0,72MMX19MM DESC CX C/ 100 UNID Lote: 10074/030 Qt: 100 Fab: 01/04/21 Val: 01/04/26	90183929	200	5102	UN	100	0,8513	85,13	85,13	15,32			18,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 21101458 Qt: 100 Fab: 07/10/21 Val: 31/10/23	30039019	000	5102	AP	100	0,8568	85,68	85,68	15,42			18,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO
05 NOV. 2021

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#192764678#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#192764678#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1528229
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#192764678#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 76,73 Estadual: R$ 66,15 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000673568001512208888220000050574
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	120.201
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	505,74
VALOR COBRADO	505,74

==========

NR.AUTENTICACAO A.449.BA6.5A1.296.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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 19352258 00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1504541 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5045 4119 0247 0089

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135211307439721 04/11/2021 21:59:40

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

000168

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		04/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1504541/1	02/12/2021	747,52						

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
747,52	89,70	0,00	0,00	747,52

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	747,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00002	1,926	1,926

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-006/21 Q: 200,0000 F: 07/10/21 V: 30/09/2023, nFCI: 13 1C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	200,00	2,3496	469,92	469,92	56,39	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-016/21 Q: 200,0000 F: 30/06/21 V: 30/05 /2023 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	200,00	1,388	277,60	277,60	33,31	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

05 NOV. 2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 192764678 DATA ENTREGA: 05/11/2021 Pedido: 2061438 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2061438 *** 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100960958171188220000074752
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	120.202
NOSSO NUMERO	17115360000960958
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	747,52
VALOR COBRADO	747,52

NR.AUTENTICACAO 9.919.E56.6A4.B66.EE7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.843
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1148 2066 7600 0162 5500 3000 0188 4310 0018 8404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135211296523460 03/11/21 09:00:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	03/11/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/12/2021
Valor R$	140,15

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	138,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,90	0,00	**140,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,285	8,285

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
191	COADOR DE PANO LIDER G Val. Aprox. Tributos: Federal (14,64%) R$2,64 Estadual (18,00%) R$3,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48232099	0101	5102	UN	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	FERMENTO EM PÓ ROYAL 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,37 Estadual (18,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	1,00	2,75	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,74 Estadual (18,00%) R$2,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	10,00	1,29	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. GARÇA 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R$0,51 Estadual (13,30%) R$0,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	5,00	1,30	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274	SUCO TANG 30G Val. Aprox. Tributos: Federal (14,76%) R$14,48 Estadual (18,00%) R$17,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	22021000	0500	5405	PT	90,00	1,09	0,00	98,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred.Icms = R$ 3,9- B. ICMS = R$ 138,25 - Aliq.2,82%. 2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 3: II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO 4: V. DO CREDITO DE ICMS	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/11/2021 09:00:44

MÉDIA COMPLEXIDADE

média

FRG Informática

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090343206000600000021170688230000014015
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIAýAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.203
NOSSO NUMERO	34320600000000021
CONVENIO	03432060
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	140,15
VALOR COBRADO	140,15

==========

NR.AUTENTICACAO B.97E.3BF.CD1.44A.616

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	328.183.728-01	1.819,02
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.431,29
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.898,34
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.112,37
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.545,04
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	489.500.668-90	2.724,20
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	1.431,30
5104	ANA CLAUDIA DIAS	337.538.128-03	1.487,39
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM/	368.596.248-50	2.605,22
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	893,93
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.072,41
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.193,32
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.514,99
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.566,24
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.624,00
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	2.731,38
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	1.630,85
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.898,14
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.919,64
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.818,61
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.474,80
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 PEREIR/	346.916.548-36	2.919,64
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	3.139,97
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SAI	405.479.788-12	1.542,58
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.296,88
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.130,92
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.804,57
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.337,37
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	1.860,90
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	2.047,84
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.538,82
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.637,42
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.281,47
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	65,60
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.658,45
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	1.553,99
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.190,62
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.487,39
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	2.726,62
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	1.548,79
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.790,05
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.717,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.790,05
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	289.460.198-08	1.538,64
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.900,20
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.690,49
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.455,27
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.517,39
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	1.750,08
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.932,40
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.963,23
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.112,37
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	3.248,59
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 :	323.198.098-48	1.740,26
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	1.376,51
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	2.190,83
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	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	1.609,82
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.431,29
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.139,67
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	2.962,40
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	1.570,74
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.715,50
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.900,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.816,95
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	3.922,10
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.665,73
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.331,85
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	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 SILV	296.981.418-80	1.431,29
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.357,45
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.847,22
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.995,37
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	1.797,48
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	774,06
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	2.982,65
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.778,43
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.429,38
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.666,04
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 LEITE	446.953.278-99	3.421,67
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.818,52
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.377,49
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.644,18
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
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.075,45
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.817,65
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.134,79
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.403,69
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.357,45
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	1.651,32
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.817,65
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	2.942,12
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.670,59
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.447,81
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	1.644,18
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.024,69
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.818,62
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	1.744,80
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	330.851.448-62	973,78
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.790,05
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.090,79
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	3.475,63
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	2.870,18
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.403,69
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.538,64
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	2.778,43

Empregados: 128 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 274.375,98

(duzentos e setenta e quatro mil trezentos e setenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

GARCA, 02/12/2021 Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

:
lo:
ɔetência:

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

· 00074

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — PIS: 212.94260.56-3
: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/05/2019 — CTPS/Série: 048447/00317
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,18	164,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,05	31,84 P					

: 1 Proventos: 2.011,12 Descontos: 192,10 Informativa: 160,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.819,02
: 1 Base INSS: 2.011,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.011,12 Valor FGTS: 160,88 Base IRRF: 1.657,03

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.		8,20	169,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,50	329,50 P					

: 0 Proventos: 2.067,95 Descontos: 169,61 Informativa: 165,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.898,34
: 0 Base INSS: 2.067,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,95 Valor FGTS: 165,43 Base IRRF: 1.898,34

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	110,00	2.505,90 P	998	I.N.S.S.		9,91	360,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	911,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	136,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,67 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2021 a 12/11/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.371,91 P	998	I.N.S.S.		8,02	134,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	87,80 P					

: 0 Proventos: 1.679,71 Descontos: 134,67 Informativa: 134,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,04
: 0 Base INSS: 1.679,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.679,71 Valor FGTS: 134,37 Base IRRF: 1.545,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

Custos: 103-107

. 00075

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.	9,32	286,67 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	31,95 P				

: 0 Proventos: 3.077,37 Descontos: 353,17 Informativa: 246,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.724,20
: 0 Base INSS: 3.077,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.077,37 Valor FGTS: 246,18 Base IRRF: 2.790,70

---

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.290,22 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	44,49 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.554,72 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,30
: 0 Base INSS: 1.554,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,72 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,30
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2021 a 27/11/2021

---

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

: 1 Proventos: 1.646,69 Descontos: 159,30 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.487,39
: 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: 2.931,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.931,21 P	998	I.N.S.S.	9,18	269,13 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,86 D

: 0 Proventos: 2.931,21 Descontos: 325,99 Informativa: 234,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.605,22
: 0 Base INSS: 2.931,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.931,21 Valor FGTS: 234,49 Base IRRF: 2.662,08

---

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.018,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.252,11 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.018,36 P	812	INSS FERIAS	7,78	105,70 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	339,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,46 D
			998	I.N.S.S.	7,50	76,37 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.376,17 Descontos: 1.482,24 Informativa: 190,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 893,93
: 2 Base INSS: 2.376,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.376,17 Valor FGTS: 190,08 Base IRRF: 542,35
RIAS DE 01/11/2021 - 15/11/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	3.189,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	147,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	113,91 P	812	INSS FERIAS	8,59	13,96 D
3	HORAS FERIAS	5,00	113,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P	998	I.N.S.S.	9,77	343,50 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	40,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

: 1 Proventos: 3.677,54 Descontos: 605,13 Informativa: 294,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.072,41
: 0 Base INSS: 3.677,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.677,54 Valor FGTS: 294,20 Base IRRF: 2.974,14

ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2021 a 12/11/2021
RIAS DE 18/10/2021 - 01/11/2021

---

pr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA — Situação: Trabalhando — CPF: 329.411.148-74 — PIS: 201.37671.23-1
go: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 08/07/2019 — CTPS/Série: 096314/00341
: 105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 3.490,13

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

: 0 Proventos: 3.710,13 Descontos: 516,81 Informativa: 296,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.193,32
: 0 Base INSS: 3.710,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.710,13 Valor FGTS: 296,81 Base IRRF: 3.339,44

---

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

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.483,01 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.703,01 Descontos: 136,77 Informativa: 136,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,24
: 1 Base INSS: 1.703,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.703,01 Valor FGTS: 136,24 Base IRRF: 1.376,65

---

pr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 282.460.758-02 — PIS: 126.84360.18-0
go: 953 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 089919/00173
: 107 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.518,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.518,45 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,23	28,03 P				

: 1 Proventos: 1.766,48 Descontos: 142,48 Informativa: 141,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.624,00
: 1 Base INSS: 1.766,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.766,48 Valor FGTS: 141,31 Base IRRF: 1.434,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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

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

. 2 Proventos: 3.636,84 Descontos: 440,21 Informativa: 290,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.196,63
: 0 Base INSS: 3.636,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.636,84 Valor FGTS: 290,94 Base IRRF: 2.897,23

---

pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 PIS: 148.72779.87-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/06/2021 CTPS/Série: 55479/408
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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.	9,32	287,73 D
205 PLANTÃO	690,00	690,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,49	416,91 P				

: 0 Proventos: 3.086,19 Descontos: 354,81 Informativa: 246,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.731,38
: 0 Base INSS: 3.086,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,19 Valor FGTS: 246,89 Base IRRF: 2.798,46

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
mpetência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

0066 78

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL — Situação: Férias — 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.601,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.196,32 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,60	208,85 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	607,22 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,70 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.456,47 Descontos: 2.456,47 Informativa: 194,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.428,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.428,87 Valor FGTS: 194,30 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

---

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA — Situação: Trabalhando — CPF: 145.734.708-32 — PIS: 124.90813.94-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 19/06/2019 — CTPS/Série: 043522/00168
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

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.: 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	186,67	1.642,99 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	117,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 1.980,34 Descontos: 161,73 Informativa: 158,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.818,61
: 0 Base INSS: 1.980,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,34 Valor FGTS: 158,42 Base IRRF: 1.818,61
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2021 a 17/11/2021

---

pr.: 4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 416.994.998-61 — PIS: 190.43368.05-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2021 — CTPS/Série: 65303/387
: 105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 3.601,59

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	160,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 4.021,59 Descontos: 546,79 Informativa: 305,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.474,80
: 0 Base INSS: 3.821,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,59 Valor FGTS: 305,72 Base IRRF: 3.435,29

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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

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

: 1 Proventos: 3.335,74 Descontos: 387,66 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.948,08
: 1 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 2.827,87

---

pr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 346.916.548-36 | PIS: 201.01321.71-0
go: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 01/12/2018 | CTPS/Série: 80307/269
: 103 | Depto: 118 | Filial: 1 | Salário: 3.115,74

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

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

---

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.: 5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 405.479.788-12 | PIS: 160.29558.04-9
go: 14 RECEPCIONISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 20/09/2021 | CTPS/Série: 076429/317
: 103 | Depto: 108 | Filial: 1 | Salário: 1.336,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.336,71 P	998	I.N.S.S.		8,02	134,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	120,30 P					

: 0 Proventos: 1.677,01 Descontos: 134,43 Informativa: 134,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.542,58
: 0 Base INSS: 1.677,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.677,01 Valor FGTS: 134,16 Base IRRF: 1.542,58

---

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.		10,14	390,53 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,00	806,38 P					

: 0 Proventos: 3.851,80 Descontos: 554,92 Informativa: 308,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.296,88
: 0 Base INSS: 3.851,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.851,80 Valor FGTS: 308,14 Base IRRF: 3.461,27

---

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.		8,45	196,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	348,34 P					

: 1 Proventos: 2.327,62 Descontos: 196,70 Informativa: 186,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.130,92
: 1 Base INSS: 2.327,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,62 Valor FGTS: 186,20 Base IRRF: 1.941,33

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

000680

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — PIS: 122.06092.26-5
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

2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 180.888.598-83 — PIS: 123.96866.94-1
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.		9,49	312,05 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	243,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
			55	PENSAO ALIMENTICIA		20,00	589,84 D

1 Proventos: 3.288,86 Descontos: 951,49 Informativa: 263,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.337,37
1 Base INSS: 3.288,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.288,86 Valor FGTS: 263,10 Base IRRF: 2.197,38

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.		8,19	165,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,02	345,04 P					

0 Proventos: 2.026,81 Descontos: 165,91 Informativa: 162,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.860,90
0 Base INSS: 2.026,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.026,81 Valor FGTS: 162,14 Base IRRF: 1.860,90

3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — PIS: 200.81835.22-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 20/08/2020 — CTPS/Série: 066381/0269
103 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

· 00081

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.954,58 P	998	I.N.S.S.	8,35	189,14 D
205 PLANTÃO	90,00	90,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.264,58 Descontos: 216,74 Informativa: 181,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.047,84
1 Base INSS: 2.264,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.264,58 Valor FGTS: 181,16 Base IRRF: 1.885,85

2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC — Situação: Trabalhando — CPF: 277.630.598-26 — PIS: 165.17783.74-2
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 20/12/2018 — CTPS/Série: 94770/173
105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 1.483,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.483,20 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.703,20 Descontos: 164,38 Informativa: 136,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.538,82
1 Base INSS: 1.703,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.703,20 Valor FGTS: 136,25 Base IRRF: 1.376,83

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	8,07	143,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	277,32 P				

0 Proventos: 1.781,22 Descontos: 143,80 Informativa: 142,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,42
0 Base INSS: 1.781,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.781,22 Valor FGTS: 142,49 Base IRRF: 1.637,42

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	10,04	376,68 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,76 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	707,49 P				

2 Proventos: 3.752,91 Descontos: 471,44 Informativa: 300,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.281,47
2 Base INSS: 3.752,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.752,91 Valor FGTS: 300,23 Base IRRF: 2.997,05

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

3 HORAS FERIAS	120,00	2.282,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.703,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	276,29	276,29 P	812	INSS FERIAS	10,64	471,33 D
807 VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,03 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.107,24 P	998	I.N.S.S.	9,21	10,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,00	83,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	254,33 D

0 Proventos: 4.512,63 Descontos: 4.447,03 Informativa: 361,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 65,60
0 Base INSS: 3.557,10 Excedente INSS: 955,53 Base FGTS: 4.512,63 Valor FGTS: 361,00 Base IRRF: 65,60

RIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

82

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

5093 DAVID JEAN GREGORIO — Situação: Trabalhando — CPF: 374.711.678-74 — PIS: 203.42842.11-5
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.	8,08	145,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	300,43 P				

1 Proventos: 1.804,33 Descontos: 145,88 Informativa: 144,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.658,45
1 Base INSS: 1.804,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,33 Valor FGTS: 144,34 Base IRRF: 1.468,86

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

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.708,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.216,40 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.708,57 P	812	INSS FERIAS	8,59	208,36 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	89,81 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	606,19 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 4.243,33 Descontos: 2.689,34 Informativa: 339,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.553,99
2 Base INSS: 4.243,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,33 Valor FGTS: 339,46 Base IRRF: 1.202,41

RIAS DE 10/11/2021 - 24/11/2021

2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — PIS: 206.18796.44-9
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.	8,55	204,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,28	416,18 P				

1 Proventos: 2.395,46 Descontos: 204,84 Informativa: 191,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,62
1 Base INSS: 2.395,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,46 Valor FGTS: 191,63 Base IRRF: 2.001,03

2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.617.208-03 — PIS: 212.16926.18-4
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

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

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

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

RIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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

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

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

---

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

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

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	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.		9,29	282,84 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,96 D

: 2 Proventos: 3.045,42 Descontos: 318,80 Informativa: 243,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.726,62
: 2 Base INSS: 3.045,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.045,42 Valor FGTS: 243,63 Base IRRF: 2.383,40

---

pr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando | CPF: 375.009.628-78 | PIS: 201.67052.92-0
go: 648 ASSIST. R.H. | Vínculo: Celetista | Adm: 14/01/2021 | CTPS/Série: 12216/388
: 106 | Depto: 106 | Filial: 1 | Salário: 1.683,83

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.683,83 P	998	I.N.S.S.		8,02	135,04 D

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,17	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

Custos: 103-107

[illegible]84

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	151,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	314,99 P					

: 0 Proventos: 1.869,70 Descontos: 151,77 Informativa: 149,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.717,93
: 0 Base INSS: 1.869,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.869,70 Valor FGTS: 149,57 Base IRRF: 1.717,93

---

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.738-03 — PIS: 122.22870.43-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 87470/53
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.		8,17	161,63 D
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.: 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: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — PIS: 121.12935.73-0
go: 8 AUX. ADMINIST. — Vínculo: Celetista — Adm: 20/01/2020 — CTPS/Série: 504530/00579
: 103 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 1.850,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.850,00 P	998	I.N.S.S.		8,20	169,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

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

---

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — PIS: 120.67376.17-0
go: 688 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 22768/26
: 103 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 1.619,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.619,54 P	998	I.N.S.S.		8,10	149,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 0 Proventos: 1.839,54 Descontos: 149,05 Informativa: 147,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.690,49
: 0 Base INSS: 1.839,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,54 Valor FGTS: 147,16 Base IRRF: 1.690,49

---

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	255	DESC Clasula 6 CTT de Trabalho		48,80	48,80 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.		10,11	386,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	103,62 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 4.021,59 Descontos: 566,32 Informativa: 305,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.455,27
: 2 Base INSS: 3.821,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,59 Valor FGTS: 305,72 Base IRRF: 3.056,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
etência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

[illegible]85

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 PIS: 127.67639.17-4
: 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.	10,42	432,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	131,04	816,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 4.152,31 Descontos: 634,92 Informativa: 332,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.517,39
1 Base INSS: 4.152,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.152,31 Valor FGTS: 332,18 Base IRRF: 3.530,12

---

pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 PIS: 125.02125.54-7
: 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.	8,13	154,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,12	313,12 P				

: 0 Proventos: 1.905,03 Descontos: 154,95 Informativa: 152,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,08
: 0 Base INSS: 1.905,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.905,03 Valor FGTS: 152,40 Base IRRF: 1.750,08

---

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	166,67	3.793,93 P	998	I.N.S.S.	10,88	519,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	758,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 0 Proventos: 4.772,70 Descontos: 840,30 Informativa: 381,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.932,40
: 0 Base INSS: 4.772,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.772,70 Valor FGTS: 381,81 Base IRRF: 4.253,25
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2021 a 12/11/2021

---

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.282,22 P	998	I.N.S.S.	9,62	326,62 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,51 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	349,94 P				

: 0 Proventos: 3.395,36 Descontos: 432,13 Informativa: 271,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.963,23
: 0 Base INSS: 3.395,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.395,36 Valor FGTS: 271,62 Base IRRF: 3.068,74

---

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 PIS: 128.44136.17-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 95511/240
: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.417,14

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

: 0 Proventos: 3.637,14 Descontos: 524,77 Informativa: 290,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.112,37
: 0 Base INSS: 3.637,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,14 Valor FGTS: 290,97 Base IRRF: 3.276,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

:: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
petência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

Folha 86

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — PIS: 237.88188.71-1
: 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.		10,07	381,28 D
205 PLANTÃO	450,00	450,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	155,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 0 Proventos: 3.785,74 Descontos: 537,15 Informativa: 302,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.248,59
: 0 Base INSS: 3.785,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.785,74 Valor FGTS: 302,85 Base IRRF: 3.404,46

---

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.924,57 P	998	I.N.S.S.		8,14	156,71 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.924,57 Descontos: 184,31 Informativa: 153,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.740,26
: 2 Base INSS: 1.924,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,57 Valor FGTS: 153,96 Base IRRF: 1.388,68

---

pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.331.208-60 — PIS: 128.67585.41-6
go: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/03/2021 — CTPS/Série: 12514/388
: 103 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.274,51

1 HORAS NORMAIS	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	204,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,35	416,42 P					

: 1 Proventos: 2.395,70 Descontos: 204,87 Informativa: 191,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,83
: 1 Base INSS: 2.395,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,70 Valor FGTS: 191,65 Base IRRF: 2.001,24

TERMO DE CIRCUNSTÂNCIA
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — PIS: 190.10925.23-7
: 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.	8,07	143,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	277,32 P			

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

---

pr.: 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.	8,50	200,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P			

: 0 Proventos: 2.359,28 Descontos: 219,61 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.139,67
: 0 Base INSS: 2.359,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,28 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 2.158,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando				CPF: 369.064.978-12	PIS:		207.73335.04-2
:	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	193,33	3.011,88 P	998	I.N.S.S.			9,54	318,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	103,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	55,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P						

: 2	Proventos:	3.335,75	Descontos:	373,35	Informativa:	266,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.962,40
: 2	Base INSS:	3.335,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,75	Valor FGTS:	266,86	Base IRRF:	2.638,29

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2021 a 05/11/2021

---

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	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.			8,03	137,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P						

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

---

pr.:	4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação: Trabalhando				CPF: 405.637.498-81	PIS:		206.48891.85-7
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista				Adm: 01/02/2021	CTPS/Série:		064621/00387
:	103	Depto: 108				Filial: 1	Salário:		1.334,71
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.			8,12	151,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P						
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	312,32 P						

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

---

pr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação: Trabalhando				CPF: 351.039.108-02	PIS:		128.97499.17-8
go:	8 AUX. ADMINIST.	Vínculo: Celetista prazo determinado				Adm: 02/03/2020	CTPS/Série:		89159/269
:	103	Depto: 2				Filial: 1	Salário:		1.850,00
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.850,00 P	998	I.N.S.S.			8,20	169,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P						

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

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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

3 HORAS FERIAS	200,00	2.681,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.094,50 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	893,74 P	812	INSS FERIAS	9,84	351,77 D
			942	IRRF FERIAS	15,00	128,68 D

: 0 Proventos: 3.574,95 Descontos: 3.574,95 Informativa: 285,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 3.574,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.574,95 Valor FGTS: 285,99 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

---

pr.: 4957 LILIANA MARCON — Situação: Trabalhando — CPF: 180.913.558-31 — PIS: 123.96875.98-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 26/05/2021 — CTPS/Série: 24490/110
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,87	517,29 D
205 PLANTÃO	667,50	667,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	317,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	754,01 P				

: 0 Proventos: 4.757,25 Descontos: 835,15 Informativa: 380,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.922,10
: 0 Base INSS: 4.757,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.757,25 Valor FGTS: 380,58 Base IRRF: 4.239,96

---

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — PIS: 120.67374.24-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 5936/26
: 105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 1.592,33

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

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

---

pr.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLES — Situação: Trabalhando — CPF: 266.435.168-03 — PIS: 126.34230.14-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2021 — CTPS/Série: 26101/218
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,19	397,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,49	563,89 P				

: 0 Proventos: 3.899,63 Descontos: 567,78 Informativa: 311,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.331,85
: 0 Base INSS: 3.899,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.899,63 Valor FGTS: 311,97 Base IRRF: 3.502,41

---

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 COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/12/2021
culo: Folha Mensal Horas: 12:34:04
petência: 11/2021

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

: 0 Proventos: 3.306,32 Descontos: 408,18 Informativa: 264,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.898,14
: 0 Base INSS: 3.306,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.306,32 Valor FGTS: 264,50 Base IRRF: 2.992,16

---

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 PIS: 206.69049.22-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37055/298
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.553,37

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

: 2 Proventos: 3.973,37 Descontos: 504,55 Informativa: 301,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.468,82
: 1 Base INSS: 3.773,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.773,37 Valor FGTS: 301,86 Base IRRF: 3.014,64

---

pr.: 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.: 5259 MAGNO MOREIRA DE SOUSA Situação: Demitido CPF: 778.952.581-68 PIS: 160.56851.71-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 05/10/2021 CTPS/Série: 0066365/00022
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.115,74

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	2.284,88 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.767,65 D	
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	41,00	2.552,11 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,41	299,97 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	519,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,68 D	
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	66,51 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	78,43 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P					
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	519,29 P					
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	66,51 P					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	207,49 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,07	741,98 P					

: 0 Proventos: 7.192,73 Descontos: 7.192,73 Informativa: 426,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 3.810,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.810,66 Valor FGTS: 426,78 Base IRRF: 3.464,01
MITIDO EM 22/11/2021 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.445,94 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	34,92	34,92 P	812	INSS FERIAS	8,92	239,66 D	
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	671,40 P					

: 3 Proventos: 2.685,60 Descontos: 2.685,60 Informativa: 214,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 3 Base INSS: 2.685,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.685,60 Valor FGTS: 214,84 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES | Situação: Trabalhando | CPF: 361.177.668-82 | PIS: 164.14690.87-3
: 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.		7,90	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.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 278.051.628-32 | PIS: 126.10957.14-0
o: 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.		8,18	164,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	273,32 P					

: 0 Proventos: 2.011,77 Descontos: 164,55 Informativa: 160,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.847,22
: 0 Base INSS: 2.011,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.011,77 Valor FGTS: 160,94 Base IRRF: 1.847,22

---

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	200,00	1.518,45 P	998	I.N.S.S.		8,16	159,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	218,66 P					

: 1 Proventos: 1.957,11 Descontos: 159,63 Informativa: 156,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.797,48
: 0 Base INSS: 1.957,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.957,11 Valor FGTS: 156,56 Base IRRF: 1.607,89

---

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

: 2 Proventos: 2.055,53 Descontos: 1.281,47 Informativa: 164,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 774,06
: 1 Base INSS: 2.055,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.055,53 Valor FGTS: 164,43 Base IRRF: 422,48

RIAS DE 03/11/2021 - 17/11/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

006892

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	9,70	335,63 D
205 PLANTÃO	1.102,20	1.102,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,49	378,21 P				

: 0 Proventos: 3.459,69 Descontos: 477,04 Informativa: 276,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.982,65
: 0 Base INSS: 3.459,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.459,69 Valor FGTS: 276,77 Base IRRF: 3.124,06

---

pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR — Situação: Trabalhando — CPF: 084.928.028-12 — PIS: 120.68169.46-2
go: 61 ASSIST. SOCIAL — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2019 — CTPS/Série: 14474/009
: 105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 2.906,53

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.906,53 P	998	I.N.S.S.	9,36	292,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,53 D

: 1 Proventos: 3.126,53 Descontos: 348,10 Informativa: 250,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.778,43
: 0 Base INSS: 3.126,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,53 Valor FGTS: 250,12 Base IRRF: 2.644,37

---

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.331,58 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,70 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	95,11 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	85,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 1.646,68 Descontos: 217,30 Informativa: 131,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.429,38
: 0 Base INSS: 1.646,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,68 Valor FGTS: 131,73 Base IRRF: 1.514,98
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2021 a 11/11/2021

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,10	149,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	288,30 P				

: 0 Proventos: 1.843,01 Descontos: 176,97 Informativa: 147,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.666,04
: 0 Base INSS: 1.843,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,01 Valor FGTS: 147,44 Base IRRF: 1.693,64

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
)etência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

93

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS — Situação: Trabalhando — CPF: 415.151.788-03 — PIS: 164.23837.87-3
: 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					

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

---

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.		10,30	414,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	186,41 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,21	686,77 P					

0 Proventos: 4.022,51 Descontos: 600,84 Informativa: 321,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.421,67
0 Base INSS: 4.022,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.022,51 Valor FGTS: 321,80 Base IRRF: 3.608,08

---

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.: 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.		8,92	239,63 D
205 PLANTÃO	705,00	705,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.685,35 Descontos: 307,86 Informativa: 214,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.377,49
0 Base INSS: 2.685,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.685,35 Valor FGTS: 214,82 Base IRRF: 2.445,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.201,24 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,20 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	133,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	264,27 P				

1 Proventos: 1.818,98 Descontos: 174,80 Informativa: 145,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,18
1 Base INSS: 1.818,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,98 Valor FGTS: 145,51 Base IRRF: 1.482,19
ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2021 a 13/11/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.760,35 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
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: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	6.275,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.655,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,68	751,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.165,20 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.253,44 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 8.688,42 Descontos: 8.688,42 Informativa: 692,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 6.433,57 Excedente INSS: 2.227,25 Base FGTS: 8.660,82 Valor FGTS: 692,86 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
oetência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

000095

istos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — PIS: 123.81331.11-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 25332/92
107 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.	8,40	192,90 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	175,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	316,67 P				

: 1 Proventos: 2.295,95 Descontos: 220,50 Informativa: 183,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.075,45
: 1 Base INSS: 2.295,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.295,95 Valor FGTS: 183,67 Base IRRF: 1.913,46

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2021 a 03/11/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2021 a 05/11/2021

---

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

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

: 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.: 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.	9,83	350,97 D
205	PLANTÃO	1.590,00	1.590,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 3 Proventos: 3.569,28 Descontos: 434,49 Informativa: 285,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,79
: 2 Base INSS: 3.569,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.569,28 Valor FGTS: 285,54 Base IRRF: 2.649,54

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
etência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

. 000696

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.529.268-22 — PIS: 125.06267.97-4
o: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68874/124
105 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 3.417,14

1	HORAS NORMAIS	75,00	1.708,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.333,73 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,77	224,36 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.708,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	92,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	210,00	210,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	639,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 2 Proventos: 4.476,66 Descontos: 2.825,34 Informativa: 350,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.651,32
: 2 Base INSS: 4.376,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.376,66 Valor FGTS: 350,12 Base IRRF: 1.199,74

RIAS DE 16/11/2021 - 30/11/2021

---

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.384.908-56 — PIS: 165.97464.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/08/2019 — CTPS/Série: 097421/00381
: 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
: 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.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 258.274.508-12 — PIS: 127.30314.18-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2021 — CTPS/Série: 34184/00173
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	9,58	322,58 D
205	PLANTÃO	1.035,00	1.035,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,10	352,21 P				

: 0 Proventos: 3.366,49 Descontos: 424,37 Informativa: 269,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.942,12
: 0 Base INSS: 3.366,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.366,49 Valor FGTS: 269,31 Base IRRF: 3.043,91

---

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.	7,97	127,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,16	48,48 P				

: 2 Proventos: 1.603,19 Descontos: 155,38 Informativa: 128,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.447,81
: 2 Base INSS: 1.603,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.603,19 Valor FGTS: 128,25 Base IRRF: 1.096,23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 PIS: 122.76152.45-3
: 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.		8,09	147,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	264,27 P					

: 0 Proventos: 1.818,98 Descontos: 174,80 Informativa: 145,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,18
: 0 Base INSS: 1.818,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,98 Valor FGTS: 145,51 Base IRRF: 1.671,78

---

pr.: 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.		8,33	187,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,49	272,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.251,93 Descontos: 227,24 Informativa: 180,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,69
: 0 Base INSS: 2.251,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,93 Valor FGTS: 180,15 Base IRRF: 2.064,31

---

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 PIS: 203.54041.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 068087/00269
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.760,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.760,35 P	998	I.N.S.S.		8,17	161,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.371,91 P	998	I.N.S.S.		8,13	154,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	307,31 P					

: 1 Proventos: 1.899,22 Descontos: 154,42 Informativa: 151,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.744,80
: 1 Base INSS: 1.899,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,22 Valor FGTS: 151,93 Base IRRF: 1.555,21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

000098

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 330.851.448-62 — PIS: 127.90602.17-6
959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV — Vínculo: Celetista — Adm: 10/11/2021 — CTPS/Série: 26090/261
103 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.283,90

1 HORAS NORMAIS	140,00	898,73 P	998	I.N.S.S.		7,50	78,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P					

0 Proventos: 1.052,73 Descontos: 78,95 Informativa: 84,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 973,78
0 Base INSS: 1.052,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,73 Valor FGTS: 84,21 Base IRRF: 973,78

2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO — Situação: Trabalhando — CPF: 311.873.428-07 — PIS: 127.78289.18-8
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

2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS — Situação: Trabalhando — CPF: 337.244.818-96 — PIS: 134.23295.89-8
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.		8,38	191,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,04	302,74 P					

1 Proventos: 2.282,02 Descontos: 191,23 Informativa: 182,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.090,79
0 Base INSS: 2.282,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.282,02 Valor FGTS: 182,56 Base IRRF: 1.901,20

4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS — Situação: Trabalhando — CPF: 245.968.708-70 — PIS: 125.01813.68-7
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 11/05/2021 — CTPS/Série: 12704/0149
105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 3.601,59

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

1 Proventos: 4.021,59 Descontos: 545,96 Informativa: 305,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.475,63
1 Base INSS: 3.821,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,59 Valor FGTS: 305,72 Base IRRF: 3.245,70

2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS — Situação: Férias — CPF: 395.994.458-64 — PIS: 165.99755.43-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 67336/317
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.390,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,98	7,98 P	812	INSS FERIAS		8,88	235,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS		7,50	24,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	662,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P					

1 Proventos: 2.677,28 Descontos: 2.677,28 Informativa: 211,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 2.649,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.649,68 Valor FGTS: 211,97 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/11/2021 - 30/11/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

99

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.852.778-39 — PIS: 127.98464.89-9
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

2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 284.764.448-26 — PIS: 127.17644.18-2
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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.554,71 Descontos: 151,02 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.403,69
1 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.241,70

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

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

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

5097 WILMA GRANATO IZIDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 171.689.628-25 — PIS: 123.35222.09-2
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	Liquido
103 AHBB - UPA DIRETO	157.626,65	35.764,31	121.862,34
105 AHBB - MEDIA DIRETO	153.035,29	33.309,21	119.726,08
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	17.915,03	6.277,17	11.637,86
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	23.176,57	2.026,87	21.149,70
Total:	351.753,54	77.377,56	274.375,98

Total Geral Proventos: 351.753,54
Total Geral Descontos: 77.377,56
Líquido Geral: 274.375,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
petência: 11/2021

Emissão: 01/12/2021
Horas: 12:34:04

Fl: 100

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	23.696,67	256.422,41 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.767,65 D
3	HORAS FERIAS	1.625,00	23.634,18 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.518,00	1.518,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	24.647,32 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	589,84 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	519,29 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	85,60 D
201	AD FUNÇÃO	1.000,00	900,00 P	255 DESC Clasula 6 CTT de Trabalho	48,80	48,80 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.609,13	14.089,48 P	812 INSS FERIAS	106,03	3.165,84 D
205	PLANTÃO	6.329,70	6.329,70 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	232,66 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,41	299,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	319,19	319,19 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	78,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.300,53	2.300,53 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	30.114,61 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	66,51 P	942 IRRF FERIAS	87,50	1.724,75 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,68 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	41,00	2.552,11 P	998 I.N.S.S.	1.111,14	27.719,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	399,96	8.751,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	607,50	4.984,85 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	82,80 P			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	207,49 P			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	519,29 P			
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	66,51 P			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P			
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	158,33	2.454,15 P			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	2.284,88 P			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	190,66 P			

Líquido Geral: 274.375,98

Situações

mero de empregados:	135	Salário contribuição empregados:	344.205,89	Base IRRF Mensal:	266.234,73
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.063,28
balhando:	128	Excedente:	3.182,78	Base IRRF Férias:	29.172,46
stado direitos integrais:	0	Base total:	347.388,67	Valor IRRF Férias:	1.724,75
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	31.465,03	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	31.465,03	Base IRRF 13º Salário:	575,79
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.328,63	Valor Total do IRRF:	6.788,03
mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	7	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	343.578,01
ndato sindical:	0	Total:	27.136,40	Valor do FGTS:	27.485,53
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	27.136,40	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	3.810,66
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	426,78
missões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 274.375,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.819,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e dezenove 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA DE MORAES, na conta 93.915, agência 0295 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.898,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 noventa e oito reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.112,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.545,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 quarenta e cinco reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.724,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 vinte e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.431,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 trinta centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.487,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.605,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 seiscentos e cinco 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 893,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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.

(Oitocentos e noventa 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.072,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 setenta 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.193,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.514,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e catorze reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.566,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.624,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 seiscentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.196,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.731,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 setecentos e trinta e um reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.630,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.898,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.818,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.474,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA ALMEIDA DOS SANTO, na conta 93.934, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.948,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA PALMA SANTOS, na conta 93.920, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e oito reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.296,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e noventa 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.130,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 cento e trinta 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.804,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.337,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 trezentos e trinta e sete 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.860,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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.

(Um mil e oitocentos e sessenta reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDINEI MARTINS PEREIRA, na conta 93.888, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.892,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.047,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.538,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.637,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 seiscentos e trinta e sete reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.281,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e oitenta e um reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 65,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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.

(Sessenta e cinco 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.658,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 seiscentos e cinqüenta e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.553,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e três reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.190,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 noventa 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.487,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.995,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.726,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 vinte e seis reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.717,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVERTON DOS SANTOS ALVES, na conta 93.916, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezessete 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.538,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.900,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.690,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.455,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.517,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 quinhentos e dezessete 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.750,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIVANILDO CORDEIRO DA SIL, na conta 93.953, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.932,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.963,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.112,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.248,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e quarenta e oito reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.740,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILE FERNANDES CARVALLO, na conta 93.905, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.190,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 noventa 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.045,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.609,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 nove reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.431,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.139,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e nove reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.962,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 quarenta centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.900,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.816,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.665,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.331,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA BERNAVA BALLES, na conta 93.906, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta e um 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.538,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.898,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.468,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.847,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO EVARISTO DA SILVA, na conta 93.900, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.995,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.797,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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.

(Um mil e setecentos e noventa e sete 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 774,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e setenta e quatro reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.982,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e oitenta e dois reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.778,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.429,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.666,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.421,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 quatrocentos e vinte e um reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.818,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.377,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 setenta e sete 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.644,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.818,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.904,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.075,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 setenta e cinco 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.134,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.357,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.651,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e um 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.942,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE DA SILVA FERREIRA, na conta 93.919, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e dois reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.670,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e setenta reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.447,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 quarenta e sete 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.967,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.644,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.024,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 vinte e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.818,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.744,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 quarenta e quatro reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 973,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI GUERRA DE OLIVEI, na conta 21.137, agência 3015 do banco 001.

(Novecentos e setenta e três 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.090,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 noventa 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 3.475,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:02

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.870,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 1.538,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e oito reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:06:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/12/2021 Valor R$ 2.778,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 299, 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 AFFONSOem12/01/202218:06:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2021 - 13:43:43

06 221

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	485.458,76	134	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	11/2021	07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
38.836,70	0,00	38.836,70

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2021 - 13:43:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	485.458,76	134	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	11/2021	07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
38.836,70	0,00	38.836,70

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
MAGNO MOREIRA DE SOUSA		160.56851.71-1	05/10/2021	01		22/11/2021	I1	02235
3.188,19	622,47	622,47	346,65			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
2.011,12 / 990,33	0,00	164,50			240,11	0,00
ALESSANDRA DE MORAES	201.01329.12-6	01/02/2021	01			04221
1.554,71 / 647,80	0,00	123,42			176,20	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.067,95 / 901,33	0,00	169,61			237,55	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
3.637,14 / 1.667,02	0,00	360,47			424,33	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
1.679,71 / 349,79	0,00	134,67			162,37	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
3.077,37 / 898,01	0,00	286,67			318,03	0,00
ANA CAROLINA RUFINO	129.38178.17-6	02/07/2021	01			04221
1.554,72 / 323,89	0,00	123,42			150,28	0,00
ANA CLAUDIA DIAS	128.62990.18-5	05/07/2021	01			05143
1.646,69 / 343,06	0,00	131,70			159,18	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	207.78768.35-4	09/10/2020	01			02521
2.931,21 / 1.343,47	0,00	269,13			341,97	0,00
ANA PAULA DA SILVA	128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.376,17 / 933,50	0,00	202,53			264,77	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
3.677,54 / 1.667,02	0,00	366,13			427,56	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	201.37671.23-1	08/07/2019	01			02515
3.710,13 / 1.700,47	0,00	370,69			432,84	0,00
ANA VALERIA FAVERO	209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
1.646,69 / 754,73	0,00	131,70			192,11	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01 / 780,54	0,00	136,77			198,68	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
1.766,48 / 812,82	0,00	142,48			206,35	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
3.636,84	1.666,88	0,00	360,43			424,29	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01			03222
1.979,28	412,35	0,00	161,63			191,33	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
3.086,19	1.294,40	0,00	287,73			350,45	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.804,33	790,85	0,00	145,88			207,62	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.306,32	1.515,39	0,00	314,16			385,73	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01		04221
2.428,87	834,92	0,00	208,85			261,10	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.335,74	1.529,45	0,00	318,28			389,22	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
1.980,34	913,33	0,00	161,73			231,49	0,00
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS		190.43368.05-1	01/04/2021	01			02235
3.821,59	1.340,53	0,00	386,30			412,96	0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
3.273,15	824,29	0,00	310,17			327,80	0,00
BARBARA PALMA SANTOS		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
3.335,74	1.389,90	0,00	318,28			378,05	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
3.335,74	1.528,88	0,00	318,28			389,16	0,00
BRUNA TOZZETTI ALVES		119.98182.56-2	10/05/2021	01			02238
3.637,14	1.060,84	0,00	360,47			375,84	0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01			04221
1.677,01	133,73	0,00	134,43			144,85	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.851,80	1.549,27	0,00	390,53			432,09	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc: 224

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.327,62	1.031,69	0,00	196,70			268,75	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
3.181,21	1.458,05	0,00	299,13			371,15	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.288,86	1.503,42	0,00	312,05			383,39	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
2.026,81	294,98	0,00	165,91			185,75	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.979,28	920,23	0,00	161,63			231,96	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.336,35	1.529,16	0,00	318,36			389,25	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.264,58	1.118,37	0,00	189,14			270,63	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.703,20	780,63	0,00	136,78			198,70	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
1.781,22	735,95	0,00	143,80			201,37	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.752,91	1.606,19	0,00	376,68			428,72	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01	05		03241
4.512,63	1.393,37	0,00	489,41			472,48	0,00
DAVID JEAN GREGORIO		203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
1.804,33	355,44	0,00	145,88			172,78	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
4.243,33	1.667,02	0,00	445,34			472,82	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.395,46	1.070,42	0,00	204,84			277,27	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.646,69	754,73	0,00	131,70			192,11	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 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
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.899,44	996,68	0,00	265,32			311,68	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.554,71	715,51	0,00	123,42			181,62	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	996,68	0,00	179,21			253,70	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	996,68	0,00	179,21			253,70	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.045,42	1.437,77	0,00	282,84			358,66	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01			04110
1.683,83	771,76	0,00	135,04			196,44	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	994,33	0,00	161,63			237,89	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
1.869,70	766,38	0,00	151,77			210,88	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	907,17	0,00	161,63			230,92	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	780,54	0,00	136,77			198,69	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.070,00	964,42	0,00	169,80			242,76	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
1.839,54	843,12	0,00	149,05			214,62	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
3.821,59	1.843,23	0,00	386,30			453,18	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.152,31	1.827,59	0,00	432,60			478,40	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
1.905,03	395,18	0,00	154,95			184,02	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 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
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
4.772,70	2.187,49	0,00	519,45			556,82	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.395,36	1.471,24	0,00	326,62			389,32	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
3.637,14	1.667,02	0,00	360,47			424,33	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
3.785,74	1.899,02	0,00	381,28			454,78	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.554,71	712,57	0,00	123,42			181,39	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	996,68	0,00	179,21			253,71	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
1.924,57	882,09	0,00	156,71			224,53	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
1.494,51	560,44	0,00	118,00			164,39	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.395,70	1.087,00	0,00	204,87			278,61	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	712,57	0,00	123,42			181,38	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.243,09	1.049,39	0,00	186,56			263,39	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.781,22	764,65	0,00	143,80			203,67	0,00
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
1.554,71	453,46	0,00	123,42			160,65	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.359,28	1.066,01	0,00	200,50			274,03	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.335,75	1.528,88	0,00	318,28			389,17	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 227

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 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
JULIANO RODRIGO DE FARIAS		128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
1.707,95	284,66	0,00	137,21			159,40	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.867,03	771,51	0,00	151,53			211,08	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.070,00	948,75	0,00	169,80			241,50	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.197,77	1.465,64	0,00	301,12			373,07	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.574,95	1.228,89	0,00	351,77			384,30	0,00
LILIANA MARCON		123.96875.98-3	26/05/2021	01			02235
4.757,25	1.376,36	0,00	517,29			490,69	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.812,33	830,65	0,00	146,60			211,44	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
3.899,63	1.813,21	0,00	397,22			457,03	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	780,54	0,00	136,77			198,69	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
3.306,32	1.515,39	0,00	314,16			385,74	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
3.773,37	1.821,13	0,00	379,55			447,56	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.554,71	712,57	0,00	123,42			181,39	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
2.685,60	761,87	0,00	239,66			275,80	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.503,90	776,17	0,00	118,85			182,40	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.011,77	874,46	0,00	164,55			230,90	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc: 228

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 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		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	996,68	0,00	179,21			253,71	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
1.957,11	239,52	0,00	159,63			175,74	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.055,53	807,53	0,00	168,49			229,04	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
3.459,69	1.784,08	0,00	335,63			419,51	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.126,53	1.432,99	0,00	292,57			364,77	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.646,68	754,73	0,00	131,70			192,12	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.843,01	839,38	0,00	149,37			214,60	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	907,17	0,00	161,63			230,91	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	907,17	0,00	161,63			230,91	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.503,90	696,70	0,00	118,85			176,05	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.503,90	732,83	0,00	118,85			178,94	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
4.022,51	1.802,78	0,00	414,43			466,02	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
3.199,86	1.466,60	0,00	301,37			373,31	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.685,35	1.058,72	0,00	239,63			299,52	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.818,98	824,34	0,00	147,20			211,46	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 229

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
1.980,35	907,66	0,00	161,73			231,05	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	996,68	0,00	179,21			253,71	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
4.772,71	2.187,49	0,00	519,45			556,81	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
8.660,82	2.977,16	0,00	751,97			931,04	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.295,95	1.049,46	0,00	192,90			267,64	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	910,07	0,00	161,63			231,15	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
3.569,28	1.814,01	0,00	350,97			430,67	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	712,57	0,00	123,42			181,39	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.503,90	711,52	0,00	118,85			177,23	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
4.376,66	1.758,69	0,00	464,01			490,83	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
1.979,28	933,33	0,00	161,63			233,00	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
3.366,49	1.283,96	0,00	322,58			372,04	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
3.045,42	1.396,52	0,00	282,84			355,35	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.603,19	772,92	0,00	127,78			190,09	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.174,58	996,68	0,00	179,21			253,71	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.174,58	996,68	0,00	179,21			253,70	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.818,98	774,53	0,00	147,20			207,49	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.251,93	1.038,00	0,00	187,62			263,19	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
1.980,35	909,11	0,00	161,73			231,15	0,00
VALCIR CARPINE		206.74961.86-7	23/06/2021	01			05174
1.899,22	390,09	0,00	154,42			183,14	0,00
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01			05142
1.052,73	62,67	0,00	78,95			89,23	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.979,28	907,17	0,00	161,63			230,92	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.282,02	1.061,98	0,00	191,23			267,52	0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		125.01813.68-7	11/05/2021	01			02235
3.821,59	1.172,96	0,00	386,30			399,57	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
2.649,68	907,17	0,00	235,35			284,54	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
3.273,15	1.500,19	0,00	310,17			381,86	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	712,57	0,00	123,42			181,39	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
1.703,01	780,54	0,00	136,77			198,68	0,00
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2	02/07/2021	01			02516
3.126,53	651,36	0,00	292,57			302,24	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
346.766,20	142.503,22	622,47	31.465,03			38.836,70	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: ODy0aJQh52O0000-0 Nº ARQUIVO: CpoRQCv4xjC0000-5
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	135	343.578,01	141.880,75	346.766,20	622,47
TOTAIS:	135	343.578,01	141.880,75	346.766,20	622,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900003882 367001792113 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: ODy0aJQh5200000-0 Nº ARQUIVO: CpoRQCv4xjC0000-5
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	343.578,01
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	141.880,75
QUANTIDADE TRABALHADORES	134

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
38.836,70	0,00	0,00	0,00	38.836,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: ODy0aJQh5200000-0 Nº ARQUIVO: CpoRQCv4xjC0000-5
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	31.465.03	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	31.465.03
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	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:	0
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
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

Doc: 234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000388-2	36700179211-3
	20765905084-6	53494610009-4
Data do pagamento		06/12/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/12/2021
VALOR DEPOSITO		38.836,70
Valor Total		38.836,70

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 4.2CA.DBC.949.C51.818

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000056249 - E

Autenticidade
J3VY-4034

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**04/11/2021 23:12:49**
Competência (Serv.):**11/2021**
RPS N. 000000080015 Série X, emitido 04/11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone: **19 38057561**
Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**
Município....: **Mogi Mirim** UF:**SP** Email:**mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:**ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....:**45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS**
Município....:**GARÇA** UF:**SP**
Email.....:**ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,973 3,97, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 133,000 Und:KG Val. Unit.:3,973 528,41, Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 349,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 1.818,29 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/10/2021 A 31/10/2021

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
2.355,88	0,00	2.355,88	5,0000%	117,79	2.238,09

TERMO DE CONTRATAÇÃO
Nº2015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000015369819001012188240000223809
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	120.602
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.238,09
VALOR COBRADO	2.238,09

NR.AUTENTICACAO 6.260.65F.61F.9D0.AA6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
2988

Data e Hora da Emissão	08/11/2021 12:44:36	Competência	8/11/2021	Código de Verificação	HBTAOKQ8Z
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento		Telefone	98770-2527	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 08/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº025/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002471175688260000056350
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	120.603
NOSSO NUMERO	29700330000002471
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

NR.AUTENTICACAO D.F78.9F8.C11.B93.448

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.057.668
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0576 6810 1530 3370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211322086773 - 08/11/2021 16:19:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	06/12/2021	Venc.	03/01/2022
Valor	R$ 996,46	Valor	R$ 996,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.992,92	348,57	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			13,470	13,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 Lote: 001/21 Qt: 2000 Fab: 01/08/21 Val: 01/08/26	90183219	000	5102	UN	2.000	0,0945	189,00	189,00	25,14			13,30	
31794	CAPOX 25MG CT C/ 750 CP S+ PMC: 0.74 Lote: 2110740 Qt: 750 Fab: 03/08/21 Val: 31/08/23	30049069	000	5102	CP	750	0,0421	31,58	31,58	5,68			18,00	
52052	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMx32MM DESC CX C/ 100 Lote: 21039 Qt: 600 Fab: 01/04/21 Val: 01/04/26	90183929	200	5102	UN	600	0,8086	485,16	485,16	87,33			18,00	
52049	CATETER PERIF IV 22G 0,90MMX25MM DESC CX C/ 100 UNID Lote: 10003/006 Qt: 900 Fab: 01/04/21 Val: 01/04/26	90183929	200	5102	UN	900	0,8091	728,19	728,19	131,07			18,00	
51976	CATETER PERIF IV 24G 0,72MMX19MM DESC CX C/ 100 UNID Lote: 10074/030 Qt: 400 Fab: 01/04/21 Val: 01/04/26	90183929	200	5102	UN	400	0,8513	340,52	340,52	61,29			18,00	
30720	CLORPROMAZ 25MG/5ML SOL INJ IM 5ML CT C/ 50 AP/C1 R+ Lote: 2132635.D Qt: 50 Fab: 19/08/21 Val: 31/08/23 FCI:AC094C23-4B0D-4B36-B728-DF59AC0EC943	30049079	500	5102	AP	50	1,6708	83,54	83,54	15,04			18,00	
33914	DEXAMETASONA 0,1% CREM DERM 10G (GEN) PCT C/ 10 UN G+ Lote: 21H58C Qt: 20 Fab: 16/08/21 Val: 16/08/23 FCI:90E89A12-AEB1-43EA-9D7D-3C094F921693	30043999	500	5102	TB	20	1,0520	21,04	21,04	2,52			12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 21091188 Qt: 100 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/23	30049062	000	5102	AP	100	1,0000	100,00	100,00	18,00			18,00	
49047	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 15ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10/NATULAB S- Lote: 8031B Qt: 10 Fab: 01/11/20 Val: 30/11/22 FCI:2B121E60-6C21-4318-9D7F-F3352C28C035	30049045	500	5102	FR	10	0,9680	9,68	9,68	1,74			18,00	
32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP S+ PMC: 0.26 Lote: B21F2694 Qt: 50 Fab: 08/07/21 Val: 08/07/23 FCI:556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20	30049069	500	5102	CP	50	0,0842	4,21	4,21	0,76			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#192855289#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#192855289#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1530337
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#192855289#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 303,54 Estadual: R$ 261,81 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 08/11/2021 as 16:19:18

www.gover.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE 09 NOV. 2021 LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000674382001512209888260000099646
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	120.604
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	996,46
VALOR COBRADO	996,46

NR.AUTENTICACAO 0.ADB.1F0.F75.66E.9C8

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/11/2021		

NF-E
Nº 1610007 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1610007
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1144 4631 5600 0184 5500 7001 6100 0713 1172 0763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135211324398485 09/11/2021 04:47:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/11/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/12/2021	312,89						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
312,89	41,14	0,00	0,00	312,89

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	312,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,288	0,288

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
146150	HALOPERIDOL(UNIHALOPE)5MG/ML 50AP 1ML*HS UNIAO QUIMICA C1 PMGV: R$145.95 POS MON LT:2133850 1UN Val:31.08.2023	0,00	30049069	500	5102	CX	1	59,9000	59,90	59,90	10,78		18,00
374873	FENITOINA 50MG INJ 100AP 5ML *HG HIPOLABOR C1 PMGV: R$218.29 POS MON LT:AY-030/21 1UN Val:31.08.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	252,9900	252,99	252,99	30,36		12,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

09 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2000300964 Remessa: 3000295338 Faturamento: 4000326536 PEDIDO: OV13547571_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900674488390488260000031289
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	120.605
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	312,89
VALOR COBRADO	312,89

==========

NR.AUTENTICACAO E.657.BF0.1BB.080.1FD

==========

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

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

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

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

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

006244

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.306.269
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3062 6910 6386 0553

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141210245783005 08/11/2021 15:36:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	06/12/21	R$ 815,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
815,23	97,83	0,00	0,00	257,85	815,23
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	815,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=159,73 Lote=SBR Qtd=1 Fab=29/09/2021 Val=31/08/2023 Cod Barras (cEan): 17898415822016	30049099	000	6108	CX	1	65,18	65,18	65,18	7,82	12	17,16
23831	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700580061 PMC=0,00 Lote=21091629 Qtd=5 Fab=04/10/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898122913147	30039079	000	6108	CX	5	150,01	750,05	750,05	90,01	12	240,69

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

09 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$48,91.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 565615 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: ALEXANDER Conf: EDUARDO DA SILVA ALVES
OC: 192855289
Val aprox dos tributos R$ 257,85 (31,63%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18618, 23831) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 48,91. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible] ORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400104939178488260000081523
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	120.606
NOSSO NUMERO	20902280000104939
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	815,23
VALOR COBRADO	815,23

NR.AUTENTICACAO 1.3B8.516.B50.F76.8A2

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DANFE

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 279792
SERIE 1
FOLHA 1/2

01 246

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2797 9210 0111 9959

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
135211321860364 08/11/2021 15:51:20

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	08/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	08 NOV 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	06/12/2021	1.426,09	002	13/12/2021	1.426,09	003	20/12/2021	1.426,09

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
4.278,27	734,51	0,00	0,00	4.267,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,20	0,00		0,00	0,00	4.278,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			120,86	120,86

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
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20208421 (2) 10/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20208421, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/20-21, Data Val: 31/10/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,59	26,95		12,00	
29581	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFLAC BRA LT 21296408D4 (5) 07/2024 (Fornecedor: 32-55, Lote: 21296408D4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049099	300	5102	CX	5	63,6000	318,00	318,83	42,40		13,30	
22990	CATETER IV 18G 1,3X45MM C/100-TKL LT 0055-2/255 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00552/255, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	75,4900	75,49	75,69	13,62		18,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2822P4 (7) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2822P4, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	7	9,4800	66,36	66,53	8,85		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA126A (8) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA126A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/-2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	8	10,5800	84,64	84,86	11,29		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V11;R2P2V3;||ID 192855289
Pedido: 278877
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,36

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

09 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

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 279792
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2797 9210 0111 9959

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
135211321860364 08/11/2021 15:51:20

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	2	65,5850	131,17	131,51	23,67		18,00	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 62070 (1) 10/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 62070, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/10/202-1, Data Val: 07/10/2026)	90189069	000	5102	UND	1	84,0000	84,00	84,22	15,16		18,00	
30395	AP.PRESSAO NYL INF.VELCRO-PAMED-PA1702 LT 59132 (1) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 59132, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	90189069	500	5102	UND	1	59,0000	59,00	59,15	10,65		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	1	500,4000	500,40	501,71	90,31		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR234 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR234, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.003,43	180,62		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR227 (3) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR227, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	3	500,4000	1.501,20	1.505,15	270,93		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4-0-DESCARPACK LT SEUUAA027A (3) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA027A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/-2026)	90189010	200	5102	PCT	3	32,9000	98,70	98,96	17,81		18,00	
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 81120061 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 81120061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	200	5102	CX	1	25,7400	25,74	25,81	4,65		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	27,8600	55,72	55,87	10,06		18,00	
30042	SONDA FOLEY 3V N.22 30CC C/10-CIRUFOLEY LT 19603 (1) 06/2024 (Fornecedor: 7960, Lote: 19603, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/06/2019, Data Val: 09/06/2024)	90183921	200	5102	CX	1	41,8500	41,85	41,96	7,54		18,00	

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039131500007486002935707388260000142609
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	120.607
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.426,09
VALOR COBRADO	1.426,09

NR.AUTENTICACAO 1.DDA.D35.A7D.3E8.1B1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.025.583
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 06: 249
3521 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0255 8310 0693 7630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135211322729170 - 08/11/2021 17:45:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	06/12/2021	Venc.	03/01/2022
Valor	R$ 1.352,50	Valor	R$ 1.352,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.705,00	371,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2.705,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.705,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32	BAURU			SP	209502998115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15189	(715) SORO FISIO. (CLORETO SODIO 0,9%) 100ML CX C/70 FR/EQUIPLEX R+ Lote: 2116001 Qt: 8 Val: 24/09/23 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	8	154,7000	1.237,60	1.237,60	164,60			13,30	
15257	(758) GLICOSE 5% 250 ML CX/ 40 FR./EQUIPLEX R+ Lote: 2114909 Qt: 1 Val: 10/08/23 FCI:A770D019-02E5-43A2-84FE-DCD15BFB4D6A	30049099	500	5102	CX	1	102,4000	102,40	102,40	13,62			13,30	
14871	CETOPROFENO 50MG/ML 1M AMP 2ML (INTRAMUSCULAR) CX C/100/HIPOLABOR G- Lote: BG-006/21 Qt: 4 Val: 30/09/23	30049029	000	5102	CX	4	220,0000	880,00	880,00	105,60			12,00	
2542	ISORDIL (ISOSSORBIDA) 5MG CX/30 COMP SUBLINGUAIS/SIGMA PHARMA R+ PMC: 10.00 Lote: 2H6405 Qt: 1 Val: 04/12/22	30049099	000	5102	CX	1	9,0000	9,00	9,00	1,62			18,00	
15130	SULF. MORFINA 10MG/ML AMP 1ML C/100 ***/HIPOLABOR/A1 G- Lote: AZ-013/21 Qt: 2 Val: 30/04/23 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	CX	2	238,0000	476,00	476,00	85,68			18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

09 NOV. 2021

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#192855289#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#192855289#BIONEXO Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:692977 Pedido: PDC#192855289#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 363,82 Estadual: R$ 348,33 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003341910000000900739001014188260000135250
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.608
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.352,50
VALOR COBRADO	1.352,50

NR.AUTENTICACAO C.3A4.458.4B8.623.86C

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1505389 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5053 8914 3538 6140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135211321305340 08/11/2021 14:44:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1505389/1	06/12/2021	1.215,00						

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
1.215,00	218,70	0,00	0,00	1.215,00

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	1.215,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,790	2,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291110 Q : 1.500,0000 F: 20/04/21 V: 19/04/2023	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/11/2021 Pedido: 2063184 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2063184 *** 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100961373172188260000121500
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	120.609
NOSSO NUMERO	17115360000961373
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.215,00
VALOR COBRADO	1.215,00

NR.AUTENTICACAO D.37F.59D.886.AC5.6EF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13915-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1505572 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5055 7210 7461 2127

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135211322690920 08/11/2021 17:39:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

01: 253

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1505572/1	06/12/2021	1.455,92	1505572/2	13/12/2021	1.455,92	1505572/3	20/12/2021	1.456,37

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
4.243,71	617,19	0,00	0,00	4.368,21

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	4.368,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43,00	VOLUME(S)		1,29013	528,638	528,638

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010304	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (ERS) L: 0721 Q: 12,0000 F: 13/07/21 V: 13/07/2026	52030000	000	5102	RO	12,00	9,98	119,76	119,76	21,56	0,00	18,00	0,00
032265	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (RANBAXY) (ITEM GENERICO) L: AB54793 Q: 28,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2022	30049079	000	5102	CP	28,00	0,3439	9,63	9,63	1,16	0,00	12,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 03/21 Q: 300,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	56012190	000	5102	PC	300,00	0,0141	4,23	4,23	0,76	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR.6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20L0446 Q: 25,0000 F: 20/01/21 V: 20/01/2023, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	25,00	2,6987	67,47	67,47	8,09	0,00	12,00	0,00
031752	AGUA PARA INJECAO 250ML S.FECHADO (HALEX ISTAR) L: 0000153787 Q: 50,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2023	30049099	000	5102	BO	50,00	2,424	121,20	121,20	16,12	0,00	13,30	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L: LAE Q: 200,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,3548	70,96	70,96	12,77	0,00	18,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 909121 Q: 40,00 00 F: 02/10/21 V: 02/10/2023	30049099	000	5102	FR	40,00	7,55	302,00	302,00	54,36	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID192855289 DATA ENTREGA: 09/11/2021 Pedido: 2063543 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2063543 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 NOV. 2021

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1505572 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5055 7210 7461 2127

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211322690920 08/11/2021 17:39:32

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2105060 6 Q: 10,0000 F: 01/05/21 V: 01/05/2024	30049043	000	5102	AP	10,00	6,4181	64,18	64,18	11,55	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 21070437 Q: 10,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	10,98	109,80	109,80	19,76	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M29910 Q: 24,0000 F: 14/09/21 V: 13/09/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	2,22	53,28	53,28	9,59	0,00	18,00	0,00
013889	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115880 Q: 96,0000 F: 21/09/21 V: 20/09/2023	30049099	000	5102	FR	96,00	3,25	312,00	312,00	56,17	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2116142 Q: 880,0000 F: 02/10/21 V: 01/10/2023	30049099	000	5102	FR	880,00	2,49	2.191,20	2.191,20	291,43	0,00	13,30	0,00
024241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 750564 Q: 250,0000 F: 26/08/21 V: 26/08/2023	30049099	000	5102	FR	250,00	2,84	710,00	710,00	94,43	0,00	13,30	0,00
013877	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2015150 Q: 40,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30049099	000	5102	FR	40,00	2,70	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5896 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 NOV. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100961464179388260000145592
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	120.610
NOSSO NUMERO	17115360000961464
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.455,92
VALOR COBRADO	1.455,92

NR.AUTENTICACAO D.ACA.B79.EFA.23C.044

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 555996
SÉRIE 1

Materiais Médicos Supermed Hospitalares

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 555996
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 1111 2060 9900 0107 5500 1000 5559 9610 0073 3998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131214423021738 08/11/2021 20:32:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	08/11/2021

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		10 NOV. 2021

FATURA / DUPLICATA

001	06/12/2021	1.277,41	002	13/12/2021	1.277,40			

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
2.554,81	200,12	0,00	0,00	2.554,81

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	2.554,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			104,04	104,04

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
30059	AS-MED 100MG 200CP-MEDQUIMICA LT 010227 (1) 01/2023 (Fornecedor: 7981, Lote: 0102-27, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049024	000	6108	CX	1	9,3200	9,32	9,32	1,12		12,00	
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 21.257-70 (5) 09/2024 (Fornecedor: 1793, Lote: 21.257-70, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	38089429	000	6108	CX	5	72,5480	362,74	362,74	43,53		12,00	
2909	DRAMIN B6 DL 100AMP 10ML-TAKEDA LT 120748-28 (2) 04/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: 12074828, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30045090	200	6108	CX	2	263,0000	526,00	526,00	21,04		4,00	
29555	WOSULIN NPH 100UI/ML FAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DV11069 (2) 11/2022 (Fornecedor: 3054, Lote: DV11069, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/12/2-020, Data Val: 30/11/2022)	30043100	200	6108	FR	2	18,3750	36,75	36,75	1,47		4,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 16-042021 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 16042021, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/04/20-21, Data Val: 16/04/2026)	82121020	400	6108	PCT	3	13,2433	39,73	39,73	4,77		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R18V13;R5P2V2;R17P1V1;||ID 192855289
ITENS 3 a 4,6,11 a 14 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 247,17
Pedido: 524013
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: 0,56

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
11 NOV. 2021

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

PERECÍVEL
URGENTE

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

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 555996
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 1111 2060 9900 0107 5500 1000 5559 9610 0073 3998

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
131214423021738 08/11/2021 20:32:37

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0023 (24) 12/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0023, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2023)	90181100	200	6108	PCT	24	14,3600	344,64	344,64	13,79		4,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP3-54/21-GC (1) 08/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP354/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/-08/2021, Data Val: 19/08/2023)	30051090	500	6108	CX	1	105,7700	105,77	105,77	12,69		12,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 403001001 (6) 07/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 403001001, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/07/2021, Data Val: 29/07/2024)	96190000	000	6108	FD	6	97,5033	585,02	585,02	70,20		12,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 209-21 (4) 09/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 209-21, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	62101000	000	6108	PCT	4	8,9300	35,72	35,72	4,29		12,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 417/-21 (1) 10/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 417/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48030090	000	6108	PCT	1	57,6800	57,68	57,68	6,92		12,00	
21431	FIO AGULH.NYLON PRETO 3/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.231 LT 41621011 (2) 01/2-026 (Fornecedor: 2080, Lote: 41621011, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	30061090	200	6108	CX	2	32,3150	64,63	64,63	2,59		4,00	
21432	FIO AGULH.NYLON PRETO 3/0 45CM 30MM 3/8 C/24-PROCARE REF.233 LT 41820041 (2) 04/2-025 (Fornecedor: 2080, Lote: 41820041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	30061090	200	6108	CX	2	32,3150	64,63	64,63	2,59		4,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (1) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	6108	CX	1	26,6700	26,67	26,67	1,07		4,00	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0704 (10) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0704, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/-06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	200	6108	CX	10	26,7650	267,65	267,65	10,71		4,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA006B (1) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/-2026)	90183921	700	6108	PCT	1	27,8600	27,86	27,86	3,34		12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

"Avarias ocultas ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes."

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039131500004148002935707188260000127741
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	120.611
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.277,41
VALOR COBRADO	1.277,41

NR.AUTENTICACAO 6.893.A51.878.3D3.E7B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0626544 SÉRIE 1 Estab. 102**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0626544 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6265 4416 7242 2190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131214422547838 08/11/2021 16:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0626544/1	06/12/2021	492,52	0626544/2	13/12/2021	492,52	0626544/3	20/12/2021	492,66

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
1.477,70	177,32	0,00	0,00	1.477,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.477,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,00300	12,900	12,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: PSH11001 Q: 48,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30051090	000	6108	RO	48,00	7,40	355,20	355,20	42,62	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961417 Q: 250,0000 F: 12/08/21 V: 12/08/2023	30043933	000	6108	FA	250,00	4,49	1.122,50	1.122,50	134,70	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID192855289 DATA ENTREGA: 09/11/2021 Pedido: 2063513 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2063513 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 88,66 |

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

11 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001136619176788260000049252
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.612
NOSSO NUMERO	13048400001136619
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	492,52
VALOR COBRADO	492,52

NR.AUTENTICACAO 1.C4A.2CD.621.0EA.635

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.014.789 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0147 8918 3387 5466

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135211311190370 05/11/2021 14:51:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL HABB			45.349.461/0009-60	05/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	05/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		14:50:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
103,02	17,17	0,00	0,00	127,75	1.039,42
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,90	0,00	1.040,32

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
144	VOLUMES			224,000	213,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03803936	7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 58,24 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	10,000	16,99	0,00	169,90	66,07	11,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05055388	7896063700109	ARROZ GUACIRA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 33,00 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	10,000	20,98	0,00	209,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,000	6,89	0,00	68,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05117840	7896534400323	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 0,52 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	1,000	3,29	0,00	3,29	1,73	0,23	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03821688	0736532420602	FEIJAO FAZENDINHA CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 18,40 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	10,000	6,99	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	48,000	4,25	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 6,82 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,59	0,00	25,90	13,63	1,81	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.040,32 | Base Icms: 103,02 | ICMS: 17,17 | Complemento: 418,22
PEDIDO N 14745
CNES: 9680500
Pagamento : Parc: 1 Venc. 06/12/2021 Valor: 1040,32Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 127,75- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

261

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.789 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0147 8918 3387 5466

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211311190370 05/11/2021 14:51:19

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 6,82 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,59	0,00	25,90	13,63	1,81	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05126620	7896036091326	MAIONESE LIZA 500G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	15,000	7,89	0,00	118,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075324	7892300030107	MILHO DE PIPOCA SINHA 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (34,93%) - Nacional: R$ 2,10 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10059010	000	5102	UN/1	2,000	3,98	0,00	7,96	7,96	1,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03635681	7898247780075	OLEO CONCORDIA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	15,000	7,99	0,00	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05187539	7898942428135	OVOS IKEDA BRANCO GRANDE C/12 Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (30,12%) - Nacional: R$ 1,85 (21,52%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04072100	040	5102	UN/1	1,000	7,69	0,00	7,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

262

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:40
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150105293022710106111056588260000104032
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.613
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.040,32
VALOR COBRADO	1.040,32

NR.AUTENTICACAO 6.45A.5F3.2EC.43E.FCF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:37
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 07/12/2021
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 0.134.F62.F6C.203.B45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:36
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 07/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.472
VALOR TOTAL 1.570,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANO R FARIAS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.472-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO D.475.F5C.963.FD2.719

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:37
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2021
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 0.63D.8BE.338.BD1.D04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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:
	7	03/12/2021	VOHJ-JBVK

IMOBILI IMOBILIZAÇAO ORTOPEDICA LTDA

R ISMAIL AJAJ MANSOUR, 392 SALA 01 - RES MONTE LIBANO
BIRIGUI - SP - CEP: 16202-113
CNPJ/CPF:25.199.870/0001-62 Inscr. Estadual/RG: 214.303.119.115
Email: IMOBILI.ORTOPE@GMAIL.COM
Telefone: (18) 3500-2575 CCM 43405

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8650-0/99
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2021
Atividade: 04.13 - Ortóptica

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS
GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-400
CNPJ/CPF: 45.349461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

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 Novembro/2021.	7.000,00	7.000,00

DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0348-4
CONTA: 98.399-3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Banco do Brasil - Agencia: 0348-4 Conta: 98.399-3

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	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS 0,00	7.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:42:29
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.348.000.098.399
VALOR TOTAL	7.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMOBILI I O LTDA
AGENCIA: 0348-4 CONTA: 98.399-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	9.C42.D5B.803.669.4EE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
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: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 3.B72.FEB.3ED.E06.AFA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: 4.227.E36.2B5.890.720

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

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: 9.788-8

FAVORECIDO: BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 405.479.788-12
VALOR: R$ 1.542,58
DEBITO EM: 07/12/2021

==========

DOCUMENTO: 120703
AUTENTICACAO SISBB: B.CA1.964.BEA.44F.5CE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R$ 1.715,50
DEBITO EM: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120704
AUTENTICACAO SISBB: A.DED.2B1.9BC.7AC.6B1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 90.643-3

FAVORECIDO: LILIANA MARCON
CPF/CNPJ: 180.913.558-31
VALOR: R$ 3.922,10
DEBITO EM: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120705
AUTENTICACAO SISBB: 5.07D.54D.88B.D43.ECF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
npetência: 11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 14:19:09

00274

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
55	PENSAO ALIMENTICIA	11/2021	589,84	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	589,84	20,00			
		Total da empresa:	589,84	20,00			

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
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$ 589,84
DEBITO EM: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120706
AUTENTICACAO SISBB: F.559.2A5.1AF.D84.D3D

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
45

Código de Verificação de Autenticidade
RH0PFV8UC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2021 às 23:33:10

Chave de Acesso
15238656JP9XKLC3QRYMO9W6JJYGD88V

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de transporte de material biológico- UPA comp. 11/21	2.500,00	R$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 50,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

TERMO DE CONTRATAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RH0PFV8UC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120707
AUTENTICACAO SISBB: C.4C3.B81.C58.16B.D0A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
M721ESY8G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2021 às 09:14:28

Chave de Acesso
1522411KEWC1P2WV4CAQKU2ZG5MIR524

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7000.0	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M721ESY8G**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120708
AUTENTICACAO SISBB: 9.0BC.2C5.50E.51C.11C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000351893
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 1100 8749 2900 0140 5500 1000 3518 9315 3070 7373

001 280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131214423552206 09/11/21 08:25:09**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		08:22:52

FATURA / DUPLICATA

001 07/12/2021 1.523,96
002 04/01/2022 1.523,96

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
3.047,92	326,44	0,00	0,00	3.047,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.047,92

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
9	VOLUME(S)		288710	23,125 Kg	23,125 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %.IPI
00954200 3004.20.59	**CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V - 21090869/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23 C/ 100 FR**	0 300	6108 500	3 CV	435,000000	0,00% 0,00	1.305,00	1.305,00 1.305,00	0,00 0,00	156,60	0,00		12,00	0,00
00187200 3004.90.29	**CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF - 2133775/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23 C/ 50 AP**	0 250	6108 000	5 CV	152,490000	0,00% 0,00	762,45	762,45 762,45	0,00 0,00	91,49	0,00		12,00	0,00
01429000 9018.31.19	**IMP SERINGA 5ML SLIP S/AG PT017400 - 8160202104/FAB.31/01/21/VAL.31/01/26**	4 0	6108 100	4 CX	67,500000	0,00% 0,00	270,00	270,00 270,00	0,00 0,00	10,80	0,00		4,00	0,00
00091100 3004.90.43	**LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR - B21A1385/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23**	1 0	6108 500	1 CX	102,000000	0,00% 0,00	102,00	102,00 102,00	0,00 0,00	12,24	0,00		12,00	0,00
00046700 3004.90.69	**OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 21100519/FAB.01/10/21/VAL.30/09/23 C/ 20 FR**	0 20	6108 500	1 CV	311,800000	0,00% 0,00	311,80	311,80 311,80	0,00 0,00	37,42	0,00		12,00	0,00
01198900 9018.31.19	**SERINGA 3ML SLIP S/AG - 4553P4/FAB.01/08/21/VAL.30/08/26**	3 0	6108 200	3 CX	73,800000	0,00% 0,00	221,40	221,40 221,40	0,00 0,00	8,86	0,00		4,00	0,00
00751000 3004.90.99	**TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML - 2132180.A/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23 C/ 50 AP**	0 50	6108 500	1 CV	75,270000	0,00% 0,00	75,27	75,27 75,27	0,00 0,00	9,03	0,00		12,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

11 NOV. 2021

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 192855289 COTACAO 582 Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 288710
Volume M3: 0,095657
Rota: 10
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor ICMS UF Destino R$: 176,88

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:41
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080671514067660085430001188270000152396
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	120.709
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.523,96
VALOR COBRADO	1.523,96

==========

NR.AUTENTICACAO 1.DE9.B92.B32.BFC.37C

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46

Código de Verificação de Autenticidade
JD22HH47B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2021 às 23:34:44

Chave de Acesso
15238660QLW3XOFLDPEBEMEUGMWMLH3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
63,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 11/21 - UPA	17,00	R$ 1.071,00

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$ 1.071,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.071,00**	**R$ 21,42**	**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$ 1.071,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

TERMO DE COORDENAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JD22HH47B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Lista de corridas extras de transporte de sangue

DIA 02/11/2021

GERALDO COUTINHO

GERALDO PEREIRA

LUIZ OTAVIO REGIS DE OLIVEIRA

LUIZIA PIMENTEL DOS RIOS ROMAO

DIA 03/11/02021

LUZIA PIMENTELDOS REIS RAMOS

DIA 04/11/2021

EMERSON SOARES D,N 22/09/1943

PAULO MARQUES

SIMONE APARECIDA ARAUJO

CLEUSA BENEDITA PIVETA

DIA 05/11/2021

JOSE MARCOS MARINHO

DIA 06/11/2021

KEROLYNE FERREIRA DE OLIVEIRA

JOSE CARLOS DE OLIVIRA

JOSE MARCO MARINHO

DIA 07/11/2021

DEMIRVAR APARECIDO DE OLIVEIRA

ANTONIO APOLINARIO FREIRE

DIA 08/11/2021

NAIR FRANCO LOPES

JOSE ADRIANO RIBEIRO DE MACEDO

ELISEU MANCUSO

JOSE ADRIANORIBEIRO DE MACEDO

ANTONIO APARECIDO FRAIANE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 09/11/2021

EVA APARECIDA BRAGA

CICERO AMARAL

JOAO PEDRO DA SILVA GONÇALVES

SOPHIA PIRES

DIA 10/11/2021

CICERO AMARAL

SOPHIA PIRES

DIA 11/11/2021

ROSA MARIA GALEGO DA SILVA

EDSON GILMAR DA COSTA

DIA 12/11/2021

CELIA DE FREITAS RAMOS

DIA 13/11/2021

APARECIDO PIMENTEL

DIA 15/11/2021

ANTONIO LIMA

DIA 16/11/2021

MARIA APARECIDA DE JESUS

DIA 17/11/2021

JEAN AUGUSTO REIS

ALFREDO LUCIANO PRECIPITO

VALDOMIRO MACARIO DA SILVA

ALFREDO LUCIANO PRECIPITO

JEAN AUGUSTO REIS

SERGIO ATUSHI MATILLA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 18/11/2021

OLIVIO FRANCISCO M .JUNIOR /

SERGIO ATUSHI MALTILA /

DIA 20/11/2021

ARIELE VITORIA /

LUIZ CARLOS KEMP /

DIA 21/11/2021

ELISANDRA TATIANE S. ALMEIDA /

LUIZANTONIO SILVA /

JENIFER MANCUSO /

DIA 22/11/2021

EDUARDO CAMPOS /

JOSE ROBERTO /

GIAN PIERRI DESIDORI /

DIA 23/11/2021

CRISTIANE APAECIDA DA CRUZ /

MARCELO GIL DE SOUZA MOREIRA /

ANA LAURA DOS SANTOS /

CRISTIANE APARECIDA COSTA /

ROBERTO (DESCONHECIDO) /

ROBSON FERNANDES /

DIA 24/11/2021

JULIO AUGUSTO /

DIA 25/11/2021

GUILHERME AUGUSTO GONÇALVES /

DIA 26/11/2021

MATEUS SANTOS RODRIGUES /

SILMARA GONÇALVES PARREIRA /

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

27/11/2021

JOSE FRANCISCO FILHO

NAIR MARUICI SCAQUETTI

MARTA DA SILVA CARDOSO

DIA 28/11/2021

LAZARO BRAZ

EDUARDO CHAVES FILHO

63

Natalli Gaiato
Coord. Média Complexidade
RG: 40.240.052-5

Renata Ribeiro Branco
Enfermeira
COREN/SP: 246217

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
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$ 1.071,00
DEBITO EM: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120710
AUTENTICACAO SISBB: 8.185.E54.7CE.634.B06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ nº. 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo Administrador Provisório **Sr. Luiz dos Santos Filho**, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº. 45.349.461/0009-60, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, **Dr. Antonio Carlos Pinoti Affonso**, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas especificas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matricula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matricula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matricula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º. da lei nº 8.245 de 18 do outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a **LOCADORA.**

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a três mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de **R$10.000,00 (dez mil reais)**, todo **dia 10 (dez)** de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança;

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de locação servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta 241-0.**

V. REAJUSTE - Os valores de Locação será reajustado anualmente, acompanhando o índice do IGPM do período, ocorrera no primeiro mês do exercício vindouro.

VI. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restitui-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VII. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VIII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à mantença das atividades fins.

IX. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

X. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

XI. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XII. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XIII. INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIV. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

Garça, 02 de janeiro de 2021.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Locadora
Luiz dos Santos Filho
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura_____
Nome: **Célia Maria Silva Campos**
CPF: 125.050.518-60

Assinatura_____
Nome: **Valdemir Casavechi**
CPF:063.646.548-94

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 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente da Diretoria Executiva, 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 45.349.461/0002-93, 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 um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare; ✓
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento 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 do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

V. 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.

VI. 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.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à mantença das atividades fins.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRESTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. 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.

X. 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.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII 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.

XIII. 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/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Locadora
Mansur Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura _____
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Assinatura _____
Nome: Luiz [illegible]
CPF: 015.140.248-86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · VI Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 11/2021

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,** CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/11/2021 a 30/11/2021** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco do Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.
Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para unidade de Fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (tres mil reais) para unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (tres mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da arrendante até a data de **07 de dezembro de 2021**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de novembro de 2021

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 07/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120711
AUTENTICACAO SISBB: C.D1B.FE4.70A.BC3.FFE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5565
Código de Verificação de Autenticidade
LHKVXGGJC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2021 às 12:33:33
Chave de Acesso
151253310WCH40GU7018F48R7V6CO95H

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/11/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.204.812/0001-85		**365664**	**000040282**	BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Av AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 1649		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034711414**	**bellini-escapamentos@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	M.O SERVIÇO MECÂNICA (TROCAR MOLEJO)	80,00	R$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**3,5192%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 80,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 80,00**	**R$ 2,82**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 80,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$3,12

Informações Complementares

UNO BRANCO PLACA : CZE2294
VENCIMENTO EM CARTEIRA P/ 10/12/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5565** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LHKVXGGJC**.

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

10/12

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:44
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.003.120
VALOR TOTAL 80,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELINI ESCAPAMENTOS LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 3.120-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.8FB.127.B4C.9E9.DEA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.151,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.264
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI
R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 336
CENTRO - 17400-088
Garca - SP Fone/Fax: 1437370300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.264
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0923 0675 1600 0159 5500 1000 0022 6418 5519 0293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	**135211048438958 - 09/09/2021 14:37:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315051657114			**23.067.516/0001-59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**09/09/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**CENTRO**		**17400-000**		**09/09/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**			**14:37:23**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	09/10/2021	Venc.	08/11/2021	Venc.	08/12/2021	Venc.	07/01/2022	Venc.	06/02/2022
Valor	R$ 230,30	Valor	R$ 230,30	Valor	R$ 230,30	Valor	R$ 230,30	Valor	R$ 230,40

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	1.151,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.151,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
DE01309	VENTILADOR DE PAREDE 60CM TUFAO SPRINT BIVOLT PRETO LOREN SID	84145990	0102	5102	UN	4,0000	287,9000	1.151,60	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO NO VALOR DE R$ 14,40 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 1,25% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006.	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:41
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049125300000314000261603988280000023030
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.801
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	230,30
VALOR COBRADO	230,30

NR.AUTENTICACAO A.82F.A12.FA6.E45.285

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Doc 298

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 08/11/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.568,67	NF-e Nº: 255791 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 255.791
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2557.9110.0688.5761

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
135211322688771 - 08/11/2021 17:39:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	08/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3532-5198	SP		17:38:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
255791/1 - 08/12/21 - 2568,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.568,67	448,50	0,00	0,00	2.568,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.568,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS	SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				0,0000	14,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17258 90211020	ATADURA GESSADA 15CM x 3MTS ORTOFLEX Marca: ORTOFEN Modelo: CX C/20 ROLOS Lote: 039-21 - 18/10/2024 Qtde: 3.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	CX	3,0000	42,8000	0,0000	128,40	128,40	23,11	0,00	18,00	0,00
21183 90183999	EQUIPO MACRO C/ INJETOR + FILTRO AR 1,50 MTS SLIP IJ034 Marca: INJEX Modelo: PCT C/25 UN Lote: 20210520 - 30/05/2026 Qtde: 68.00	000 5102	PCT	68,0000	25,6350	0,0000	1.743,18	1.743,18	313,77	0,00	18,00	0,00
20511 63079010	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO (AZUL) Marca: INJEX Modelo: CX C/ 50 UN Lote: 20210406JA - 06/04/2026 Qtde: 47.00	000 5102	CX	47,0000	8,5550	0,0000	402,09	402,09	72,38	0,00	18,00	0,00
15799 90183119	SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP Marca: S.R Modelo: CXA C/250 UN Lote: 5396P4 - 07/10/2026 Qtde: 5.00 / CEST: 13.014.00	000 5102	CX	5,0000	59,0000	0,0000	295,00	295,00	39,24	0,00	13,30	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 4069 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 192855289 - Entrega 09/11/2021 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09
Tributo aproximado R$: 29,66 Federal R$: 35,40 Estadual Fonte: IBPT /

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

09 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

09 NOV. 2021

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:41
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700050494178788280000256867
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.802
NOSSO NUMERO	28156340000050494
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.568,67
VALOR COBRADO	2.568,67

NR.AUTENTICACAO 7.0E2.FC6.AD0.977.86A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 217220
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2172 2010 0060 6340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211323633683 08/11/2021 21:52:59

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	08/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		21:40

FATURA / DUPLICATA

001 08/12/2021 1.851,65

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
1.851,65	248,49	0,00	0,00	1.851,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.851,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			10,00	10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
48354	BRILINTA 90MG C/60CP (N) - SERVIER OI (Lote: 54705, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/08/2020)	30049069	500	5102	CX	1	192,0000	192,00	192,00	34,56		18,00	
29200	TRAMADOL 100MG 50/2ML GEN-U.QUIM A2 (Lote: 2138116, Qtde: 8, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/09/2021)	30049039	000	5102	CX	8	55,0000	440,00	440,00	52,80		12,00	
30967	ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREX.2% C/4-8-VICPHARM REF88197 (Lote: M29924, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2021)	30039099	000	5102	CX	1	88,0000	88,00	88,00	15,84		18,00	
50371	FITA ADESIVA 19X50(I) - EUROCEL (Lote: 190421C05, Qtde: 48, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2021)	48114110	300	5102	RL	48	3,2000	153,60	153,60	27,65		18,00	
21787	DEXAMETAS.4MG 100/2,5ML GEN-FARMACE (Lote: DX21I091, Qtde: 4, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30039099	000	5102	CX	4	219,5000	878,00	878,00	105,36		12,00	
31302	SONDA URETRAL N.06 PCT C/10 - MEDSONDA (Lote: 61052, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2025 ,Data Fab: 01/06/2021)	90183929	000	5102	UN	1	4,6500	4,65	4,65	0,83		18,00	
35966	HIDROCORTISONA 100MG C/50F/A GEN - BLAU (Lote: 21010316, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2023 ,Data Fab: 01/01/2021)	30043210	000	5102	CX	1	95,4000	95,40	95,40	11,45		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 192855289
ITENS 2,5,7 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 4
ITEM 6 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 3,5,7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 260,14, Federal, R$ 11,65, Estadual, R$ 248,49
Pedido: 242572
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

09 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:41
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900060617172388280000185165
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.803
NOSSO NUMERO	33088411000060617
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.851,65
VALOR COBRADO	1.851,65

NR.AUTENTICACAO E.416.4E9.0A9.AF8.DEA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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: 08/11/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.185,93 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09 NOV. 2021	Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

000 302

NFe Nº. 000.108.067
Série 001

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. 000.108.067
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1080 6711 3184 3096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135211323621116 - 08/11/2021 21:49:08

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	08/11/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		22:49:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	08/12/2021	Venc.	07/01/2022
Valor	R$ 1.092,97	Valor	R$ 1.092,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.941,41	324,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.185,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.185,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	Volumes			46,166	46,166

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 24421A771 Qt: 5 Val: 30/09/24	44219900	000	5102	PCT	5	3,6300	18,15	18,15	3,27			18,00	
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 3497P4 Qt: 18 Val: 19/06/26	90183219	400	5102	CX	18	8,5500	153,90	153,90	20,47			13,30	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 16010921 Qt: 6 Val: 28/09/26	30051090	000	5102	PT	6	9,6600	57,96	57,96	10,43			18,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 15010921 Qt: 1 Val: 13/09/26	30051090	000	5102	PT	1	7,2500	7,25	7,25	1,31			18,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 52562 Qt: 8 Val: 18/10/26 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	8	5,2500	42,00	42,00	7,56			18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 52392 Qt: 10 Val: 31/10/26 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	10	7,7000	77,00	77,00	13,86			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 52176 Qt: 4 Val: 01/10/25	90211020	020	5102	CX	4	28,3500	113,40	26,08	4,69			18,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 52540 Qt: 3 Val: 18/10/25	90211020	020	5102	CX	3	68,0500	204,15	46,95	8,45			18,00	

P.A. HSL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 192855289
CONTATO ANA ELISA
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13182719 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 13 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#192855289#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#192855289#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 308,31 Estadual: R$ 284,95 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial conforme Artigo 8o, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

09 NOV. 2021

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

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. 000.108.067
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1080 6711 3184 3096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135211323621116 - 08/11/2021 21:49:08**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 63142 Qt: 200 Val: 30/10/25	90183929	000	5102	UN	200	0,7867	157,34	157,34	28,32			18,00	
20361	CEFAZOLINA 1 GR PO SOL INJ IM/IV C/50 FR/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: BZLID21006A Qt: 1 Val: 31/05/23	30042059	200	5102	UN	1	297,0000	297,00	297,00	35,64			12,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 49701 Qt: 1000 Val: 25/06/26	30059090	000	5102	ENV	1.000	0,5310	531,00	531,00	95,58			18,00	
15652	HYPLEX B (COMPLEXO B) C/100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP O+ Lote: 21081059 Qt: 3 Val: 31/08/23	30039019	000	5102	CX	3	85,2000	255,60	255,60	46,01			18,00	
30708	HYPOCAINA 2% S/V C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA HOSP S+ Lote: 21091669 Qt: 2 Val: 30/09/23	30039053	000	5102	CX	2	120,0000	240,00	240,00	43,20			18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.16 110CM/MEDSONDA Lote: 62879 Qt: 20 Val: 31/10/25	90183929	000	5102	UN	20	0,8645	17,29	17,29	3,11			18,00	
33793	SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA Lote: 62836 Qt: 30 Val: 30/10/25	90183929	000	5102	UN	30	0,4630	13,89	13,89	2,50			18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:41
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300118142173988280000109297
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	120.804
NOSSO NUMERO	31367730000118142
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.092,97
VALOR COBRADO	1.092,97

NR.AUTENTICACAO B.2E1.5CD.ACC.AD3.4DA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000000616
SÉRIE 166

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000616
SÉRIE 166 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1160 6192 0200 4801 5516 6000 0006 1610 2757 9019

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135211334778860 / 10.11.2021 - 16:28:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	10.11.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		08.12.2021	6.327,19			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.327,19	1.138,89	0,00	0,00	6.228,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
98,72	0,00	0,00	0,00	0,00	6.327,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.587,925	1.587,925

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.197,000	5,203400	6.228,47	6.327,19			1.138,89	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000306142-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010347740 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: 2003691777 . Lote do produto a granel: 10347740 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:41
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040101626857588280000632719
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	120.805
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.327,19
VALOR COBRADO	6.327,19

NR.AUTENTICACAO 3.DB0.2D0.D2E.20C.A46

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000007986 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0079 8612 1295 9285

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211268306532 27/10/2021 13:49:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	27/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2021	610,04	002	08/12/2021	610,03	003	22/12/2021	610,03			

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	72,86	1.830,10
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	1.830,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0067547	- BORRACHA BRANCA	40169200	0500	5405	UNS	10,0000	0,3500	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	10,0000	1,3000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.500,0000	0,0151	0,00	22,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.000,0000	0,0600	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002118	- ENVELOPE SACO KRAFT 31X41 UN *	48171000	0500	5405	UNS	150,0000	0,4500	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307010002	- ESTILETE GRANDE MP 451 MASTE *	82119390	0500	5405	UNS	4,0000	1,6500	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051807	- GUILHOTINA	84411090	0500	5405	UNS	1,0000	232,0000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO UN	96091000	0102	5102	UNS	20,0000	0,4500	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002998	- LIVRO ATA CAPA DURA OFICIO 100 FLS	48201000	0500	5405	UNS	6,0000	9,9000	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008309	- PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO AMARELA UN *	42021210	0500	5405	UNS	5,0000	2,3000	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004350	- PASTA CATALOGO OFICIO C/ 10 PLASTICOS PRETA *	42021210	0102	5102	UNS	2,0000	9,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CRISTAL *	42021210	0500	5405	UNS	15,0000	0,9000	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046470	- REGUA 30CM	90172000	0500	5405	UNS	5,0000	0,8500	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136361	ALGODAO CRU	52053100	0500	5405	UNS	10,0000	7,9000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAI-034	CAIXA DE MDF 15X15X15	44151000	0102	5102	UN	5,0000	40,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAI-035	CAIXA MDF 20X20X20	44151000	0102	5102	UN	10,0000	45,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAI-036	CAIXA MDF 25X20X20	44151000	0102	5102	UN	5,0000	55,0000	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031926	CARBONO AZUL UN	48099000	0500	5405	UNS	100,0000	0,3200	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	96051000	0500	5405	UNS	5,0000	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 14408
NUMERO DO PEDIDO - 14411
Valor aproximado tributos R$ 72,86 (3,98%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000007986 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0079 8612 1295 9283

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211268306532 27/10/2021 13:49:45

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,4000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032112	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO RADEX	96082000	0500	5405	UNS	2,0000	5,5000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032924	TESOURA ESCOLA PRETA MASTERPRINT	82130000	0500	5405	UNS	6,0000	2,9500	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TON-0224	TONER TN 3442	84439933	0500	5405	UN	1,0000	140,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:41
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121237986203022022307510896882800000061003
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	120.806
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	610,03
VALOR COBRADO	610,03

==========

NR.AUTENTICACAO A.30F.03E.D9D.561.BBB

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/11/2021 VALOR TOTAL: R$ 405,00 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.058.827
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434711065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.058.827
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1162 0427 7500 0187 5500 1000 0588 2710 0058 8188

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**135211325149811 - 09/11/2021 08:46:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315016860117			**62.042.775/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**09/11/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIANS**		**17400-000**	**09/11/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1434075066**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/12/2021**
Valor	**R$ 405,00**

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**	**405,00**
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**	**54,47**	**0,00**	**405,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	**0-Por conta do Rem**				**798.432.048-91**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Garca		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				14,558	**14,558**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$54,47 Estadual (18,00%) R$72,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	12,5500	32,2709	405,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO 2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4: EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 54,47	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300009681172388290000040500
BENEFICIARIO:
NITROPEC N L I A LTDA EP
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.807
NOSSO NUMERO	28020680000009681
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO 1.F90.6C8.FD4.216.AD8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

001311

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/11/2021,Valor Total: R$739,48, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.837
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0118 3716 4599 0965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135211328711696 09/11/2021 16:55:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	09/12/21	R$ 739,48

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
739,48	133,11	0,00	0,00	160,10	739,48
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	739,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1 VOL	0		1,000		1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV6821	OTOSCOPIO TK LED C/5 ESPECULOS MIKATOS	90189099	000	5102	UN	2	369,74	739,48	739,48	133,11	18	160,10

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

11 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO FEITO PELA ANA ELISA GUIMARAES . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700727150013688290000073948
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	120.808
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	739,48
VALOR COBRADO	739,48

NR.AUTENTICACAO 9.4E9.91D.72C.ACA.BB7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Grupo Passaport
HISTÓRIA DE QUALIDADE

CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP

Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43

DISTRITO INDUSTRIAL
Garca SP
CEP: 17406-118
Fone: (14) 3471-3802

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000059454
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3521 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0594 5410 0059 6662

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: 135211340315014
11/11/2021 14:41:26

35145971900000114155562211009 9

006313

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	11/11/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06			VILA WILLIAMS	17402-064	11/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
Garça		SP			14:40:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	09/12/2021	400,00									

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
155,56	28,00	0,00	0,00	0,00	80,44	400,00

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	**400,00**

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)				45.971.900/0001-14

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43	GARCA	SP	315046867114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
4	Volumes	---		20,800	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000013	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5101	KG	20	20,0000	400,00	0,00	155,56	28,00	0,00	18%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For.Pg: BOLETO CREDITO - Comp.: - Ag.: WELLINGTON REVE (14) 9800-9859 - AHBB SANTA CASA

PEDIDO 15039

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PESS Sistemas e Gestao

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070421055014350656290009588290000040000
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	120.809
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 0.9AF.C45.EB7.69C.C16

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME

AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000008414 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1015 6214 0700 0103 5500 1000 0084 1411 1598 2900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135211242164993 21/10/2021 16:13:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
314.007.690-110		15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	21/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17404-048	21/10/2021	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2021	763,25	002	10/12/2021	763,25						

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	439,95	1.526,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,50

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 / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1542	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 M*	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO G C.A 16313 *	40151900	0103	5102	UN	1,0000	8,000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
517	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO M C.A 16313 *	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
857	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO P C.A 16313 *	40151900	0103	5102	PC	10,0000	8,000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1882	LUVA PREVEMAX AZUL NITRILICA TAM G*	40151900	0103	5102	CX	5,0000	79,900	0,00	399,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1881	LUVA PREVEMAX AZUL NITRILICA TAM M*	40151900	0103	5102	CX	10,0000	79,900	0,00	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Flávio Neves
23/10/21

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 439,95 Federal, R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790030039129400000414000072406588400000076325
BENEFICIARIO:
PROFORT
NOME FANTASIA:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.810
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	763,25
VALOR COBRADO	763,25

NR.AUTENTICACAO 9.B83.9B9.61B.52C.156

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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	10120
Data de Emissão	25/11/2021
Data e Hora da Competência	25/11/2021 às 12:01:09
Código de Verificação	6178-3802-5012

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	916,00	0,00	0,00	366,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	36.721,00	0,00	0,00	1.101,63

Valor Total dos Serviços - R$1.468,03

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$ 1.468,03

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.468,03

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. 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 **10120** emitida em **25/11/2021** às **12:01:09** - Cód Verif **6178-3802-5012**
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/11/2021 Valor Total R$ **1.468,03** Valor Líquido R$ **1.468,03**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096059017622888300000146803
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	120.811
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.468,03
VALOR COBRADO	1.468,03

NR.AUTENTICACAO 0.D59.540.154.DD0.04A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MARCIO AUGUSTO GUIJO - GARCA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 295,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000007934
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MARCIO AUGUSTO GUIJO - GARCA - ME

AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2322 - PQ SANTA MARIA - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0404
marcio.autopecas@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000007934 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1103 9891 0200 0170 5500 1000 0079 3414 7832 6895

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA GERADA A PARTIR DE CUPOM FISCAL	135211334425670 10/11/2021 15:41:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315078519117		03.989.102/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	10/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5065	SP		15:39:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	007934	295,00	0,00	295,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/12/2021	295,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,46	295,00
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	295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FT-1907 - CINDUMEL	FEIXE MOLAS FT-1010 TRZ UNO TDS, MILLE 3 LAM 84 > [7890974619161]	73201000	0500	5929	PC	1	295,00	0,00	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3521 1103 9891 0200 0170 5900 0972 3920 1402 1927 7424)
[Cod.Cliente.: C-03388] Ref.Pedido-> 160701
Trib Aprox R$23,36 Federal/R$53,10 Estadual Fonte:IBPT
UNO RET LUIZ CARLOS UNO CZE-2294
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS
Nota fiscal vinculada pelo cupom fiscal 160701
Emitida nos termos da Portaria CAT n 106/2015

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MARCIO AUGUSTO GUIJO - GARCA - ME

AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2322 - PQ SANTA MARIA - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0404
marcio.autopecas@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000007934 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1103 9891 0200 0170 5500 1000 0079 3414 7832 6895

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 GERADA A PARTIR DE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211334425670 10/11/2021 15:41:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315078519117		03.989.102/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CFe: 35211103989102000170590009723920140219277424

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090219567100900008374175588300000029500
BENEFICIARIO:
MARCIO AUGUSTO GUIJO GARCA ME
NOME FANTASIA:
MARCIO AUGUSTO GUIJO GARCA ME
CNPJ: 03.989.102/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.812
NOSSO NUMERO	21956710000008374
CONVENIO	02195671
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	295,00
VALOR COBRADO	295,00

NR.AUTENTICACAO 4.06D.BAD.D9C.24C.336

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO Emissão : 11/11/2021 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$2.070,00		NF-e Nº 000003020 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR , 00:322	

IDENTIFICAÇAO 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
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003020 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0030 2010 0254 0204

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA - DE	135211339727454 11/11/2021 13:12:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209922269114		41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	11/11/2021

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/12/2021	2.070,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300	PCT		0	190,500	192,000

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
DESC00056	P. INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES - AP	48182000	0500	5102	PCT	300,00	6,90	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

22 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000506236701014988300000207000
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	120.813
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.070,00
VALOR COBRADO	2.070,00

NR.AUTENTICACAO 0.48A.F7B.72F.F6C.DD0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000012432
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

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

Nº: 000012432
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2111-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.432-154.517.912-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.211.334.205.188 10/11/2021 15:11:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	10/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	10/11/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		15:10:20

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000012432-1 - CARTEIRA - 10/12/21 - R$ 328,50

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	328.50

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	328.50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
002009	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	8	3,1000	24,80			0,00		
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,1000	31,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,4000	14,00			0,00		
16295	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	2	3,1000	6,20			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	5	4,9000	24,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	5	16,5000	82,50			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	5	22,9000	114,50			0,00		
18304	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,1000	31,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-073727 PEDIDO 14989	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049131400000020004158000188300000032850
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.814
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	328,50
VALOR COBRADO	328,50

NR.AUTENTICACAO 3.A2D.E5F.278.CB5.8A7

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211206u42160334000172

Número da Nota	00000110
Data e Hora de Emissão	06/12/2021 16:45:41
Código de Verificação	ZM2W-SLZW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Média Complexidade do Município de Garça.

4° Adiantamento do Convênio 015/2018.

Ref: Novembro.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.950,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 3.950,00
DEBITO EM: 08/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120815
AUTENTICACAO SISBB: F.1FA.B61.76F.35D.C7F

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 34114425153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MAGNO MOREIRA DE SOUSA

PIS/PASEP: 16056851711 — Admissão: 05/10/2021 — Categoria: 01

Data Nascimento: 15/05/1976 — Data Opcão: 05/10/2021 — CTPS: 0066365/00022

Movimentação: 22/11/2021 - I1 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.810,66	0,00	568,05
Depósito	0,00	304,85	0,00	227,22
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	16,76	0,00	12,49
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 532,07 — Valor Devido pela Empresa: 561,32

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85820000005-8	61320239202-3
	11208341144-5	25153494612-4
Data do pagamento		08/12/2021
Identificador		34114425153494612
Data de vencimento		08/12/2021
Valor Total		561,32

DOCUMENTO: 120816
AUTENTICACAO SISBB: A.8A5.4B4.9A5.7D0.B49

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: 59

Data e Hora da Emissão	08/11/2021 17:47:00	Competência	8/11/2021	Código de Verificação	KG4KBHVI1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.298.678/0001-14	Inscrição Municipal	92592	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	contabilidade@gestarecsc.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	SALA 6	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.

4° Adiantamento do Convênio 015/2018.

Ref: Novembro.

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$	14.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	14.500,00
(-) 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	14.500,00
(-) 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$	14.500,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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$ 14.500,00
DEBITO EM: 09/12/2021

==========

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: F.2EE.FC0.66B.7B5.92D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.779
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0157 7910 0015 7703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135211329066350 09/11/2021 17:48:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	09/11/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/12/2021
Valor R$	166,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	166,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**166,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
943	COPO PLASTICO 180 ML ABNT C/2500 UN - COPOSUL Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R$37,53 Estadual (18,00%) R$29,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	2,00	83,25	0,00	166,50	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$
2: 4,26, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art.
3: 23 da Lei complementar 123/006.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/11/2021 17:48:04

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100639870013588290000016650
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.902
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	166,50
VALOR COBRADO	166,50

NR.AUTENTICACAO B.A73.5A5.F90.22B.DB4

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 32,00
DEBITO EM: 09/12/2021
==========
DOCUMENTO: 120903
AUTENTICACAO SISBB: 1.293.7C2.54B.EEB.9EA

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.011.789 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

Posto

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.789
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 1247 6458 7400 0160 5500 2000 0117 8910 0026 8141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211468559207 06/12/2021 08:18:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 06/12/2021
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000	DATA DE SAIDA / ENTRADA: 06/12/2021
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 34075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 129125	VALOR BRUTO: 4.415,58	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LIQUIDO: 4.415,58	DATA VENCIMENTO: 12/12/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.415,58

VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.415,58

TRANSPORTADOS / 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:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	74,59	27101259	060	5929	L	34,65	5,599	194,00	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	89,90	27101259	060	5929	L	35,43	6,599	233,80	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	127,27	27101259	060	5929	L	50,93	6,499	330,99	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	503,76	27101921	060	5929	L	336,3481	5,599	1.883,21	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	89,93	27101259	060	5929	L	35,99	6,499	233,89	0,00	0,00	0,00
830	620505001	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L	51,79	27101932	060	5929	UN	3,00	44,900	134,70	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	122,50	27101259	060	5929	L	48,28	6,599	318,59	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	319,99	22071090	060	5929	L	189,7444	5,479	1.039,60	0,00	0,00	0,00
16438	620505001	CASTROL SUPER TT 200ML	8,04	27101932	060	5929	UN	1,00	20,900	20,90	0,00	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20	8,43	84212300	060	5929	UN	1,00	25,90	25,90	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: CZE2294 - KM: 272.536,00
Placa: DKI7149 - KM: 62.080,00
Placa: FYC9081 - KM: 26.286,00
Placa: FCY9081 - KM: 25.942,00
Placa: FUF7132 - KM: 63.295,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35211147645874000160590005899582066058355720, 35211147645874000160590005899582068774056684, 3521114764587400016059000589958206894752042 5, 35211147645874000160590005899582070882416043, 3521114764587400016059005899582072045641529, 35211147645874000160590005899582073004545370, 35211147645874000160590005899582078031005152, 3521114764

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Postão

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.789
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 1247 6458 7400 0160 5500 2000 0117 8910 0026 8141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135211468559207 06/12/2021 08:18:41

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

58740001605900058995820795867002 75, 35211147645874000160590005899582081618858270, 35211147645874000160590005899582083618 36
67209685, 35211147645874000160590005899582086185334254, 35211147645874000160590005899582090616012224, 3521114764587400
01605900058995820919871575 04, 35211147645874000160590005899582093231563101, 35211147645874000160590005899582094962241 8
16, 35211147645874000160590005899582095684803135, 35211147645874000160590005899582100649812689, 3521114764587400016059
00058995821009171305 96, 35211147645874000160590005899582107361888721, 35211147645874000160590005899582110891716987, 35
21114764587400016059000589958211143298183 2
Tributos aproximados: R$ 636.08 (14.41%) Federal, R$ 760.12 (17.21%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 39A19D
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 4.415,58
Duplicata 001 - Vencimento: 12/12/2021, Valor: 4.415,58

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 06/12/2021 08:19
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <ccampos@ahbb.org.br>

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: **06/12/2021 - 08:21:14**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Fatura Nr: **129125** Emissão: **06/12/2021** Vencto: **12/12/2021** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.	
206877	206877	03/11/2021	CZE2294	43,11	0,00	271224	0	5,48	ETANOL	236,19	5,479	236,19
207088	207088	04/11/2021	CZE2294	31,31	271224	271601	12,04	5,48	ETANOL	171,54	5,479	171,54
207958	207958	09/11/2021	CZE2294	37,07	271601	272023	11,38	5,48	ETANOL	203,10	5,479	203,10
209198	209198	17/11/2021	CZE2294	1,00				20,90	CASTROL SUPER TT 200ML	20,90	20,900	20,90
209198	209198	17/11/2021	CZE2294	35,38	272023	272376	9,98	5,48	ETANOL	193,84	5,479	193,84
210064	210064	22/11/2021	CZE2294	1,00				25,90	W 6 MULTI 20	25,90	25,900	25,90
210064	210064	22/11/2021	CZE2294	3,00				44,90	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L	134,70	44,900	134,70
207204	207204	05/11/2021	DKI7149	35,99	0,00	60654	0	6,50	GASOLINA ADITIVADA	233,89	6,499	233,89
208366	208366	12/11/2021	DKI7149	34,65	60654	61072	12,06	5,60	GASOLINA ADITIVADA	214,80	5,599	194,00
209496	209496	19/11/2021	DKI7149	35,43	61072	61534	13,04	6,60	GASOLINA ADITIVADA	233,80	6,599	233,80
211089	211089	29/11/2021	DKI7149	42,88	61534	62080	12,73	5,48	ETANOL	234,93	5,479	234,93
209061	209061	16/11/2021	FCY9081	33,16	0,00	25822	0	5,60	DIESEL S-10	185,65	5,599	185,65
209568	209568	19/11/2021	FCY9081	26,58	25822	25942	4,52	5,60	DIESEL S-10	148,79	5,599	148,79
206894	206894	03/11/2021	FUF7132	50,93	0,00	62859	0	6,50	GASOLINA COMUM	330,99	6,499	330,99

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

006337

209323	209323	18/11/2021	FUF7132	48,28	62859	63295	9,03	6,60	GASOLINA COMUM	318,59	6,599	318,59
206605	206605	01/11/2021	FYC9081	41,96	0,00	25007	0	5,60	DIESEL S-10	234,91	5,599	234,91
207300	207300	05/11/2021	FYC9081	48,89	25007	25224	4,44	5,60	DIESEL S-10	273,75	5,599	273,75
207803	207803	08/11/2021	FYC9081	30,37	25224	25362	4,54	5,60	DIESEL S-10	170,05	5,599	170,05
208161	208161	10/11/2021	FYC9081	34,02	25362	25510	4,35	5,60	DIESEL S-10	190,48	5,599	190,48
208618	208618	13/11/2021	FYC9081	29,77	25510	25661	5,07	5,60	DIESEL S-10	166,69	5,599	166,69
210091	210091	22/11/2021	FYC9081	25,71	25661	26052	15,21	5,60	DIESEL S-10	143,96	5,599	143,96
210736	210736	26/11/2021	FYC9081	35,65	26052	26178	3,53	5,60	DIESEL S-10	199,58	5,599	199,58
211143	211143	29/11/2021	FYC9081	30,25	26178	26286	3,57	5,60	DIESEL S-10	169,35	5,599	169,35

Total Litros: **731,38** Total Valor: **4.436,38** Total Valor Tabela: **4.415,58**

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	**336,35**	**1.883,21**	**1.883,21**
ETANOL	**189,75**	**1.039,60**	**1.039,60**
GASOLINA ADITIVADA	**106,07**	**682,49**	**661,69**
GASOLINA COMUM	**99,21**	**649,58**	**649,58**
MERCADORIA	**5,00**	**181,50**	**181,50**

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_129125.txt	8,2KB
boleto.zip	28,7KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

333

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121233129223022910269571062888320000441558
BENEFICIARIO:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
NOME FANTASIA:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.301
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.415,58
VALOR COBRADO	4.415,58

NR.AUTENTICACAO 8.000.970.5EF.E50.190

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº **173578**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO **3121 1121 6813 2500 0157 5500 1000 1735 7818 3224 6890**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131214429668012 12/11/2021 16:32:35

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	12/11/2021
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS	17.400-000	**12/11/2021**
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		16:32:30

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
173578	1.253,35	0,00	1.253,35

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/12/2021	1.253,35						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.253,35		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.248,00	149,76	0,00	0,00	1.253,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,76	**1.253,35**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	3,240	3,240

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2061025	**AGULHA SR 0,55X20 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND** **Lt: 21M5 | Qnt: 1.0 | Fab: 01/01/2019 | Val: 31/01/2024 | VPMC: 0.0** LT:21M5 Val:31/01/24 CX:1	90183219	0/40	6108	CX	1,0000	5,3500		5,35				0,00		0,00
1029019	**BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN 20MG/5ML+2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML** **Lt: H-026/21 | Qnt: 2.0 | Fab: 21/09/2021 | Val: 31/08/2023 | VPMC: 265.41** **Lt: H-023/21 | Qnt: 1.0 | Fab: 20/09/2021 | Val: 31/08/2023** LT:H-026/21 Val:31/08/23 CX:2 , LT:H-023/21 Val:31/08/23 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	416,0000		1.248,00	149,76	1.248,00	149,76	0,00	12,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

18 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 1418,18 - vr. Desonerado de ICMS R$ 1248,00 - vr. Do ICMS R$ 170,18. Conforme -Nao incidencia de ICMS conf. art. 5° A Parte 29 do Anexo I do RICMS Decreto N° 48250 de 06/08/2021. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda c/ICMS R$ 6,08 - vr. Desonerado de ICMS R$ 5,35 - vr. Do ICMS R$ 0,73. Operacao contratada na modalidade nao presencial.	MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030332989201010988320000125335
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	121.302
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.253,35
VALOR COBRADO	1.253,35

NR.AUTENTICACAO 5.EA9.8E4.BA4.311.9B5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 279792
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2797 9210 0111 9959

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
135211321860364 08/11/2021 15:51:20

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	08/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	0 8 NOV 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	06/12/2021	1.426,09	002	13/12/2021	1.426,09	003	20/12/2021	1.426,09

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
4.278,27	734,51	0,00	0,00	4.267,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,20	0,00		0,00	0,00	4.278,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			120,86	120,86

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
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20208421 (2) 10/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20208421, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,59	26,95		12,00	
29581	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFLAC BRA LT 21296408D4 (5) 07/2024 (Fornecedor: 32-55, Lote: 21296408D4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049099	300	5102	CX	5	63,6000	318,00	318,83	42,40		13,30	
22990	CATETER IV 18G 1,3X45MM C/100-TKL LT 0055-2/255 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00552/255, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	75,4900	75,49	75,69	13,62		18,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2822P4 (7) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2822P4, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	7	9,4800	66,36	66,53	8,85		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SAGAAA126A (8) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA126A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	8	10,5800	84,64	84,86	11,29		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V11;R2P2V3;||ID 192855289
Pedido: 278877
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,36

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

09 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

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 279792
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2797 9210 0111 9959

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
135211321860364 08/11/2021 15:51:20

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	2	65,5850	131,17	131,51	23,67		18,00	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 62070 (1) 10/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 62070, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/10/202-1, Data Val: 07/10/2026)	90189069	000	5102	UND	1	84,0000	84,00	84,22	15,16		18,00	
30395	AP.PRESSAO NYL INF.VELCRO-PAMED-PA1702 LT 59132 (1) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 59132, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	90189069	500	5102	UND	1	59,0000	59,00	59,15	10,65		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	1	500,4000	500,40	501,71	90,31		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR234 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR234, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.003,43	180,62		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR227 (3) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR227, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	3	500,4000	1.501,20	1.505,15	270,93		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4-0-DESCARPACK LT SEUUAA027A (3) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA027A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/-2026)	90189010	200	5102	PCT	3	32,9000	98,70	98,96	17,81		18,00	
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT B1120061 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: B1120061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	200	5102	CX	1	25,7400	25,74	25,81	4,65		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	27,8600	55,72	55,87	10,06		18,00	
30042	SONDA FOLEY 3V N.22 30CC C/10-CIRUFOLEY LT 19603 (1) 06/2024 (Fornecedor: 7960, Lote: 19603, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/06/2019, Data Val: 09/06/2024)	90183921	200	5102	CX	1	41,8500	41,85	41,96	7,54		18,00	

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000010452442801040688330000142609
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	121.303
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.426,09
VALOR COBRADO	1.426,09

NR.AUTENTICACAO D.D9A.B05.2C3.993.71B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CNPJ 13916-074 – 19352258/00

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1505572 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5055 7210 7461 2127

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211322690920 08/11/2021 17:39:32

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

DOC 345

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1505572/1	06/12/2021	1.455,92	1505572/2	13/12/2021	1.455,92	1505572/3	20/12/2021	1.456,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.243,71	617,19	0,00	0,00	4.368,21

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	4.368,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43,00	VOLUME(S)		1,29013	528,638	528,638

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
010304	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (ERS) L: 0721 Q: 12,0000 F: 13/07/21 V: 13/07/2026	52030000	000	5102	RO	12,00	9,98	119,76	119,76	21,56	0,00	18,00	0,00
032265	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (RANBAXY) (ITEM GENERICO) L: AB54793 Q: 28,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2022	30049079	000	5102	CP	28,00	0,3439	9,63	9,63	1,16	0,00	12,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 03/21 Q: 300,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	56012190	000	5102	PC	300,00	0,0141	4,23	4,23	0,76	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR.6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20L0446 Q: 25,0000 F: 20/01/21 V: 20/01/2023, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	25,00	2,6987	67,47	67,47	8,09	0,00	12,00	0,00
031752	AGUA PARA INJECAO 250ML S FECHADO (HALEX ISTAR) L: 0000153787 Q: 50,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2023	30049099	000	5102	BO	50,00	2,424	121,20	121,20	16,12	0,00	13,30	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L: LAE Q: 200,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,3548	70,96	70,96	12,77	0,00	18,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 909121 Q: 40,00 00 F: 02/10/21 V: 02/10/2023	30049099	000	5102	FR	40,00	7,55	302,00	302,00	54,36	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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. ID192855289 DATA ENTREGA: 09/11/2021 Pedido: 2063543 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2063543 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 NOV. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1505572 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5055 7210 7461 2127

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211322690920 08/11/2021 17:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2105060 6 Q: 10,0000 F: 01/05/21 V: 01/05/2024	30049043	000	5102	AP	10,00	6,4181	64,18	64,18	11,55	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 21070437 Q: 10,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	10,98	109,80	109,80	19,76	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M29910 Q: 24,0000 F: 14/09/21 V: 13/09/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	2,22	53,28	53,28	9,59	0,00	18,00	0,00
013889	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115880 Q: 96,0000 F: 21/09/21 V: 20/09/2023	30049099	000	5102	FR	96,00	3,25	312,00	312,00	56,17	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2116142 Q: 880,0000 F: 02/10/21 V: 01/10/2023	30049099	000	5102	FR	880,00	2,49	2.191,20	2.191,20	291,43	0,00	13,30	0,00
024241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 750564 Q: 250,0000 F: 26/08/21 V: 26/08/2023	30049099	000	5102	FR	250,00	2,84	710,00	710,00	94,43	0,00	13,30	0,00
013877	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2015150 Q: 40,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30049099	000	5102	FR	40,00	2,70	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5896 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 NOV. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100961465176888330000145592
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	121.304
NOSSO NUMERO	17115360000961465
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.455,92
VALOR COBRADO	1.455,92

==========

NR.AUTENTICACAO 1.1A7.C48.96A.6D7.579

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000348

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 555996
SÉRIE 1

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 555996
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 1111 2060 9900 0107 5500 1000 5559 9610 0073 3998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131214423021738 08/11/2021 20:32:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1148586000	SP		10 NOV. 2021

FATURA / DUPLICATA

001	06/12/2021	1.277,41	002	13/12/2021	1.277,40		

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
2.554,81	200,12	0,00	0,00	2.554,81

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	2.554,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	CAIXA			104,04	104,04

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
30059	AS-MED 100MG 200CP-MEDQUIMICA LT 010227 (1) 01/2023 (Fornecedor: 7981, Lote: 0102-27, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049024	000	6108	CX	1	9,3200	9,32	9,32	1,12		12,00	
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 21.257-70 (5) 09/2024 (Fornecedor: 1793, Lote: 21.257-70, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	38089429	000	6108	CX	5	72,5480	362,74	362,74	43,53		12,00	
2909	DRAMIN B6 DL 100AMP 10ML-TAKEDA LT 120748-28 (2) 04/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: 12074828, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30045090	200	6108	CX	2	263,0000	526,00	526,00	21,04		4,00	
29555	WOSULIN NPH 100UI/ML FAM 10ML-BIONM 2 A 8 LT DV11069 (2) 11/2022 (Fornecedor: 3054, Lote: DV11069, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/12/2-020, Data Val: 30/11/2022)	30043100	200	6108	FR	2	18,3750	36,75	36,75	1,47		4,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 16-042021 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 16042021, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/04/20-21, Data Val: 16/04/2026)	82121020	400	6108	PCT	3	13,2433	39,73	39,73	4,77		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R18V13;R5P2V2;R17P1V1;||ID 192855289
ITENS 3 a 4,6,11 a 14 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 247,17
Pedido: 524013
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: 0,56

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
11 NOV. 2021

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

PERECÍVEL
URGENTE

Correções efetuadas ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Materiais Médicos Supermed Hospitalares

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 555996
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 1111 2060 9900 0107 5500 1000 5559 9610 0073 3998

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
131214423021738 08/11/2021 20:32:37

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-DESCARPACK LT SECDAA0023 (24) 12/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0023, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2023)	90181100	200	6108	PCT	24	14,3600	344,64	344,64	13,79		4,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP354/21-GC (1) 08/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP354/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/08/2021, Data Val: 19/08/2023)	30051090	500	6108	CX	1	105,7700	105,77	105,77	12,69		12,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 403001001 (6) 07/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 403001001, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/07/2021, Data Val: 29/07/2024)	96190000	000	6108	FD	6	97,5033	585,02	585,02	70,20		12,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 209-21 (4) 09/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 209-21, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	62101000	000	6108	PCT	4	8,9300	35,72	35,72	4,29		12,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 417/21 (1) 10/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 417/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48030090	000	6108	PCT	1	57,6800	57,68	57,68	6,92		12,00	
21431	FIO AGULH.NYLON PRETO 3/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.231 LT 41621011 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 41621011, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	30061090	200	6108	CX	2	32,3150	64,63	64,63	2,59		4,00	
21432	FIO AGULH.NYLON PRETO 3/0 45CM 30MM 3/8 C/24-PROCARE REF.233 LT 41820041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 41820041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	30061090	200	6108	CX	2	32,3150	64,63	64,63	2,59		4,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (1) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	6108	CX	1	26,6700	26,67	26,67	1,07		4,00	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0704 (10) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0704, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	200	6108	CX	10	26,7650	267,65	267,65	10,71		4,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/10-DESCARPACK LT SSFAAA006B (1) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183921	700	6108	PCT	1	27,8600	27,86	27,86	3,34		12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

"Mercadorias vendidas, ou fretes só serão repostas se forem relacionados ao conhecimentos do transporte."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:42
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000010452443601043188330000127740
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	121.305
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.277,40
VALOR COBRADO	1.277,40

NR.AUTENTICACAO 7.C2E.385.E36.3F0.C7D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0626544 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM MG
CEP 32669-712 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0626544 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6265 4416 7242 2190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131214422547838 08/11/2021 16:09:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0626544/1	06/12/2021	492,52	0626544/2	13/12/2021	492,52	0626544/3	20/12/2021	492,66

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
1.477,70	177,32	0,00	0,00	1.477,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.477,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,00300	12,900	12,900

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
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: PSH11001 Q: 48,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30051090	000	6108	RO	48,00	7,40	355,20	355,20	42,62	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961417 Q: 250,0000 F: 12/08/21 V: 12/08/2023	30043933	000	6108	FA	250,00	4,49	1.122,50	1.122,50	134,70	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID192855289 DATA ENTREGA: 09/11/2021 Pedido: 2063513 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2063513 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 88,66 |

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

11 NOV. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001136620174388330000049252
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.306
NOSSO NUMERO	13048400001136620
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	492,52
VALOR COBRADO	492,52

==========

NR.AUTENTICACAO F.BD5.7DB.ABE.68E.7EC

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO Emissão : 11/11/2021 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$142,50		NF-e Nº 000003023 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 0(353	

IDENTIFICAÇAO 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
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003023 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0030 2310 0424 4507

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA - DE	135211339835130 11/11/2021 13:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209922269114		41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2021	142,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	142,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	UN		0	1,600	1,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AT0212	TOALHEIRO INTERFOLHA BRANCO - EXACCTA/TRILHA	39229000	0102	5102	UN	1,00	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AT0155	SUPORTE PAPEL CAI CAI - FORTCOM	39229000	0102	5102	UN	1,00	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AT0211	SABONETEIRA RESERVATÓRIO - TRILHA	39229000	0500	5102	UN	3,00	28,50	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
22 NOV. 202

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000506244801012288330000014250
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	121.307
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	142,50
VALOR COBRADO	142,50

NR.AUTENTICACAO 7.D6E.4D6.7E6.55E.053

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-776281-1-12	087666	12/2021	14/12/2021

Proprietario	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	7	08/10/2021 a 08/11/2021	1682	1687		5	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
11/202	6	10	1682	30	08/10/2021
10/202	7	10	1676	32	08/09/2021
9/2021	7	10	1669	29	07/08/2021
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
Média	*6.83*	*10.33*			

Discriminação das Receitas

Água	22,08
Esgoto	19,87

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1.0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 41,95

<<< ATENÇÃO >>>

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/11/2021 15:35:05

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12/2021	14/12/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl:	Emissão: 24/11/2021	Código de Baixa: 2-776281-1-12
Código de Ligaçao: 017490-8	Total da Conta:	41,95

82670000000-1 41950068202-8 11214030120-4 00776281012-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

1º Suplente: **IORIDES GOMES – 18.12.2017 à 18.12.2020**

O Mandato dos Membros do Conselho Diretivo, nos exatos termos do artigo 18 do presente Estatuto vigerá da seguinte forma:

Presidente – **ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO – 26.06.2019 à 26.06.2023**
Diretor Administrativo – **JOÃO PEDRO PINOTTI AFFONSO – 26.06.2019 à 26.06.2023**

ENCERRAMENTO E APROVAÇÃO DA ATA. Terminados os trabalhos, inexistindo qualquer outra manifestação, lavrou-se a presente ata que, lida, foi aprovada e assinada por todos os membros presentes, nos moldes do item 2 da presente Ata.

Antonio Carlos Pinotti Affonso
Presidente da Mesa

Luciana Silva Galocio de Souza
Secretária da Mesa

Walter José Martins Galenti
OAB/SP 173.827

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Comarca de Lins - Estado de São Paulo
Reconheco por semelhanca sem valor economico a(s) firma(s) de: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO, do que dou fe.
LINS - SP, 07 de maio de 2020. Em test. da verdade.
R$ 6,50.
Segurança: 4855485350485048495049515355

Colégio Notarial do Brasil
122382
FIRMA 1
S10532AA0159355

Oficial de Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Lins - SP.
MICROFILME Nº 5195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	41950068202-8
	11214030120-4	00776281012-0
Data do pagamento		13/12/2021
Valor Total		41,95

DOCUMENTO: 121308
AUTENTICACAO SISBB: B.208.2D5.462.B4A.805

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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. 000.108.946
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 06357
3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1089 4611 3192 3528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135211342716697 - 11/11/2021 22:40:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	11/11/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		23:40:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/12/2021
Valor	R$ 719,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
719,50	86,34	0,00	0,00	0,00	0,00	719,50
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	719,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,360	2,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31988	BROMOPRIDA C/50AMP 2 ML/WASSER HOSP G-PMC: 211.25 Lote: WFF21156 Qt: 2 Val: 30/07/25 Lote: WFF21155 Qt: 8 Val: 30/07/25	30049045	000	5102	UN	10	71,9500	719,50	719,50	86,34			12,00	

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

12 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANA ELISA
Orc 13191650 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 96,77 Estadual: R$ 86,34 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
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

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300119062172388310000071950
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	121.309
NOSSO NUMERO	31367730000119062
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	719,50
VALOR COBRADO	719,50

NR.AUTENTICACAO E.350.EF7.EDC.51C.F97

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.213 SÉRIE: 1 000353
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.213
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 1223 0382 2300 0143 5500 1000 0012 1310 6000 0017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135211462401162 - 03/12/2021 19:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	03/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		18:18

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	355,58

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	355,58

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
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	27,1850	9,6000	260,98					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	4,3000	22,0000	94,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: REFERENTE A MEDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:04:18
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 355,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.D38.C73.08C.EC1.850

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 17/11/2021
DOCTO: 0012977 SERIE: LV
VENDEDOR: 87001 Sergio Paludeto
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 15/12/2021

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pr	30	8,512917	255,39
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	30	16,251933	487,56
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	30	8,512917	255,39
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	30	8,512917	255,39
6	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	148	8,512917	1.259,91
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	30	8,512917	255,39
12	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	337	8,512917	2.868,85
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pr	60	8,512917	510,78

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/10/21 A 30/10/21
Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones:
(11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 6.148,66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600222826612188350000614866
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	121.501
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.148,66
VALOR COBRADO	6.148,66

==========

NR.AUTENTICACAO 9.CFA.B89.70C.483.824

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

004363

PREFEITURA MUNICIAL DE SÃO CARLOS
SECREARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
PREFEITURA MUNICIAL DE SÃO CARLOS

Número da NFS-e: 292369

Data e Hora da Emissão	16/11/2021 08:12:49	Competência	16/11/2021	Código de Verificação	MNIKFUJNX
Número do RPS	293194	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São Carlos

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	São Carlos
Endereço e Cep	RUA Cid Silva César 600 - Parque Santa Felícia Jardim CEP: 13562-400				
Complemento		Telefone	33622700	e-mail	sapra@sapra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	Garça
Endereco e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VL WILLIAMS CEP 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	ccampos@ahbb.org.br

Descrição do Serviço

Qtd.: 9 MP Vl. Unit.: R$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/12/2021 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2021 a 15/08/2022
PARC. 04/12 NOV/2021
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 15,19 (13,45%) Federal e R$ 4,62 (4,09%) Municipal. Total de R$ 19,81. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

Código do Serviço/Atividade

17.01/8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	0,00	COFINS (R$)	0,00	IR (R$)	0,00	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço (R$)	112,95	Natureza da Operação	Valor do Serviço R$	112,95
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incodicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	112,95
(-) Outras Reduções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	112,95	Incentivador Cultural 2-Não	**(=) Valor do ISSQN R$**	2,26

Avisos	1-Uma via desta nota fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador de Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de verificações.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002678259601017488350000011295
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	121.502
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	112,95
VALOR COBRADO	112,95

==========

NR.AUTENTICACAO E.A51.E70.2E7.C2F.340

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000.000.430 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.430
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 1004 1429 8200 0107 5500 1000 0004 3010 0080 4005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211215197717 - 15/10/2021 17:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315030311117		04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17402-064	15/10/2021
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	SP		16:03

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	1.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.580,00

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
07	PNEUS ARGOS 225/75R16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	790,0000	1.580,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

15/12

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000300000085175388350000052700
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	121.503
NOSSO NUMERO	32619600000000085
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	527,00
VALOR COBRADO	527,00

NR.AUTENTICACAO F.F83.D7C.7F8.41A.CF9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0171321 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
3521 1133 2557 8700 1163 5500 3000 1713 2112 5986 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135211358968109 16/11/2021 12:41:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
113901581114		33.255.787/0011-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA\SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6	VILA WILLIANS		17400-000	16/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	1435325198	SP		12:41:26

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0171321/001	16/12/2021	2.071,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.071,55	372,88	0,00	0,00	2.071,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.071,55

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME	IBF FILMES	001/002	23,200	19,606

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004928	REV. AUTOMATICO G 138 PARTE A : NOME APROPRIADO P ARA EMBARQUE SUBSTÂNCIA QUE APRESENTA RISCO P ARA O MEIO AMBIENTE,LIQUI DA,N.E.(hidroquinona) , Nº O NU 3082, CLASSE DE RISCO 9, PG III - REV. AUTOMATICO G 138 PARTE PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQ UE ACIDO ACÉTICO SOLUCÃO COM MAIS DE 10% E ATÉ 8 0% DE ÁCIDO EM MASSA , Nº ONU 2790, CLASSE DE RISC O 8, PG III - PARTE C Nº ONU NÃO APLICÁVEL. **Lote(s):34 0602 - 31/01/23	37079029	200	5102	UN	1,00	285,20	285,20	285,20	51,34	0,00	18,00	0,00
046436	FILME MEDICO HDRCPLUS/I 18.00CMX24.00CM 100FL **L ote(s):E1047 - 18/05/22	37011010	100	5102	UN	5,00	357,27	1.786,35	1.786,35	321,54	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Repres: 60291 - JOSE RAFAEL - CC: 34517 ed Pedido: SP1565893 Cliente: 0057939 Rodoviario (11) 2202-0202 *Outros/IPI: 207 1,55 *Pedido feito pelo portal Sinconecta com o Nº15058. *Cod.Repart.Fiscal: PFC-10 IPIRANGA * *** A garantia de nossos pro dutos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos ***

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
22 NOV. 2021

IBF 60 anos ! Compre Brasil !

Powered by TOTVS

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190619449991343437100110000114488360000207155
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	121.504
NOSSO NUMERO	6194999134
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.071,55
VALOR COBRADO	2.071,55

NR.AUTENTICACAO E.A78.12D.2A2.7A0.EA9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

casadosparafusos

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP

RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARCA - SP
Fone: CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.311
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 5873 0300 0204 5500 1000 0223 1117 2559 1378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135211359854949 16/11/2021 14:43:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315058049119		67.587.303/0002-04

006369

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)	45.349.461/0009-60	16/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000	16/11/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	3407-5066		14:43:15

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	16/12/2021
Valor R$	:	52,10

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
22,10	3,98	0,00	0,00	52,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**52,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,089	0,089

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
12351	SERRA MANUAL BI-METAL	82029100	000	5102	UN	1,00	12,70	0,00	12,70	12,70	2,29	0,00	18,00	0,00
109800	LAMINA P/ROCADEIRA 350MM FURO 25,4MM X 2MM	82084000	060	5405	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103977	FIO CORTE REDONDO 3,0 MM X 1MT AM	39169010	000	5102	MT	10,00	0,94	0,00	9,40	9,40	1,69	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$52,10, Vendedor: ROMILDO JOSE MOREIRA GALHASE Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 9,31 Federal R$ 9,38 Estadual Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 2237 RETIRADO POR EDUARDO, P/ UTILIZACAO NA UPA.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2021 14:43:31

MÉDIA COMPLEXIDADE

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804316510017388360000005210
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.505
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	52,10
VALOR COBRADO	52,10

NR.AUTENTICACAO C.69F.FA9.8F5.292.4F5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000002444
SÉRIE 043

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002444
SÉRIE 043 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1160 6192 0200 5700 5504 3000 0024 4420 0099 8731

DADOS DA NF-e
3556 0619 2020 0570 0000 0024 44 1 2181

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135211370816512 / 18.11.2021 - 09:28:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
209.132.694.113		60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	18.11.2021

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

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		16.12.2021	509,28			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
509,28	91,67	0,00	0,00	503,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,93	0,00	0,00	0,00	0,00	509,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADF7774	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Cilindro			74,160	41,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	2,000	48,745400	97,48	98,96			17,81	0,00	18,00	0,00
BR201001003	ONU 1013 DIÓXIDO DE CARBONO 2.2 20 DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	2811.21.00	000	5104	KG	6,000	67,644100	405,87	410,32			73,86	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE EM CONTINGÊNCIA - 00.00.0000-00:00:00 - MOTIVO: NF emitida com data errada.(2)
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000093813-031 Lote: BRCBABVMJF = 2 BRBKAA6K2F = 1
DANFE EM CONTIGNCIA - {dContigencia} - MOTIVO: PROBLEMAS TCNICOS 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: 2003708391 . Lote do produto a granel: 0000897707 .
Lotes dos produtos: BRCBABVMJF = 2,000 CYL ; BRBKAA6K2F = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 2.107,30

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/12

17:37

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070073744420688360000050928
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	121.506
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	509,28
VALOR COBRADO	509,28

==========

NR.AUTENTICACAO B.0B9.0B7.4F3.5B4.EB2

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

fls: 373

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
58

Código de Verificação de Autenticidade
UH2OVP13N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2021 às 21:02:54

Chave de Acesso
14963696IVROM48E5A6S528OYAGVSQAN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.412.652/0001-15	**315.062.988.111**	**2100218**	**000102098**	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIA CARAVATO FERNANDES, 30		**PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-004	**GARÇA-SP**	**(14) 98163-8101**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Manutenção das portas da UPA Trocas de roldanas e trocas de dobradiças e regulagem...	810,00	R$ 810,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **14.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
COLOCAçãO DE MOLDURAS E CONGêNERES.	**0,00%**	**0000140000007**	**4330499**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 810,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 810,00**	**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$ 810,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UH2OVP13N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

17/12

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286007075386241000063309188370000040500
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	121.507
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO C.44C.008.4E7.912.218

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 000000793
SÉRIE 139

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000793
SÉRIE 139 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1160 6192 0200 4801 5513 9000 0007 9310 2757 9245

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135211379176653 / 19.11.2021 - 14:39:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	19.11.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		17.12.2021	5.930,75			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.930,75	1.067,54	0,00	0,00	5.838,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
92,54	0,00	0,00	0,00	0,00	5.930,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.488,431	1.488,431

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.122,000	5,203400	5.838,21	5.930,75			1.067,54	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000306883-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010348947 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: 2003703672 . Lote do produto a granel: 10348947 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 1.800,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040105282566988370000593075
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	121.508
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.930,75
VALOR COBRADO	5.930,75

NR.AUTENTICACAO 0.BC2.392.546.DCD.AB6

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 19 NOV. 2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

NF-e
Nº 284277
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 284277
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2842 7710 0075 2442

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: 135211374745238 18/11/2021 19:25:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	18/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	18 NOV 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 560,94

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
560,94	83,55	0,00	0,00	560,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	560,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			59,50	59,50

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
14489	ALM. PLAST.125ML TRANSP. B.RETO C/1-2-J.PROLAB LT 95681 (2) 10/2024 (Fornecedor: 7651, Lote: 95681, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/10/2021, Data Val: 19/10/2024)	39269040	000	5102	PCT	2	22,3650	44,73	44,73	8,05		18,00	
27799	ALGODAO ORT. 15CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 15010921 (4) 09/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 15010921, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/-2021, Data Val: 30/09/2026)	30051090	000	5102	PCT	4	8,0800	32,32	32,32	5,82		18,00	
25128	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 50541 (10) 07/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 505-41, Qtde: 10 ,Data Fab: 29/07/2021, Data Val: 29/07/2026)	30059090	500	5102	DZ	10	11,3100	113,10	113,10	20,36		18,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 21074371C2 (3) 02/2024 \ LT 21074375C2 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2107-4371C2, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 29/02/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21074375C2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/-2021, Data Val: 29/02/2024)	30049099	500	5102	CX	5	74,1580	370,79	370,79	49,32		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V5;R2P2V2;||ID 194493968
Pedido: 283292
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,16

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
20 NOV. 2021

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:43
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000010463026001048188360000056094
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	121.509
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	560,94
VALOR COBRADO	560,94

NR.AUTENTICACAO 2.7AA.D53.6F6.479.F3D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 11/21 - PAG 12/21- MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**	**VALOR**
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 86 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 122,66
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 86 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 337,99
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 86 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 73,23
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 24 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R$ 28,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 24 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R$ 18,20
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 24 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R$ 84,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 105 OBA OGAWA LTDA	R$ 2,27
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 105 OBA OGAWA LTDA	R$ 3,50
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 105 OBA OGAWA LTDA	R$ 10,50
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 20 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$ 230,99
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 20 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$ 692,98
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 20 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$ 150,15
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 121 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R$ 1.023,49
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 121 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R$ 221,76
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 121 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R$ 341,16
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 122 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R$ 19,50
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 122 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R$ 30,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 122 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R$ 90,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 125 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 203,66
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 125 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 610,99
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 125 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 132,38
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 99 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 384,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 99 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 128,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 99 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 83,20
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 698 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$ 175,70
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 698 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$ 527,10
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 698 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$ 114,21
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1500 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R$ 32,48
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1500 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R$ 49,97
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1500 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R$ 149,91
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 929 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 79,20
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 929 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 26,40
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 929 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 17,16
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 104 OBA OGAWA LTDA	R$ 44,02
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 104 OBA OGAWA LTDA	R$ 203,19
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 104 OBA OGAWA LTDA	R$ 67,73
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1847 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 30,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1847 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 19,50
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1847 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 90,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3393 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 119,25
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3393 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 25,84
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3393 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 39,75
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1527 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$ 83,57
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1527 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$ 385,73
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1527 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$ 128,57
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 592 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 288,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 592 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 96,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 592 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 62,40
				R$ 7.878,29

IRRF A RECOLHER				
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**	**VALOR**
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 86 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 168,99
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 24 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R$ 42,00
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$ 346,49
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 121 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R$ 511,74
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 122 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R$ 45,00
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 125 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 305,50
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 99 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 192,00
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 851 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$ 24,75
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 698 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$ 263,55
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1500 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R$ 74,96
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 929 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 39,60
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 104 OBA OGAWA LTDA	R$ 101,59
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1847 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 45,00
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3393 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 59,63
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1527 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$ 192,86
out/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 592 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 144,00
				R$ 2.557,66

ISS A RECOLHER				
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**	**VALOR**
dez/21	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	ISS SHIELD MEDIA - NF 2988	R$ 11,50
out/21	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 56249 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	R$ 117,79
				R$ 129,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

001380 1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	7.878,29
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	7.878,29

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
MEDIA COMLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 14/12/2021 10:59:08

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 →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	7.878,29
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	7.878,29

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
MEDIA COMLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 14/12/2021 10:59:08

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

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	15/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	7.878,29
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	7.878,29

==========

AUTENTICACAO SISBB: 4.668.D86.BF2.517.172

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 121510

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.557,66
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.557,66

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
MEDIA COMLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 14/12/2021 11:00:01

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 →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.557,66
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.557,66

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
MEDIA COMLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 14/12/2021 11:00:01

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

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	15/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.557,66
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.557,66

==========

AUTENTICACAO SISBB: 3.87C.A92.B10.CEF.DE9

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 121511

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 384

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 2.930,88	**2**	**26/12/2021**	**11/2021**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-956567-1-11	**002175819**		**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 129,29	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 129,29**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/12/2021 15:29:28 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2021

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	**70**	**SALA 6**	
CEP / Bairro	Cidade		
17402-064 / **WILLIAMS**	**GARÇA-SP**		

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/12/2021	**2-956567-1-11**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 129,29	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 129,29**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

81750000001-0 29291651202-6 11226020120-0 00956567011-5

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2988	R$ 575,00	2,00 %	R$ 11,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	56249	R$ 2.355,88	5,00 %	R$ 117,79
Total de notas: 2					**R$ 129,29**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Número da NFS-e
2988

Data e Hora da Emissão	08/11/2021 12:44:36	Competência	8/11/2021	Código de Verificação	HBTAOKQ8Z
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 ,2698 - 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 - Vila Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 08/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000056249 - E

Autenticidade
J3VY-4034

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**04/11/2021 23:12:49**
Competência (Serv.):**11/2021**
RPS N. 000000080015 Série X, emitido 04/11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone: **19 38057561**
Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**
Município....: **Mogi Mirim** UF:**SP** Email:**mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:**ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....:**45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS**
Município....:**GARÇA** UF:**SP**
Email.....:**ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,973 3,97, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 133,000 Und:KG Val. Unit.:3,973 528,41, Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 349,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 1.818,29 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/10/2021 A 31/10/2021

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
2.355,88	0,00	2.355,88	5,0000%	117,79	2.238,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000001-0	29291651202-6
	11226020120-0	00956567011-5
Data do pagamento		15/12/2021
Valor em Dinheiro		129,29
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		129,29

DOCUMENTO: 121512
AUTENTICACAO SISBB: 8.2C9.108.340.FA2.507

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000005698 - 1

Autenticidade
5OP1-Z4SC

Data de Emissão
03/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 ELETRO 120,00

FUNCIONARIO
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS RECOLHIDOS 16,7% FONTE IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	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	120,00	3,0000%	3,60	120,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 120,00

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0020139/SP
16/12/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

17/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:45:45
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.141.000.101.499
VALOR TOTAL 120,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNIDADE N E N DE
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 101.499-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DE6.BEB.667.2AF.171

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

006391

EXTRATO MENSAL

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 PIS: 212.94260.56-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/05/2019 CTPS/Série: 048447/00317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	167,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	83,16	83,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,23	176,74 D

: 1 Proventos: 2.147,13 Descontos: 1.167,07 Informativa: 92,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 980,06
: 1 Base INSS: 2.147,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.156,80 Valor FGTS: 92,54 Base IRRF: 1.780,80

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.223,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	556,13	556,13 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	91,67	91,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,84	111,76 D

: 3 Proventos: 1.425,15 Descontos: 759,56 Informativa: 62,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 665,59
: 3 Base INSS: 1.425,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 777,35 Valor FGTS: 62,18 Base IRRF: 744,62

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	695,96	695,96 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	237,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	104,54	104,54 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,16	161,31 D

: 0 Proventos: 1.975,76 Descontos: 1.062,64 Informativa: 85,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 913,12
: 0 Base INSS: 1.975,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.074,43 Valor FGTS: 85,95 Base IRRF: 1.814,45

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.417,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.566,19	1.566,19 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,91	360,47 D
				804	IRRF 13o	15,00	136,70 D

: 0 Proventos: 3.637,14 Descontos: 2.164,19 Informativa: 157,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.472,95
: 0 Base INSS: 3.637,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.970,12 Valor FGTS: 157,60 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	685,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	285,81	285,81 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	43,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	18,15	18,15 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,96 D

: 0 Proventos: 839,59 Descontos: 412,75 Informativa: 39,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 426,84
: 0 Base INSS: 839,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 489,80 Valor FGTS: 39,18 Base IRRF: 776,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 PIS: 145.64399.69-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 23731/433
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.282,22

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.521,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	665,65	665,65 D
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	22,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	9,76	9,76 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	508,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	222,60	222,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,20	168,22 D

: 0 Proventos: 2.052,45 Descontos: 1.066,23 Informativa: 92,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 986,22
: 0 Base INSS: 2.052,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.154,44 Valor FGTS: 92,35 Base IRRF: 1.884,23

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	667,36 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	278,06	278,06 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	58,30 D

: 0 Proventos: 777,36 Descontos: 382,19 Informativa: 36,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 395,17
: 0 Base INSS: 777,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 453,47 Valor FGTS: 36,27 Base IRRF: 719,06

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	713,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	297,23	297,23 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	61,75 D

: 1 Proventos: 823,35 Descontos: 404,81 Informativa: 38,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 418,54
: 0 Base INSS: 823,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 480,29 Valor FGTS: 38,42 Base IRRF: 572,01

---

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: 2.931,21

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.931,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.343,47	1.343,47 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,18	269,13 D
				804	IRRF 13o	7,50	56,86 D

: 0 Proventos: 2.931,21 Descontos: 1.669,46 Informativa: 127,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.261,75
: 0 Base INSS: 2.931,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.587,74 Valor FGTS: 127,01 Base IRRF: 2.662,08

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.476,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	933,50	933,50 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	560,10 P	825	INSS 13o SALARIO	8,19	166,80 D

: 2 Proventos: 2.036,72 Descontos: 1.100,30 Informativa: 88,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 936,42
: 2 Base INSS: 2.036,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.103,22 Valor FGTS: 88,25 Base IRRF: 1.490,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

Custos: 103-107

. 001393

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.417,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.566,19	1.566,19 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,91	360,47 D
				804	IRRF 13o	15,00	108,26 D

: 1 Proventos: 3.637,14 Descontos: 2.135,75 Informativa: 157,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.501,39
: 0 Base INSS: 3.637,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.970,12 Valor FGTS: 157,60 Base IRRF: 3.087,08

---

pr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA — Situação: Trabalhando — CPF: 329.411.148-74 — PIS: 201.37671.23-1
go: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 08/07/2019 — CTPS/Série: 096314/00341
: 105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 3.490,13

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.490,13 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.599,64	1.599,64 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,99	370,69 D
				804	IRRF 13o	15,00	146,12 D

: 0 Proventos: 3.710,13 Descontos: 2.217,28 Informativa: 160,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.492,85
: 0 Base INSS: 3.710,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.009,66 Valor FGTS: 160,77 Base IRRF: 3.339,44

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.426,69 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,90	653,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	131,70 D

: 1 Proventos: 1.646,69 Descontos: 886,43 Informativa: 71,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 760,26
: 1 Base INSS: 1.646,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 891,96 Valor FGTS: 71,35 Base IRRF: 1.325,40

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.483,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	679,71	679,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	136,77 D

: 1 Proventos: 1.703,01 Descontos: 917,31 Informativa: 73,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 785,70
: 1 Base INSS: 1.703,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 922,47 Valor FGTS: 73,79 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	695,96	695,96 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	34,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	16,03	16,03 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,07	143,05 D

: 1 Proventos: 1.772,79 Descontos: 955,87 Informativa: 76,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 816,92
: 1 Base INSS: 1.772,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 959,97 Valor FGTS: 76,79 Base IRRF: 1.440,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

001394

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.416,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.566,05	1.566,05 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,91	360,43 D
				804	IRRF 13o	15,00	79,78 D

: 2 Proventos: 3.636,84 Descontos: 2.107,09 Informativa: 157,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,75
: 0 Base INSS: 3.636,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,96 Valor FGTS: 157,59 Base IRRF: 2.897,23

---

pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 PIS: 148.72779.87-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/06/2021 CTPS/Série: 55479/408
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	879,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	366,52	366,52 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,22 D

: 0 Proventos: 989,64 Descontos: 486,57 Informativa: 46,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 503,07
: 1 Base INSS: 989,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 577,29 Valor FGTS: 46,18 Base IRRF: 915,42

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	207,33 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	301,81	301,81 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	661,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	85,42	85,42 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,10	259,14 D
				804	IRRF 13o	7,50	51,36 D

: 0 Proventos: 2.847,97 Descontos: 1.604,90 Informativa: 124,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.243,07
: 0 Base INSS: 2.847,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.553,57 Valor FGTS: 124,28 Base IRRF: 2.588,83

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.283,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	588,45	588,45 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	228,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	101,57	101,57 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	139,44 D

: 0 Proventos: 1.732,67 Descontos: 930,29 Informativa: 75,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 802,38
: 0 Base INSS: 1.732,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 941,82 Valor FGTS: 75,34 Base IRRF: 1.593,23

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.086,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.414,56	1.414,56 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,50	314,16 D
				804	IRRF 13o	15,00	94,02 D

: 0 Proventos: 3.306,32 Descontos: 1.923,57 Informativa: 143,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.382,75
: 0 Base INSS: 3.306,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,93 Valor FGTS: 143,27 Base IRRF: 2.992,16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
Iculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL Situação: Trabalhando CPF: 104.420.529-60 PIS: 161.53899.67-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 3579011/40
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.601,65

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.601,65 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	734,09	734,09 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	147,44 D

: 0 Proventos: 1.821,65 Descontos: 982,36 Informativa: 78,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 839,29
: 0 Base INSS: 1.821,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 986,73 Valor FGTS: 78,93 Base IRRF: 1.674,21

---

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 PIS: 124.90813.94-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 19/06/2019 CTPS/Série: 043522/00168
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,57	0,57 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,44 D
				804	IRRF 13o	15,00	97,96 D

: 0 Proventos: 3.336,87 Descontos: 1.945,85 Informativa: 144,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.391,02
: 0 Base INSS: 3.336,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,42 Valor FGTS: 144,59 Base IRRF: 3.018,43

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.760,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,83	806,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	11,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	5,67	5,67 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	162,74 D

: 0 Proventos: 1.991,59 Descontos: 1.076,07 Informativa: 86,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 915,52
: 0 Base INSS: 1.991,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,26 Valor FGTS: 86,26 Base IRRF: 1.828,85

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.701,19 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.200,53	1.200,53 D
802	VANTAGENS 13o	9,00	315,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	140,00	140,00 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,26	279,33 D
				804	IRRF 13o	7,50	62,46 D

: 0 Proventos: 3.016,19 Descontos: 1.682,32 Informativa: 134,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.333,87
: 0 Base INSS: 3.016,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.675,66 Valor FGTS: 134,05 Base IRRF: 2.736,86

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.856,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.298,23	1.298,23 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	91,67	91,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,30	284,32 D
				804	IRRF 13o	7,50	50,99 D

: 1 Proventos: 3.057,77 Descontos: 1.725,21 Informativa: 133,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.332,56
: 1 Base INSS: 3.057,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.667,87 Valor FGTS: 133,42 Base IRRF: 2.583,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39
00396

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.077,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	146,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.038,58 P	825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,28 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	73,33 P	804	IRRF 13o	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 1.944,98 Informativa: 144,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.390,76
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,86 Valor FGTS: 144,54 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.278,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	996,67	996,67 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	146,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	64,17	64,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,59	208,36 D
				804	IRRF 13o	7,50	23,43 D

: 0 Proventos: 2.424,76 Descontos: 1.292,63 Informativa: 109,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.132,13
: 0 Base INSS: 2.424,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.363,92 Valor FGTS: 109,11 Base IRRF: 2.216,40

---

pr.: 5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 405.479.788-12 — PIS: 160.29558.04-9
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 20/09/2021 — CTPS/Série: 076429/317
: 103 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.336,71

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	334,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	111,39	111,39 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	21,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	4,01	4,01 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	55,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	18,33	18,33 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	30,76 D

: 0 Proventos: 410,23 Descontos: 164,49 Informativa: 22,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 245,74
: 0 Base INSS: 410,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 276,50 Valor FGTS: 22,12 Base IRRF: 379,47

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.282,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.046,02	1.046,02 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	377,67 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	153,45	153,45 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	349,80	349,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,66	330,51 D
				804	IRRF 13o	15,00	109,09 D

: 0 Proventos: 3.423,09 Descontos: 1.988,87 Informativa: 149,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.434,22
: 0 Base INSS: 3.423,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.873,82 Valor FGTS: 149,90 Base IRRF: 3.092,58

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	278,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	124,52	124,52 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	188,34 D

: 1 Proventos: 2.257,94 Descontos: 1.220,03 Informativa: 98,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.037,91
: 1 Base INSS: 2.257,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.226,25 Valor FGTS: 98,10 Base IRRF: 1.880,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.181,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.458,05	1.458,05 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,40	299,13 D
				804	IRRF 13o	15,00	77,51 D

: 0 Proventos: 3.181,21 Descontos: 1.834,69 Informativa: 137,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.346,52
: 0 Base INSS: 3.181,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,16 Valor FGTS: 137,85 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.282,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.046,02	1.046,02 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	235,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	107,60	107,60 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	349,80	349,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,48	311,10 D
				804	IRRF 13o	7,50	43,72 D
				8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	20,00	293,29 D

: 1 Proventos: 3.280,97 Descontos: 2.151,53 Informativa: 142,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.129,44
: 1 Base INSS: 3.280,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.777,55 Valor FGTS: 142,20 Base IRRF: 2.486,99

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	609,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	243,63	243,63 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	63,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	14,68	14,68 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	91,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	36,67	36,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	57,31 D

: 0 Proventos: 764,20 Descontos: 352,29 Informativa: 37,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 411,91
: 0 Base INSS: 764,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 469,22 Valor FGTS: 37,53 Base IRRF: 706,89

---

pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — PIS: 200.81835.22-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 20/08/2020 — CTPS/Série: 066381/0269
: 103 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	25,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	13,06	13,06 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	163,96 D

: 0 Proventos: 2.005,19 Descontos: 1.084,19 Informativa: 86,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 921,00
: 0 Base INSS: 2.005,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.084,96 Valor FGTS: 86,79 Base IRRF: 1.841,23

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.116,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,33	1.428,33 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,36 D
				804	IRRF 13o	15,00	97,90 D

: 0 Proventos: 3.336,35 Descontos: 1.945,42 Informativa: 144,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.390,93
: 0 Base INSS: 3.336,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,19 Valor FGTS: 144,57 Base IRRF: 3.017,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: 13o Integral
petência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

006398

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	249,55 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	121,69	121,69 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,59	208,28 D
				804	IRRF 13o	7,50	9,17 D

1	Proventos:	2.424,13	Descontos:	1.335,82	Informativa:	104,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.088,31
: 1	Base INSS:	2.424,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.305,76	Valor FGTS:	104,46	Base IRRF:	2.026,26

---

pr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC	Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		PIS:	165.17783.74-2
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista		Adm: 20/12/2018		CTPS/Série:	94770/173
:	105	Depto: 128		Filial: 1		Salário:	1.483,20

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.483,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	679,80	679,80 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	136,78 D

: 1	Proventos:	1.703,20	Descontos:	917,41	Informativa:	73,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	785,79
: 1	Base INSS:	1.703,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	922,57	Valor FGTS:	73,80	Base IRRF:	1.376,83

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.283,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	588,45	588,45 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	117,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	46,67	46,67 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	129,45 D

: 0	Proventos:	1.621,67	Descontos:	865,40	Informativa:	70,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	756,27
: 0	Base INSS:	1.621,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	885,72	Valor FGTS:	70,85	Base IRRF:	1.492,22

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.282,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.046,02	1.046,02 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	481,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	210,37	210,37 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	349,80	349,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,78	345,05 D
				804	IRRF 13o	7,50	67,41 D

: 2	Proventos:	3.526,99	Descontos:	2.018,65	Informativa:	153,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.508,34
: 2	Base INSS:	3.526,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.920,80	Valor FGTS:	153,66	Base IRRF:	2.802,76

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.092,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,93	950,93 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	254,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	124,44	124,44 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	699,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	318,00	318,00 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,29	282,87 D
				804	IRRF 13o	7,50	64,41 D

: 0	Proventos:	3.045,70	Descontos:	1.740,65	Informativa:	132,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.305,05
: 0	Base INSS:	3.045,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,33	Valor FGTS:	132,18	Base IRRF:	2.762,83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

· 004399

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	641,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	267,48	267,48 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	110,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	42,13	42,13 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	64,71 D

: 1	Proventos:	862,88	Descontos:	420,15	Informativa:	40,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	442,73
: 1	Base INSS:	862,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	507,44	Valor FGTS:	40,59	Base IRRF:	608,58

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.417,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.566,19	1.566,19 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,91	360,47 D
				804	IRRF 13o	15,00	79,82 D

: 2	Proventos:	3.637,14	Descontos:	2.107,31	Informativa:	157,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.529,83
: 2	Base INSS:	3.637,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,12	Valor FGTS:	157,60	Base IRRF:	2.897,49

ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2021 a 14/12/2021

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	361,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	163,25	163,25 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,47	198,30 D
				804	IRRF 13o	7,50	3,68 D

: 1	Proventos:	2.340,93	Descontos:	1.272,40	Informativa:	101,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.068,53
: 1	Base INSS:	2.340,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.270,51	Valor FGTS:	101,64	Base IRRF:	1.953,04

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.426,69 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,90	653,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	131,70 D

: 2	Proventos:	1.646,69	Descontos:	886,43	Informativa:	71,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	760,26
: 2	Base INSS:	1.646,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	891,96	Valor FGTS:	71,35	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,21 D

: 1	Proventos:	2.174,58	Descontos:	1.175,89	Informativa:	94,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	998,69
: 1	Base INSS:	2.174,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.177,90	Valor FGTS:	94,23	Base IRRF:	1.805,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

00470

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Férias		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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,94	2,94 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	123,94 D

: 0	Proventos:	1.560,53	Descontos:	839,45	Informativa:	67,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	721,08
: 0	Base INSS:	1.560,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	845,02	Valor FGTS:	67,60	Base IRRF:	1.436,59

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,21 D

: 1	Proventos:	2.174,58	Descontos:	1.175,89	Informativa:	94,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	998,69
: 0	Base INSS:	2.174,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.177,90	Valor FGTS:	94,23	Base IRRF:	1.805,78

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,21 D
				804	IRRF 13o	7,50	6,85 D

: 0	Proventos:	2.174,58	Descontos:	1.182,74	Informativa:	94,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	991,84
: 0	Base INSS:	2.174,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.177,90	Valor FGTS:	94,23	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.282,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.046,02	1.046,02 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	83,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	41,95	41,95 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	349,80	349,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,36	292,82 D
				804	IRRF 13o	7,50	41,45 D

: 2	Proventos:	3.128,62	Descontos:	1.772,04	Informativa:	135,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.356,58
: 2	Base INSS:	3.128,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.690,85	Valor FGTS:	135,26	Base IRRF:	2.456,62

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.683,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	771,76	771,76 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	135,04 D

: 0	Proventos:	1.683,83	Descontos:	906,80	Informativa:	72,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	777,03
: 0	Base INSS:	1.683,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	912,07	Valor FGTS:	72,96	Base IRRF:	1.548,79

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021 006401

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	172,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	87,16	87,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,23	177,19 D

: 1 Proventos: 2.152,16 Descontos: 1.171,52 Informativa: 92,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 980,64
: 1 Base INSS: 2.152,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.157,83 Valor FGTS: 92,62 Base IRRF: 1.785,38

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.223,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	556,13	556,13 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	263,67 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	118,58	118,58 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	91,67	91,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	135,49 D

: 0 Proventos: 1.688,82 Descontos: 901,87 Informativa: 73,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 786,95
: 0 Base INSS: 1.688,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 922,44 Valor FGTS: 73,79 Base IRRF: 1.553,33

---

pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 PIS: 161.40200.82-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2021 CTPS/Série: 014767/00218
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.426,69

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	118,89 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,29 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

: 1 Proventos: 137,22 Descontos: 10,29 Informativa: 10,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 126,93
: 1 Base INSS: 137,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 137,22 Valor FGTS: 10,97 Base IRRF: 0,00

---

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 PIS: 122.22870.43-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 87470/53
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.628,06

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.483,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	679,71	679,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	136,77 D

: 1 Proventos: 1.703,01 Descontos: 917,31 Informativa: 73,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 785,70
: 1 Base INSS: 1.703,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 922,47 Valor FGTS: 73,79 Base IRRF: 1.376,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

006402

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — PIS: 121.12935.73-0
go: 8 AUX. ADMINIST. — Vínculo: Celetista — Adm: 20/01/2020 — CTPS/Série: 504530/00579
: 103 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 1.850,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.850,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	847,92	847,92 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	31,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,67	15,67 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,21	172,59 D

: 1 Proventos: 2.101,07 Descontos: 1.137,01 Informativa: 90,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 964,06
: 1 Base INSS: 2.101,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.136,65 Valor FGTS: 90,93 Base IRRF: 1.738,89

---

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — PIS: 120.67376.17-0
go: 688 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 22768/26
: 103 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 1.619,54

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.619,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	742,29	742,29 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	149,05 D

: 0 Proventos: 1.839,54 Descontos: 992,17 Informativa: 79,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 847,37
: 0 Base INSS: 1.839,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 996,42 Valor FGTS: 79,71 Base IRRF: 1.690,49
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2021 a 06/12/2021

---

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.958.788-96 — PIS: 129.44340.14-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 80313/269
: 105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 3.601,59

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.601,59 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.650,73	1.650,73 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	420,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	192,50	192,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,30	414,30 D
				804	IRRF 13o	15,00	129,42 D

: 2 Proventos: 4.021,59 Descontos: 2.386,95 Informativa: 174,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.634,64
: 2 Base INSS: 4.021,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.178,36 Valor FGTS: 174,26 Base IRRF: 3.228,11
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2021 a 08/12/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	666,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	298,71	298,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,28	411,62 D
				804	IRRF 13o	15,00	155,39 D

: 1 Proventos: 4.002,47 Descontos: 2.394,60 Informativa: 173,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.607,87
: 1 Base INSS: 4.002,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,88 Valor FGTS: 173,99 Base IRRF: 3.401,26

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	685,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	285,81	285,81 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	153,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	63,54	63,54 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	71,19 D

: 0 Proventos: 949,27 Descontos: 466,37 Informativa: 44,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 482,90
: 0 Base INSS: 949,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 554,09 Valor FGTS: 44,32 Base IRRF: 878,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

06453

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.086,66	2.086,66 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,88	519,45 D
				804	IRRF 13o	22,50	320,85 D

0 Proventos: 4.772,71 Descontos: 3.027,79 Informativa: 206,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.744,92
0 Base INSS: 4.772,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.585,22 Valor FGTS: 206,81 Base IRRF: 4.253,26

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.282,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.046,02	1.046,02 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	181,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	75,42	75,42 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	349,80	349,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,44	304,61 D
				804	IRRF 13o	15,00	83,53 D

0 Proventos: 3.226,82 Descontos: 1.859,38 Informativa: 140,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.367,44
0 Base INSS: 3.226,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.755,58 Valor FGTS: 140,44 Base IRRF: 2.922,21

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.417,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.566,19	1.566,19 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,91	360,47 D
				804	IRRF 13o	15,00	136,70 D

0 Proventos: 3.637,14 Descontos: 2.164,19 Informativa: 157,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.472,95
0 Base INSS: 3.637,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.970,12 Valor FGTS: 157,60 Base IRRF: 3.276,67

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	226,40 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	256,00	256,00 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	548,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	114,14	114,14 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,38	426,79 D
				804	IRRF 13o	15,00	197,80 D

0 Proventos: 4.110,82 Descontos: 2.523,61 Informativa: 176,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.587,21
0 Base INSS: 4.110,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.211,80 Valor FGTS: 176,94 Base IRRF: 3.684,03

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	123,42 D

0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 835,99 Informativa: 67,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 718,72
0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 842,14 Valor FGTS: 67,37 Base IRRF: 1.431,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,21 D
				804	IRRF 13o	7,50	6,85 D

: 0 Proventos: 2.174,58 Descontos: 1.182,74 Informativa: 94,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 991,84
: 0 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.177,90 Valor FGTS: 94,23 Base IRRF: 1.995,37

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.924,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	882,09	882,09 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	156,71 D

: 2 Proventos: 1.924,57 Descontos: 1.038,80 Informativa: 83,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 885,77
: 2 Base INSS: 1.924,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.042,48 Valor FGTS: 83,39 Base IRRF: 1.388,68

---

pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 PIS: 128.67585.41-6
'go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/03/2021 CTPS/Série: 12514/388
: 103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,29

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.167,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	477,94	477,94 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	82,50	82,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,49	199,52 D
				804	IRRF 13o	7,50	18,57 D

: 0 Proventos: 2.351,07 Descontos: 778,53 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.572,54
: 0 Base INSS: 2.351,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,63 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 2.151,55
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2021 a 10/12/2021

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	348,87 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	23,03	23,03 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	45,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	156,80	156,80 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,52	202,25 D
				804	IRRF 13o	7,50	5,85 D

: 1 Proventos: 2.373,83 Descontos: 1.295,10 Informativa: 102,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.078,73
: 1 Base INSS: 2.373,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.286,83 Valor FGTS: 102,94 Base IRRF: 1.981,99

---

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	123,42 D

: 2 Proventos: 1.554,71 Descontos: 835,99 Informativa: 67,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 718,72
: 2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 842,14 Valor FGTS: 67,37 Base IRRF: 1.052,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

Custos: 103-107

- 00475

EXTRATO MENSAL

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — PIS: 162.66723.47-7
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — Vínculo: Celetista — Adm: 24/07/2019 — CTPS/Série: 017530/00354
: 106 — Depto: 103 — Filial: 1 — Salário: 2.243,09

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.243,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.028,08	1.028,08 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	42,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	21,31	21,31 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,39	191,63 D
				804	IRRF 13o	7,50	14,23 D

: 0 Proventos: 2.285,36 Descontos: 1.255,25 Informativa: 98,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.030,11
: 0 Base INSS: 2.285,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.235,97 Valor FGTS: 98,87 Base IRRF: 2.093,73

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.283,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	588,45	588,45 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	174,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	75,37	75,37 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	134,57 D

: 0 Proventos: 1.678,62 Descontos: 899,22 Informativa: 73,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 779,40
: 0 Base INSS: 1.678,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 913,97 Valor FGTS: 73,11 Base IRRF: 1.544,05

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	889,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	389,29	389,29 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	146,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	64,17	64,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	77,73 D

: 1 Proventos: 1.036,48 Descontos: 531,19 Informativa: 46,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 505,29
: 1 Base INSS: 1.036,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 583,02 Valor FGTS: 46,64 Base IRRF: 769,16

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	349,60 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	158,84	158,84 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,45	196,85 D
				804	IRRF 13o	7,50	17,10 D

: 0 Proventos: 2.328,88 Descontos: 1.279,96 Informativa: 101,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.048,92
: 0 Base INSS: 2.328,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.262,87 Valor FGTS: 101,02 Base IRRF: 2.132,03

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,28 D
				804	IRRF 13o	7,50	55,07 D

: 2 Proventos: 3.335,74 Descontos: 1.902,23 Informativa: 144,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.433,51
: 2 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,86 Valor FGTS: 144,54 Base IRRF: 2.638,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

000406

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	619,98 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	247,99	247,99 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	91,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	36,67	36,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	53,37 D

:	1	Proventos:	711,65	Descontos:	338,03	Informativa:	34,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	373,62
:	1	Base INSS:	711,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	426,99	Valor FGTS:	34,15	Base IRRF:	468,69

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.223,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	556,13	556,13 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	273,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	123,71	123,71 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	91,67	91,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	136,38 D

:	0	Proventos:	1.698,73	Descontos:	907,89	Informativa:	74,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	790,84
:	0	Base INSS:	1.698,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	927,22	Valor FGTS:	74,17	Base IRRF:	1.562,35

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.850,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	847,92	847,92 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,20	169,80 D

:	1	Proventos:	2.070,00	Descontos:	1.118,55	Informativa:	89,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	951,45
:	1	Base INSS:	2.070,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.121,25	Valor FGTS:	89,70	Base IRRF:	1.710,61

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.977,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.364,81	1.364,81 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,42	301,12 D
				804	IRRF 13o	15,00	79,70 D

:	0	Proventos:	3.197,77	Descontos:	1.846,46	Informativa:	138,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.351,31
:	0	Base INSS:	3.197,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.732,13	Valor FGTS:	138,57	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.681,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.228,89	1.228,89 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,92	239,13 D
				804	IRRF 13o	7,50	40,36 D

:	0	Proventos:	2.681,21	Descontos:	1.508,38	Informativa:	116,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.172,83
:	0	Base INSS:	2.681,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.452,32	Valor FGTS:	116,18	Base IRRF:	2.442,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

0047

EXTRATO MENSAL

pr.: 4957 LILIANA MARCON Situação: Trabalhando CPF: 180.913.558-31 PIS: 123.96875.98-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 26/05/2021 CTPS/Série: 24490/110
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.817,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	778,94	778,94 D
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	418,29 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	365,00	365,00 D
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	774,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	177,42	177,42 D
802	VANTAGENS 13o	7,00	128,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	55,00	55,00 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,37	294,04 D
				804	IRRF 13o	15,00	71,91 D

: 0 Proventos: 3.138,76 Descontos: 1.742,31 Informativa: 140,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,45
: 0 Base INSS: 3.138,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.762,40 Valor FGTS: 140,99 Base IRRF: 2.844,72

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.592,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	729,82	729,82 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	146,60 D

: 0 Proventos: 1.812,33 Descontos: 977,25 Informativa: 78,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 835,08
: 0 Base INSS: 1.812,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 981,68 Valor FGTS: 78,53 Base IRRF: 1.665,73

---

pr.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLES Situação: Trabalhando CPF: 266.435.168-03 PIS: 126.34230.14-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2021 CTPS/Série: 26101/218
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	608,41 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	3,44	3,44 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	6,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	280,89	280,89 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,24	404,41 D
				804	IRRF 13o	15,00	177,18 D

: 0 Proventos: 3.950,97 Descontos: 2.394,80 Informativa: 171,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.556,17
: 0 Base INSS: 3.950,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.137,76 Valor FGTS: 171,02 Base IRRF: 3.546,56

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.483,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	679,71	679,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	136,77 D

: 1 Proventos: 1.703,01 Descontos: 917,31 Informativa: 73,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 785,70
: 1 Base INSS: 1.703,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 922,47 Valor FGTS: 73,79 Base IRRF: 1.376,65

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.086,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.414,56	1.414,56 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,50	314,16 D
				804	IRRF 13o	15,00	94,02 D

: 0 Proventos: 3.306,32 Descontos: 1.923,57 Informativa: 143,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.382,75
: 0 Base INSS: 3.306,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,93 Valor FGTS: 143,27 Base IRRF: 2.992,16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107 - 00148

EXTRATO MENSAL

pr.:	2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Situação: Trabalhando	CPF: 331.289.138-89	PIS:	206.69049.22-5
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	37055/298
:	105	Depto: 128	Filial: 1	Salário:	3.553,37

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.553,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.628,63	1.628,63 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	420,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	192,50	192,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,26	407,55 D
				804	IRRF 13o	15,00	123,20 D

: 2	Proventos:	3.973,37	Descontos:	2.351,88	Informativa:	172,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.621,49
: 1	Base INSS:	3.973,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.152,24	Valor FGTS:	172,17	Base IRRF:	3.186,64

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	123,42 D

: 0	Proventos:	1.554,71	Descontos:	835,99	Informativa:	67,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	718,72
: 0	Base INSS:	1.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	842,14	Valor FGTS:	67,37	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.466,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	659,73	659,73 D
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	38,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	19,64	19,64 D
802	VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	82,50	82,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	135,43 D

: 3	Proventos:	1.688,20	Descontos:	897,30	Informativa:	74,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	790,90
: 3	Base INSS:	1.688,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	926,33	Valor FGTS:	74,10	Base IRRF:	984,00

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.283,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	588,45	588,45 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	172,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	86,89	86,89 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	134,36 D

: 1	Proventos:	1.676,24	Descontos:	910,53	Informativa:	72,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	765,71
: 1	Base INSS:	1.676,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	900,07	Valor FGTS:	72,00	Base IRRF:	1.352,29

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	695,96	695,96 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	178,90 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	77,67	77,67 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	156,06 D

: 0	Proventos:	1.917,35	Descontos:	1.030,52	Informativa:	83,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	886,83
: 0	Base INSS:	1.917,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.042,89	Valor FGTS:	83,43	Base IRRF:	1.761,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

006403

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,21 D

: 1	Proventos:	2.174,58	Descontos:	1.175,89	Informativa:	94,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	998,69
: 1	Base INSS:	2.174,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.177,90	Valor FGTS:	94,23	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	506,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	189,81	189,81 D
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	63,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	22,21	22,21 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	73,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	27,50	27,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	48,24 D

: 1	Proventos:	643,25	Descontos:	287,76	Informativa:	32,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	355,49
: 0	Base INSS:	643,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	403,73	Valor FGTS:	32,29	Base IRRF:	405,42

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.541,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	706,70	706,70 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,06	142,06 D

: 2	Proventos:	1.761,88	Descontos:	949,59	Informativa:	76,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	812,29
: 1	Base INSS:	1.761,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	954,35	Valor FGTS:	76,34	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	287,34 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	749,38	749,38 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.586,56 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	127,53	127,53 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,14	390,72 D
				804	IRRF 13o	15,00	164,57 D

: 0	Proventos:	3.853,18	Descontos:	2.339,37	Informativa:	165,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.513,81
: 0	Base INSS:	3.853,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.069,10	Valor FGTS:	165,52	Base IRRF:	3.462,46

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.906,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.332,16	1.332,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,36	292,57 D
				804	IRRF 13o	7,50	55,53 D

: 1	Proventos:	3.126,53	Descontos:	1.781,09	Informativa:	135,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.345,44
: 0	Base INSS:	3.126,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.693,54	Valor FGTS:	135,48	Base IRRF:	2.644,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

· 006410

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.426,69 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO .	653,90	653,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	131,70 D

: 0	Proventos:	1.646,69	Descontos:	886,43	Informativa:	71,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	760,26
: 0	Base INSS:	1.646,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	891,96	Valor FGTS:	71,35	Base IRRF:	1.514,99

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	277,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	126,81	126,81 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	148,41 D

: 0	Proventos:	1.832,43	Descontos:	987,79	Informativa:	79,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	844,64
: 0	Base INSS:	1.832,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	993,05	Valor FGTS:	79,44	Base IRRF:	1.684,02

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 1	Proventos:	1.979,28	Descontos:	1.068,80	Informativa:	85,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,48
: 1	Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.072,11	Valor FGTS:	85,76	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 1	Proventos:	1.979,28	Descontos:	1.068,80	Informativa:	85,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,48
: 1	Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.072,11	Valor FGTS:	85,76	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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.283,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	588,45	588,45 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	7,42	7,42 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,91	120,17 D

: 1	Proventos:	1.518,61	Descontos:	816,87	Informativa:	65,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	701,74
: 1	Base INSS:	1.518,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	821,91	Valor FGTS:	65,75	Base IRRF:	1.208,85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

Custos: 103-107

006411

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.283,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	588,45	588,45 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	86,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	43,55	43,55 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	126,62 D

: 1 Proventos: 1.590,27 Descontos: 859,45 Informativa: 68,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 730,82
: 1 Base INSS: 1.590,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 857,44 Valor FGTS: 68,59 Base IRRF: 1.274,06

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	517,07 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	44,69	44,69 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	88,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	229,21	229,21 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,23	403,08 D
				804	IRRF 13o	15,00	175,96 D

: 0 Proventos: 3.941,45 Descontos: 2.381,82 Informativa: 171,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.559,63
: 0 Base INSS: 3.941,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,67 Valor FGTS: 171,09 Base IRRF: 3.538,37

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.979,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.365,77	1.365,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,42	301,37 D
				804	IRRF 13o	15,00	79,97 D

: 0 Proventos: 3.199,86 Descontos: 1.847,94 Informativa: 138,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.351,92
: 0 Base INSS: 3.199,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.733,26 Valor FGTS: 138,66 Base IRRF: 2.898,49

---

pr.: 5484 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 396.350.488-90 — PIS: 206.60349.43-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2021 — CTPS/Série: 045638/00317
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	259,65 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	20,84 D
802	VANTAGENS 13o	1,00	18,33 P				

: 2 Proventos: 277,98 Descontos: 20,84 Informativa: 22,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,14
: 2 Base INSS: 277,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 277,98 Valor FGTS: 22,23 Base IRRF: 0,00

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.760,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,83	806,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	43,25 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	129,25	129,25 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	320,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	21,81	21,81 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,48	198,67 D
				804	IRRF 13o	7,50	18,10 D

: 0 Proventos: 2.344,05 Descontos: 1.275,49 Informativa: 102,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.068,56
: 0 Base INSS: 2.344,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.285,33 Valor FGTS: 102,82 Base IRRF: 2.145,38

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

· 000412

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	245,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	111,77	111,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	145,53 D

: 1 Proventos: 1.800,42 Descontos: 969,87 Informativa: 78,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 830,55
: 1 Base INSS: 1.800,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 976,08 Valor FGTS: 78,08 Base IRRF: 1.465,30

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.760,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,83	806,83 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,73 D

: 1 Proventos: 1.980,35 Descontos: 1.069,39 Informativa: 85,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,96
: 1 Base INSS: 1.980,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,69 Valor FGTS: 85,81 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,21 D

: 2 Proventos: 2.174,58 Descontos: 1.175,89 Informativa: 94,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 998,69
: 0 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.177,90 Valor FGTS: 94,23 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.552,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.086,66	2.086,66 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,88	519,45 D
				804	IRRF 13o	22,50	320,85 D

: 0 Proventos: 4.772,71 Descontos: 3.027,79 Informativa: 206,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.744,92
: 0 Base INSS: 4.772,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.585,22 Valor FGTS: 206,81 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.275,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.876,33	2.876,33 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	11,58	751,97 D
				804	IRRF 13o	27,50	658,01 D

: 1 Proventos: 6.495,62 Descontos: 4.387,14 Informativa: 281,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.108,48
: 1 Base INSS: 6.433,57 Excedente INSS: 62,05 Base FGTS: 3.518,46 Valor FGTS: 281,47 Base IRRF: 5.554,06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: 13o Integral
petência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

ustos: 103-107

00413

EXTRATO MENSAL

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — PIS: 123.81331.11-7
: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 25332/92
107 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	311,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	142,29	142,29 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,39	192,22 D
				804	IRRF 13o	7,50	0,34 D

: 1 Proventos: 2.290,29 Descontos: 1.242,02 Informativa: 99,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.048,27
: 1 Base INSS: 2.290,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.240,83 Valor FGTS: 99,26 Base IRRF: 1.908,48

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,90	2,90 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	162,15 D

: 1 Proventos: 1.985,04 Descontos: 1.072,22 Informativa: 85,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 912,82
: 1 Base INSS: 1.985,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.074,97 Valor FGTS: 85,99 Base IRRF: 1.633,30

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	227,73 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	792,02	792,02 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.715,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	114,82	114,82 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,21	400,43 D
				804	IRRF 13o	15,00	88,20 D

: 3 Proventos: 3.922,51 Descontos: 2.302,64 Informativa: 168,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.619,87
: 2 Base INSS: 3.922,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.108,50 Valor FGTS: 168,68 Base IRRF: 2.953,31

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	123,42 D

: 3 Proventos: 1.554,71 Descontos: 835,99 Informativa: 67,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 718,72
: 2 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 842,14 Valor FGTS: 67,37 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.283,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	588,45	588,45 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	44,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	22,24	22,24 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,93	122,82 D

: 0 Proventos: 1.548,02 Descontos: 834,34 Informativa: 66,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 713,68
: 0 Base INSS: 1.548,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 836,50 Valor FGTS: 66,92 Base IRRF: 1.425,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral | Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

· 000414

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.417,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.566,19	1.566,19 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	420,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	192,50	192,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	10,12	388,47 D
				804	IRRF 13o	15,00	105,62 D

: 2 Proventos: 3.837,14 Descontos: 2.252,78 Informativa: 166,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.584,36
: 2 Base INSS: 3.837,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.078,45 Valor FGTS: 166,27 Base IRRF: 3.069,49

---

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 435.384.908-56 | PIS: 165.97464.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 28/08/2019 | CTPS/Série: 097421/00381
: 103 | Depto: 118 | Filial: 1 | Salário: 1.759,28

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	51,89 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	26,16	26,16 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	166,30 D

: 0 Proventos: 2.031,17 Descontos: 1.099,63 Informativa: 87,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 931,54
: 0 Base INSS: 2.031,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.097,84 Valor FGTS: 87,82 Base IRRF: 1.864,87

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.612,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	733,03	733,03 D
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	128,32 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	410,76	410,76 D
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	908,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	48,50	48,50 D
802	VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	91,67	91,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,10	259,49 D
				804	IRRF 13o	7,50	51,55 D

: 0 Proventos: 2.850,85 Descontos: 1.595,00 Informativa: 125,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.255,85
: 0 Base INSS: 2.850,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.566,89 Valor FGTS: 125,35 Base IRRF: 2.591,36

---

pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO | Situação: Férias | 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.282,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.046,02	1.046,02 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,70	0,70 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	349,80	349,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,29	283,00 D
				804	IRRF 13o	7,50	64,49 D

: 0 Proventos: 3.046,80 Descontos: 1.744,01 Informativa: 132,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.302,79
: 0 Base INSS: 3.046,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.650,28 Valor FGTS: 132,02 Base IRRF: 2.763,80

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	124,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	60,35	60,35 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,02	134,59 D

: 2 Proventos: 1.678,81 Descontos: 907,51 Informativa: 72,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 771,30
: 2 Base INSS: 1.678,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 905,89 Valor FGTS: 72,47 Base IRRF: 1.165,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

· 06 415

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,21 D

: 1 Proventos: 2.174,58 Descontos: 1.175,89 Informativa: 94,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 998,69
: 1 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.177,90 Valor FGTS: 94,23 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.954,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	895,85	895,85 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	179,21 D

: 2 Proventos: 2.174,58 Descontos: 1.175,89 Informativa: 94,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 998,69
: 2 Base INSS: 2.174,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.177,90 Valor FGTS: 94,23 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	146,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	61,96	61,96 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	136,64 D

: 0 Proventos: 1.701,63 Descontos: 911,17 Informativa: 74,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 790,46
: 0 Base INSS: 1.701,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 927,10 Valor FGTS: 74,16 Base IRRF: 1.564,99

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	272,01 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	6,19	6,19 D
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	12,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	124,64	124,64 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,35	189,01 D
				804	IRRF 13o	7,50	12,79 D

: 0 Proventos: 2.263,56 Descontos: 1.239,80 Informativa: 98,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.023,76
: 0 Base INSS: 2.263,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.225,56 Valor FGTS: 98,04 Base IRRF: 2.074,55
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2021 a 07/12/2021

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.760,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,83	806,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,45	1,45 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,99 D

: 0 Proventos: 1.983,23 Descontos: 1.071,10 Informativa: 85,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 912,13
: 0 Base INSS: 1.983,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.074,12 Valor FGTS: 85,92 Base IRRF: 1.821,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107 · 00416

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	685,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	285,81	285,81 D
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	142,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	58,45	58,45 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	70,41 D

: 1 Proventos: 938,92 Descontos: 460,50 Informativa: 43,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 478,42
: 1 Base INSS: 938,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 548,83 Valor FGTS: 43,90 Base IRRF: 678,92

---

pr.: 5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 330.851.448-62 PIS: 127.90602.17-6
·go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV Vínculo: Celetista Adm: 10/11/2021 CTPS/Série: 26090/261
: 103 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.283,90

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	213,98 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	53,50	53,50 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	36,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	9,17	9,17 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	18,79 D

: 0 Proventos: 250,65 Descontos: 81,46 Informativa: 15,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 169,19
: 0 Base INSS: 250,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 187,98 Valor FGTS: 15,03 Base IRRF: 231,86

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 2 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.759,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	334,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	154,81	154,81 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,43	195,05 D
				804	IRRF 13o	7,50	1,89 D

: 1 Proventos: 2.313,86 Descontos: 1.258,92 Informativa: 100,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.054,94
: 0 Base INSS: 2.313,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.251,88 Valor FGTS: 100,15 Base IRRF: 1.929,22

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.401,06 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.050,46	1.050,46 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	280,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	122,50	122,50 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,92	239,11 D
				804	IRRF 13o	7,50	26,13 D

: 1 Proventos: 2.681,06 Descontos: 1.438,20 Informativa: 120,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.242,86
: 1 Base INSS: 2.681,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.508,10 Valor FGTS: 120,64 Base IRRF: 2.252,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021
lculo: 13o Integral Horas: 11:14:39
mpetência: 12/2021

Custos: 103-107

· 004417

EXTRATO MENSAL

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 PIS: 165.99755.43-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67336/317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.172,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	806,34	806,34 D
802	VANTAGENS 13o	8,00	146,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	586,43 P	825	INSS 13o SALARIO	8,17	161,63 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	73,33 P				

: 1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.068,80 Informativa: 85,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 910,48
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.072,11 Valor FGTS: 85,76 Base IRRF: 1.628,06

---

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: 3.115,74

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.399,36	1.399,36 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,28 D
				804	IRRF 13o	15,00	69,38 D

: 1 Proventos: 3.335,74 Descontos: 1.887,85 Informativa: 146,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.447,89
: 1 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.835,55 Valor FGTS: 146,84 Base IRRF: 2.827,87

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.334,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	611,74	611,74 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	123,42 D

: 1 Proventos: 1.554,71 Descontos: 835,99 Informativa: 67,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 718,72
: 1 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 842,14 Valor FGTS: 67,37 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

12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.483,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	679,71	679,71 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	100,83	100,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	136,77 D

: 1 Proventos: 1.703,01 Descontos: 917,31 Informativa: 73,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 785,70
: 1 Base INSS: 1.703,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 922,47 Valor FGTS: 73,79 Base IRRF: 1.376,65

---

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.453,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	605,53	605,53 D
802	VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	45,83	45,83 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	124,19 D

: 1 Proventos: 1.563,27 Descontos: 775,55 Informativa: 72,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 787,72
: 0 Base INSS: 1.563,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 911,91 Valor FGTS: 72,95 Base IRRF: 1.249,49

Total Geral Proventos: 311.415,65 Total Geral Descontos: 174.551,23
Líquido Geral: 136.864,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: 13o Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:14:39

Custos: 103-107

· 06418

EXTRATO MENSAL

:sumo por Rubrica

12	13 SALARIO INTEGRAL	1.464,00	260.806,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	119.062,15	119.062,15 D
800	MEDIA HORAS 13o	645,00	10.959,64 P	804	IRRF 13o	680,00	5.227,88 D
801	MEDIA VALOR 13o	150,00	6.960,59 P	825	INSS 13o SALARIO	1.160,47	27.973,60 D
802	VANTAGENS 13o	1.383,00	30.357,62 P	8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	20,00	293,29 D
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	11,00	2.185,11 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	3.224,57	3.224,57 D
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	8,00	146,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	4.913,97	4.913,97 D
				8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	13.855,77	13.855,77 D
						Líquido Geral:	136.864,42

Situações

mero de empregados:	135	Salário contribuição empregados:	311.353,60	Base IRRF Mensal:	0,00
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
balhando:	133	Excedente:	62,05	Base IRRF Férias:	0,00
stado direitos integrais:	0	Base total:	311.415,65	Valor IRRF Férias:	0,00
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	27.973,60	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	27.973,60	Base IRRF 13º Salário:	264.948,12
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	5.227,88
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.791,83	Valor Total do IRRF:	5.227,88
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	170.359,19
ndato sindical:	0	Total:	23.181,77	Valor do FGTS:	13.628,04
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	23.181,77	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	136.864,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: 13o. Integral
mpetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:17:47

004413

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	980,06
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	665,59
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	913,12
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	1.472,95
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	426,84
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	489.500.668-90	986,22
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	395,17
5104	ANA CLAUDIA DIAS	337.538.128-03	418,54
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM/	368.596.248-50	1.261,75
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	936,42
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	1.501,39
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	1.492,85
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	760,26
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	785,70
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	816,92
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	1.529,75
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	503,07
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	1.243,07
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	802,38
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	1.382,75
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	839,29
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	1.391,02
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	915,52
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	1.333,87
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	1.332,56
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	346.916.548-36	1.390,76
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	1.132,13
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SAI	405.479.788-12	245,74
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	1.434,22
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	1.037,91
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	1.346,52
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	1.129,44
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	411,91
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	921,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	1.390,93
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	1.088,31
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	785,79
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	756,27
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	1.508,34
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	1.305,05
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	442,73
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	1.529,83
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	1.068,53
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	760,26
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	998,69
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	721,08
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	998,69
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	991,84
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	1.356,58
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	777,03
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	980,64
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	786,95
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	126,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	910,48
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	289.460.198-08	785,70
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	964,06
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	847,37
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	1.634,64
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	1.607,87
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	482,90
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	1.744,92
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	1.367,44
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	1.472,95
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	1.587,21
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	718,72
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	991,84
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	323.198.098-48	885,77
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	1.572,54
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	1.078,73
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	718,72
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	1.030,11
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	779,40
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	505,29
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.048,92
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	1.433,51
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	373,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: 13o. Integral
npetência: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:17:47

001420

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	790,84
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	951,45
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	1.351,31
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	1.172,83
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	1.396,45
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	835,08
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	1.556,17
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	785,70
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	1.382,75
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	1.621,49
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	718,72
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	790,90
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	765,71
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	886,83
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	998,69
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	355,49
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	812,29
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	1.513,81
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	1.345,44
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	760,26
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	844,64
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	910,48
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	910,48
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	701,74
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	730,82
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	1.559,63
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	1.351,92
5484	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	257,14
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.068,56
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	830,55
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	910,96
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	998,69
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	1.744,92
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	2.108,48
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	1.048,27
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	912,82
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	1.619,87
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	718,72
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	713,68
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	1.584,36
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	931,54
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	1.255,85
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	1.302,79
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	771,30
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	998,69
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	998,69
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	790,46
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.023,76
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	912,13
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	478,42
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	330.851.448-62	169,19
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	910,48
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	337.244.818-96	1.054,94
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	1.242,86
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	910,48
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	1.447,89
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	718,72
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	785,70
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	787,72

Empregados: 135 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 136.864,42

(cento e trinta e seis mil oitocentos e sessenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

GARCA, 16/12/2021 Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 980,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e oitenta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 665,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA DE MORAES, na conta 93.915, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e cinco reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 913,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e treze reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.472,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e setenta e dois reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 426,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Quatrocentos e vinte e seis reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 986,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 395,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Trezentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 418,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Quatrocentos e dezoito reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.261,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e duzentos e sessenta e um 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 936,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e trinta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.501,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e um 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.492,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quatrocentos e noventa e dois 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 760,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e sessenta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 785,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 816,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Oitocentos e dezesseis 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.529,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 503,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Quinhentos e três 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.243,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e duzentos e quarenta e três 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 802,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Oitocentos e dois reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.382,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 839,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Oitocentos e trinta e nove reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.391,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e um 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 915,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e quinze 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.333,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA ALMEIDA DOS SANTO, na conta 93.934, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e três reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

R$ 919,30
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 414,57
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.332,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA PALMA SANTOS, na conta 93.920, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.390,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.434,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quatrocentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.037,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trinta e sete reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.346,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trezentos e quarenta e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.129,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e cento e vinte e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 411,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Quatrocentos e onze reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 921,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDINEI MARTINS PEREIRA, na conta 93.888, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e vinte e um 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.390,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trezentos e noventa 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.088,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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 oitenta e oito reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 785,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 756,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e cinqüenta e seis reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.508,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quinhentos e oito reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.305,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trezentos e cinco reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 442,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Quatrocentos e quarenta e dois 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.529,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.068,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e sessenta e oito reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 760,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e sessenta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 998,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 721,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e vinte e um reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 998,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 991,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e um reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.356,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e seis reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 980,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e oitenta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 786,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVERTON DOS SANTOS ALVES, na conta 93.916, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 126,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA CRISTINA DE OLIVE, na conta 27.296, agência 0290 do banco 001.

(Cento e vinte e seis reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dez 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 785,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 964,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e sessenta e quatro reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 847,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Oitocentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.634,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e seiscentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.607,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e seiscentos e sete reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 482,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIVANILDO CORDEIRO DA SIL, na conta 93.953, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e oitenta e dois reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.744,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e setecentos e quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.367,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trezentos e sessenta e sete reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.472,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quatrocentos e setenta e dois reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.587,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quinhentos e oitenta e sete reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 718,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e dezoito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 991,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e noventa e um reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 885,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILE FERNANDES CARVALLO, na conta 93.905, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PEDIDO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.078,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setenta e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 718,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e dezoito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.030,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trinta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 779,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e setenta e nove reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 505,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Quinhentos e cinco 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.048,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quarenta e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.433,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 951,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e cinqüenta e um 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.351,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e um reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.172,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e cento e setenta e dois 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 835,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Oitocentos e trinta e cinco reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

001496

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.556,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA BERNAVA BALLES, na conta 93.906, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e seis reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 785,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.382,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trezentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.621,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e seiscentos e vinte e um 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 790,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e noventa reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 765,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e sessenta e cinco reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 886,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO EVARISTO DA SILVA, na conta 93.900, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 998,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 355,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Trezentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 812,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Oitocentos e doze 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.513,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quinhentos e treze 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.345,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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 trezentos e quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 760,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e sessenta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 844,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Oitocentos e quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e dez 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e dez 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

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

Data 17/12/2021 Valor R$ 701,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e um 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 730,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e trinta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.559,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.351,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e um 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.068,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e sessenta e oito reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 830,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Oitocentos e trinta reais e cinqüenta 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 910,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 998,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.744,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e setecentos e quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 2.108,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Dois mil e cento e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.048,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quarenta e oito reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 912,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e doze 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.619,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e dezenove reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:32

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 718,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e dezoito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 713,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e treze reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:32

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.584,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e quinhentos e oitenta e quatro reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 931,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e trinta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.255,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE DA SILVA FERREIRA, na conta 93.919, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:34

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.302,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e trezentos e dois reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 771,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e setenta e um reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 998,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 998,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 790,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e noventa reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.023,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e vinte e três reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:34

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 912,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e doze reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 478,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Quatrocentos e setenta e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:34

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 169,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI GUERRA DE OLIVEI, na conta 21.137, agência 3015 do banco 001.

(Cento e sessenta e nove reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e dez 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 AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.054,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096 1
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.242,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Um mil e duzentos e quarenta e dois reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 910,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Novecentos e dez 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 AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 1.447,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338121756855096l
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 718,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e dezoito 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 AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 785,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3381217568550961
12/01/2022 18:14:34

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R$ 787,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 307, 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.

(Setecentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem12/01/202218:14:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 441
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35211167504217000100550010000004411008912610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135211437151038**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/11/2021
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAIDA**
GARCA	SP	34075066		30/11/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.952,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.952,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	36.000	30.00	1.080.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	34.00	136.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	21.000	18.00	378.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	3.000	32.00	96.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
166	MERLUZA - FILE	02013000	0102	5.102	UNI	2.000	30.00	60.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	1.000	14.00	14.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	3.000	18.50	55.50	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	5.000	13.00	65.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	2.000	34.00	68.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MD5- M

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2021 VALOR TOTAL: 1.952,50 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 441
SÉRIE 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:49
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 1.952,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.868.66E.1D3.439.78D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:40
306203062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.288
VALOR TOTAL 1.132,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO D.A70.C8C.1B7.2B4.FCC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:41
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 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.472
VALOR TOTAL 373,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANO R FARIAS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.472-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO F.1CC.04F.224.119.515

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:40
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.070.713
VALOR TOTAL 1.572,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.D12.990.B76.FDE.1C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/12/2021

npetência: 12/2021 Horas: 17:49:39

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	12/2021	293,29	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	293,29	20,00			
		Total da empresa:	293,29	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
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$ 293,29
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 9.8C5.0FF.D62.614.5F3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
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: 9.788-8

FAVORECIDO: BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 405.479.788-12
VALOR: R$ 245,74
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 0.E47.088.AD3.13D.80C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R$ 790,84
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: F.E17.734.F90.BF2.675

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 90.643-3

FAVORECIDO: LILIANA MARCON
CPF/CNPJ: 180.913.558-31
VALOR: R$ 1.396,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 3.4F2.7D0.E2D.46C.9AD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 26.664-7

FAVORECIDO: PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 396.350.488-90
VALOR: R$ 257,14
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: A.7C1.967.7DF.E3D.456

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.725.477-8

FAVORECIDO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 375.009.628-78
VALOR: R$ 777,03
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: F.BC8.ADC.254.096.CA4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 718,72
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: D.0C5.305.705.DFC.15F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 599,00		NF-e Nº 000010261 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010261 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1102 1238 2100 0140 5500 1000 0102 6110 0081 0173

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135211379152045 19/11/2021 14:36:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		19/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	3407-5066	SP		14:36:09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2021	599,00									

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	599,00

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	599,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CPA COMPUTADORES	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	315025201111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
625	TONER COMPATIVEL SAMSUNG D101	37079021	0102	5102	UN	10,00	59,9000	0,00	599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Flávio Neves da S
RG: 16.918.97
Almoxarifado

22 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 42229 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 319,09 (53,2700%) FONTE: IBPT REF. NF PRODUTOR DE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO 14984	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150109363022410412131004188390000059900
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	122.008
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	599,00
VALOR COBRADO	599,00

NR.AUTENTICACAO 2.6FB.D10.992.ED8.F98

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.204,00	NF-e Nº: 000.017.884 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.017.884
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1121 4879 2700 0178 5500 1000 0178 8410 8140 7898

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS	135211378468450 - 19/11/2021 12:41:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/12/2021	1.204,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.204,00	216,72	0,00	0,00	1.204,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.204,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI	3 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARDAL, 697	GUARUJA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
07040015	DIPIFARMA 2ML C/100 (DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) Lote DP21J222 14,000 CX Validade: 31/10/2023	30039099	0 00	5102	CX	14,0000	86,00000	1.204,00	1.204,00	216,72	0,00	18,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

23 NOV. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Destinatario: AHBB Pedido de Compra: 194493968 AHBB - COTACAO 601 - FALTAS MEDIA RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215635673664761090060007588390000120400
BENEFICIARIO:
NEUPHARMA D M M H LTDA
NOME FANTASIA:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.009
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.204,00
VALOR COBRADO	1.204,00

NR.AUTENTICACAO F.D20.B20.D5B.BE4.18A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

001564

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00085.785921 4 88400000151800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/12/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1518,00		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000857859-7	2123409

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 00085.785921 4 88400000151800

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/12/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1518,00		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.34

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br Autenticação Mecânica

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/12/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 2123409
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	Código 21166
CNPJ 45.349.461/0009-60	= Valor do Documento 1518,00

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 11/2021

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00085.785921 4 88400000151800**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/12/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/12/2021	2123409	RC	N	03/12/2021	14000084000857859-7
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 1518,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 11/2021

(-) 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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
03/12/2021

00565

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5104	ANA CLAUDIA DIAS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	11/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.518,00	1.518,00			
		Total da empresa:	1.518,00	1.518,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400085785921488400000151800
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	122.010
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.518,00
VALOR COBRADO	1.518,00

NR.AUTENTICACAO 5.2A3.324.498.8DC.320

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000042464
Código de Verificação de Autenticidade
N6OW3GQX5
Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/12/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Municipio de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000041999	UNICA	RPS	06/12/2021	12/2021

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social		
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
Endereço		
RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
Municipio		
Garça		
Complemento		Telefone
CASA		3471-2575
CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social		
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Municipio		
Garça		
Complemento		Telefone
		(14)3407-5062
CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	459,00	459,00;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
459,00	0,00	0,00	459,00
Alíquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,43	15,73	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
459,00	459,00	459,00

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 11/2021135 funcionários da Média complexidade

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Data e Hora da Impressão: 06/12/2021 15:21:55

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.

07 / 12 / 2021
DATA

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH
Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000042464

MÉDIA COMPLEXIDADE

digo	Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento:	2 - AHBB GARÇA - UPA									
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	INSPETOR INTERNO	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.371,91
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	20/08/2020	S	S	1.759,28
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/02/2021	S	S	1.334,71
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	INSPETOR INTERNO	Mensalista	200,00	0	0	23/06/2021	S	S	1.371,91
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	02/03/2020	S	S	1.283,90
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS S	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	2	2	13/03/2020	S	S	3.115,74
3003	LAIS DOS REIS VIANA	AUX. ADMINIST.	Mensalista	200,00	1	1	02/03/2020	S	S	1.850,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEIT	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	12/03/2020	X	S	3.115,74
5088	VALCIR CARPINÉ	INSPETOR INTERNO	Mensalista	200,00	1	1	23/06/2021	S	S	1.371,91
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	03/12/2018	S	S	3.053,15
	Total de empregados:	10								
Departamento:	3 - AHBB GARÇA - MÉDIA									
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	MOTORISTA	Mensalista	200,00	0	0	13/01/2020	S	S	1.518,45
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	MOTORISTA	Mensalista	200,00	1	1	13/01/2020	S	S	1.518,45
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALH	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	13/01/2020	S	S	1.759,28
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	MOTORISTA	Mensalista	200,00	1	1	03/08/2021	S	S	1.487,95
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MOTORISTA	Mensalista	200,00	0	0	21/12/2020	S	S	1.518,45
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAN	MOTORISTA	Mensalista	200,00	0	1	19/08/2021	S	S	1.518,45
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/03/2019	S	S	1.760,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	25/04/2019	S	S	1.760,35
2594	RINALDO JORGE DE MELO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
	Total de empregados:	9								
Departamento:	103 - ADM FINANCEIRO									
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA G	ANALISTA ADM.	Mensalista	200,00	0	0	09/10/2020	S	S	2.931,21
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	ANALISTA CONTABIL	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	3.181,21
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PI	AUX. ADMINIST.	Mensalista	200,00	0	1	20/01/2020	S	S	1.850,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO D	ASSISTENTE ADM FINANCE	Mensalista	200,00	2	2	11/01/2021	S	S	1.924,57
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	ASSISTENTE ADM FINANCE	Mensalista	200,00	0	0	24/07/2019	X	S	2.243,09
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA	ANALISTA ADM.	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	2.681,21
	Total de empregados:	6								
Departamento:	106 - RH									
2498	ANA PAULA DA SILVA	ASSIST. R.H.	Mensalista	200,00	1	2	01/12/2018	S	S	2.036,72
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	ASSIST. R.H.	Mensalista	200,00	0	0	14/01/2021	S	S	1.683,83
	Total de empregados:	2								
Departamento:	107 - ASSISTENCIA SOCIAL									
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIA	ASSIST. SOCIAL	Mensalista	150,00	0	0	03/12/2018	S	S	3.116,35
	Total de empregados:	1								
Departamento:	108 - FARMACIA									
4094	ALESSANDRA DE MORAES	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	3	3	01/02/2021	S	S	1.334,71
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS S	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	20/09/2021	S	S	1.336,71
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMEN	FARMACEUTICO (A)	Mensalista	200,00	0	0	08/03/2021	S	S	2.601,29
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/02/2021	S	S	1.334,71
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA S	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	14/01/2021	S	S	1.334,71
	Total de empregados:	5								
Departamento:	109 - HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA									
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.283,90
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	14/12/2018	S	S	1.283,90
5093	DAVID JEAN GREGORIO	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	1	1	01/07/2021	S	S	1.283,90
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.283,90
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	1	01/12/2018	S	S	1.283,90
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRE	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.283,90
2605	ROSELY VASCO	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.283,90
	Total de empregados:	7								

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

digo	Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento:	110 - MANUTENÇÃO									
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	COLETOR DE RESÍDUOS SÓ	Mensalista	200,00	0	0	10/11/2021	S	S	1.283,90
	Total de empregados:	1								
Departamento:	113 - RECEPÇÃO									
5094	ANA CAROLINA RUFINO	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	02/07/2021	S	S	1.334,71
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SC	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	2	01/12/2018	S	S	1.334,71
4909	JULIA GIOLO JORGE	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	1	11/05/2021	S	S	1.334,71
2674	MARIA REGINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.334,71
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTA	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.334,71
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	2	01/12/2018	S	S	1.334,71
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.334,71
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUST	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.334,71
	Total de empregados:	8								
Departamento:	118 - ENFERMAGEM									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODR	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	20/05/2019	S	S	1.759,28
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	17/06/2021	S	S	1.759,28
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	1.759,28
2803	ARILSON JOSE DESSIA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	19/06/2019	X	S	3.115,74
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DC	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.760,35
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA F	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	02/06/2021	S	S	3.053,15
4100	BARBARA PALMA SANTOS	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	01/02/2021	S	S	3.115,74
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PERE	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	3.115,74
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	25/09/2020	S	S	1.759,28
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGIN	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	16/08/2021	S	S	1.461,77
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
2664	FABIO CESAR BRANDAO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	3.115,74
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMEN	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	19/12/2018	S	S	3.115,74
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEI	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	20/12/2018	N	S	1.759,28
4957	LILIANA MARCON	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	26/05/2021	S	S	3.115,74
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	13/01/2021	S	S	3.115,74
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARÇ	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	2	3	21/10/2020	S	S	1.759,28
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	15/12/2018	S	S	1.759,28
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.759,28
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE I	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
5484	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	2	2	01/12/2021	S	S	3.115,74
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	COORD. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	6.275,62
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZ	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
2688	ROSANA GOMES FELIX	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	3	01/12/2018	S	S	1.759,28
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	28/08/2019	S	S	1.759,28
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/02/2021	S	S	1.759,28
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	09/01/2020	S	S	1.759,28
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	13/01/2020	S	S	1.432,41
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	13/12/2019	S	S	1.759,28
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA D	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/12/2018	S	S	1.759,28
	Total de empregados:	33								
Departamento:	126 - REABILITAÇÃO									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	Mensalista	150,00	0	0	03/12/2018	S	S	3.417,14
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALV	FISIOTERAPEUTA	Mensalista	150,00	0	1	03/12/2018	S	S	3.417,14
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURI	FISIOTERAPEUTA	Mensalista	150,00	2	2	03/12/2018	S	S	3.417,14
2544	HUGO ISSAO TIZURA	FISIOTERAPEUTA	Mensalista	150,00	0	0	03/12/2018	S	S	3.417,14
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	1.334,71
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE	FISIOTERAPEUTA	Mensalista	150,00	2	2	03/12/2018	S	S	3.417,14
	Total de empregados:	6								
Departamento:	127 - IMAGEM									
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCH	TEC. EM RADIOLOGIA	Mensalista	200,00	0	0	03/05/2021	S	S	2.282,22
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	Mensalista	120,00	0	0	25/02/2019	S	S	2.282,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

digo	Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento:	127 - IMAGEM									
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SIL	TEC. EM RADIOLOGIA	Mensalista	120,00	1	1	01/12/2018	S	S	2.282,22
2515	DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	Mensalista	120,00	2	2	01/12/2018	S	S	2.282,22
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	Mensalista	120,00	0	0	15/04/2019	S	S	2.282,22
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	12/06/2019	X	S	1.334,71
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOU	TEC. EM RADIOLOGIA	Mensalista	120,00	2	2	01/12/2018	S	S	2.282,22
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	Mensalista	120,00	0	0	01/12/2018	S	S	2.282,22
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONC	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	3	01/12/2018	S	S	1.334,71
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	Mensalista	120,00	0	0	01/12/2018	S	S	2.282,22
	Total de empregados:	10								
Departamento:	128 - CAPS I									
5104	ANA CLAUDIA DIAS	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	1	05/07/2021	S	S	1.426,69
2779	ANA VALERIA FAVERO	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	08/05/2019	S	S	1.426,69
2867	ARIANE RODRIGUES	PSICOLOGA	Mensalista	200,00	0	0	02/12/2019	S	S	3.086,32
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO D	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	13/05/2019	S	S	1.954,58
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	1	20/12/2018	S	S	1.483,20
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEI	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	1.954,58
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	PSICOLOGA	Mensalista	200,00	0	0	07/08/2019	X	S	3.086,32
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	2	2	03/12/2018	S	S	3.553,37
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	ASSIST. SOCIAL	Mensalista	150,00	0	1	01/02/2019	S	S	2.906,53
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDC	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	4.552,71
	Total de empregados:	10								
Departamento:	129 - CENTRO DE ESPECIALIDADES									
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	1	03/12/2018	S	S	1.483,01
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	0	01/12/2018	S	S	1.601,65
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO F	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	1	03/12/2018	S	S	1.483,01
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	1.954,58
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	1.592,33
2793	MARIA JOSE MEIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	0	03/06/2019	X	S	1.426,69
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PERE	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	2	2	10/04/2019	S	S	1.954,58
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	1	11/05/2021	S	S	3.601,59
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	1	1	03/12/2018	S	S	1.483,01
	Total de empregados:	9								
Departamento:	130 - CAPS AD									
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	PSICOLOGA	Mensalista	200,00	0	0	08/07/2019	X	S	3.490,13
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	01/04/2021	S	S	3.601,59
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	Mensalista	200,00	0	2	07/06/2019	S	S	1.426,69
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	03/08/2020	S	S	1.954,58
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIG	RECEPCIONISTA	Mensalista	200,00	0	1	03/12/2018	S	S	1.483,01
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	03/12/2018	S	S	1.954,58
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Mensalista	150,00	0	0	09/12/2020	S	S	2.979,86
	Total de empregados:	7								
Departamento:	131 - S.A.D.									
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVA	FISIOTERAPEUTA	Mensalista	150,00	0	0	01/12/2018	S	S	3.416,84
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	FONOAUDIÓLOGO GERAL	Mensalista	150,00	0	0	10/05/2021	S	S	3.417,14
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA D	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	03/12/2018	S	S	1.954,58
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES ME	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	1	2	03/12/2018	S	S	3.601,59
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	4.552,71
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	Mensalista	150,00	0	0	07/08/2019	X	S	2.977,77
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLD	NUTRICIONISTA	Mensalista	100,00	1	2	03/12/2018	S	S	1.541,88
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDE	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	2	03/12/2018	S	S	1.954,58
2639	SUELY MIDORI HANDA	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	1	03/12/2018	S	S	1.954,58
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	ASSIST. SOCIAL	Mensalista	150,00	0	1	02/07/2021	S	S	2.906,53
	Total de empregados:	10								

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

digo	Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento: 132 - ADM										
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MOTORISTA	Mensalista	200,00	0	0	03/12/2018	S	S	1.619,54
	Total de empregados:	1								

Total de empregados: 135

r. : HORAS MÊS
: Nº DE FILHOS
: Nº DE DEPENDENTES
N : CONTRIBUI SINDICATO
T : OPTANTE PELO FGTS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000101753012047204488400000045900
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.011
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 459,00
VALOR COBRADO 459,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4C0.AF0.9C3.CF6.111
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
ULPGCYY8X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2021 às 23:36:36

Chave de Acesso
15078170HYPCJAJRN70GRCWDWL5QY2P

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/11/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.048.676/0001-41	315.068.008.114	2150618	000104217	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841

Logradouro	Complemento	Bairro
R SALVADOR ZAGO, 204		NOVA GARCA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-080	GARÇA-SP	(14) 99638-1040	tiago.francisco@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	visita técnica (reparo cabo comunicação evap/condens)	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	limpeza ar condicionado consultório 2	80,00	R$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 31.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,	0,00%	0000310000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 130,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 130,00	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$ 130,00

Informações Complementares

Farmacia da UPA
FATURAS: BOLETO Venc: 20/11/2021 R$ 65,00 Doc: 1 Obs: null - BOLETO Venc: 20/12/2020 R$ 65,00 Doc: 2 Obs: null

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ULPGCYY8X**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO INTER

07797777051163633587650924960276288400000006500
BENEFICIARIO:
BANCO INTER S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO INTER S.A.
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CNPJ: 32.048.676/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.012
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	65,00
VALOR COBRADO	65,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.119.7FA.7C2.87F.31C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 279792
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2797 9210 0111 9959

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135211321860364 08/11/2021 15:51:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	08/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	0 8 NOV 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/12/2021 1.426,09	002 13/12/2021 1.426,09	003 20/12/2021 1.426,09

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
4.278,27	734,51	0,00	0,00	4.267,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,20	0,00		0,00	0,00	4.278,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			120,86	120,86

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
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20208421 (2) 10/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20208421, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/20-21, Data Val: 31/10/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,59	26,95		12,00	
29581	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFLAC BRA LT 21296408D4 (5) 07/2024 (Fornecedor: 32-55, Lote: 21296408D4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049099	300	5102	CX	5	63,6000	318,00	318,83	42,40		13,30	
22990	CATETER IV 18G 1,3X45MM C/100-TKL LT 0055-2/255 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00552/255, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	75,4900	75,49	75,69	13,62		18,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2822P4 (7) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2822P4, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	7	9,4800	66,36	66,53	8,85		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA126A (8) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA126A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/-2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	8	10,5800	84,64	84,86	11,29		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V11;R2P2V3;||ID 192855289
Pedido: 278877
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,36

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

n 9 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 279792
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2797 9210 0111 9959

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
135211321860364 08/11/2021 15:51:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	2	65,5850	131,17	131,51	23,67		18,00	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 62070 (1) 10/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 62070, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/10/202-1, Data Val: 07/10/2026)	90189069	000	5102	UND	1	84,0000	84,00	84,22	15,16		18,00	
30395	AP.PRESSAO NYL INF.VELCRO-PAMED-PA1702 LT 59132 (1) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 59132, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	90189069	500	5102	UND	1	59,0000	59,00	59,15	10,65		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	1	500,4000	500,40	501,71	90,31		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR234 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR234, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.003,43	180,62		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR227 (3) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR227, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	3	500,4000	1.501,20	1.505,15	270,93		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4-0-DESCARPACK LT SEUUAA027A (3) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA027A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/-2026)	90189010	200	5102	PCT	3	32,9000	98,70	98,96	17,81		18,00	
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 81120061 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 81120061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	200	5102	CX	1	25,7400	25,74	25,81	4,65		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	27,8600	55,72	55,87	10,06		18,00	
30042	SONDA FOLEY 3V N.22 30CC C/10-CIRUFOLEY LT 19603 (1) 06/2024 (Fornecedor: 7960, Lote: 19603, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/06/2019, Data Val: 09/06/2024)	90183921	200	5102	CX	1	41,8500	41,85	41,96	7,54		18,00	

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000010475825901046188400000142609
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	122.013
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.426,09
VALOR COBRADO	1.426,09

NR.AUTENTICACAO 2.7B7.788.B47.FCB.C1C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CNPJ 13916-074 – 19352580/0

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1505572 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5055 7210 7461 2127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211322690920 08/11/2021 17:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		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: 08/11/2021
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08/11/2021
MUNICÍPIO: GARCA	FONE / FAX: 1434075066	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1505572/1	06/12/2021	1.455,92	1505572/2	13/12/2021	1.455,92	1505572/3	20/12/2021	1.456,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.243,71	617,19	0,00	0,00	4.368,21

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	4.368,21

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: R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43,00	VOLUME(S)		1,29013	528,638	528,638

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
010304	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (ERS) L: 0721 Q: 12,0000 F: 13/07/21 V: 13/07/2026	52030000	000	5102	RO	12,00	9,98	119,76	119,76	21,56	0,00	18,00	0,00
032265	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (RANBAXY) (ITEM GENERICO) L: AB54793 Q: 28,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2022	30049079	000	5102	CP	28,00	0,3439	9,63	9,63	1,16	0,00	12,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 03/21 Q: 300,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	56012190	000	5102	PC	300,00	0,0141	4,23	4,23	0,76	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20L0446 Q: 25,0000 F: 20/01/21 V: 20/01/2023, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	25,00	2,6987	67,47	67,47	8,09	0,00	12,00	0,00
031752	AGUA PARA INJECAO 250ML S FECHADO (HALEX ISTAR) L: 0000153787 Q: 50,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2023	30049099	000	5102	BO	50,00	2,424	121,20	121,20	16,12	0,00	13,30	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L: LAE Q: 200,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,3548	70,96	70,96	12,77	0,00	18,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 909121 Q: 40,00 00 F: 02/10/21 V: 02/10/2023	30049099	000	5102	FR	40,00	7,55	302,00	302,00	54,36	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID192855289 DATA ENTREGA: 09/11/2021 Pedido: 2063543 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2063543 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 NOV. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935275800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1505572 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5055 7210 7461 2127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211322690920 08/11/2021 17:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2105060 6 Q: 10,0000 F: 01/05/21 V: 01/05/2024	30049043	000	5102	AP	10,00	6,4181	64,18	64,18	11,55	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 21070437 Q: 10,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	10,98	109,80	109,80	19,76	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M29910 Q: 24,0000 F: 14/09/21 V: 13/09/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	2,22	53,28	53,28	9,59	0,00	18,00	0,00
013889	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115880 Q: 96,0000 F: 21/09/21 V: 20/09/2023	30049099	000	5102	FR	96,00	3,25	312,00	312,00	56,17	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2116142 Q: 880,0000 F: 02/10/21 V: 01/10/2023	30049099	000	5102	FR	880,00	2,49	2.191,20	2.191,20	291,43	0,00	13,30	0,00
024241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 750564 Q: 250,0000 F: 26/08/21 V: 26/08/2023	30049099	000	5102	FR	250,00	2,84	710,00	710,00	94,43	0,00	13,30	0,00
013877	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2015150 Q: 40,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30049099	000	5102	FR	40,00	2,70	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5896 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

MEDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 NOV. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100961466174688400000145637
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	122.014
NOSSO NUMERO	17115360000961466
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.456,37
VALOR COBRADO	1.456,37

NR.AUTENTICACAO 7.0F6.193.835.DF3.DCE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007986 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0079 8612 1295 9283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

581

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211268306532 27/10/2021 13:49:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	27/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2021	610,04	002	08/12/2021	610,03	003	22/12/2021	610,03			

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	72,86	1.830,10
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	1.830,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0067547	- BORRACHA BRANCA	40169200	0500	5405	UNS	10,0000	0,3500	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	10,0000	1,3000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.500,0000	0,0151	0,00	22,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.000,0000	0,0600	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002118	- ENVELOPE SACO KRAFT 31X41 UN *	48171000	0500	5405	UNS	150,0000	0,4500	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307010002	- ESTILETE GRANDE MP 451 MASTE *	82119390	0500	5405	UNS	4,0000	1,6500	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051807	- GUILHOTINA	84411090	0500	5405	UNS	1,0000	232,0000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO UN	96091000	0102	5102	UNS	20,0000	0,4500	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002998	- LIVRO ATA CAPA DURA OFICIO 100 FLS	48201000	0500	5405	UNS	6,0000	9,9000	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008309	- PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO AMARELA UN *	42021210	0500	5405	UNS	5,0000	2,3000	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004350	- PASTA CATALOGO OFICIO C/ 10 PLASTICOS PRETA *	42021210	0102	5102	UNS	2,0000	9,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CRISTAL *	42021210	0500	5405	UNS	15,0000	0,9000	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046470	- REGUA 30CM	90172000	0500	5405	UNS	5,0000	0,8500	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136361	ALGODAO CRU	52053100	0500	5405	UNS	10,0000	7,9000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAI-034	CAIXA DE MDF 15X15X15	44151000	0102	5102	UN	5,0000	40,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAI-035	CAIXA MDF 20X20X20	44151000	0102	5102	UN	10,0000	45,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAI-036	CAIXA MDF 25X20X20	44151000	0102	5102	UN	5,0000	55,0000	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031926	CARBONO AZUL UN	48099000	0500	5405	UNS	100,0000	0,3200	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	95051000	0500	5405	UNS	5,0000	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 14408 NUMERO DO PEDIDO - 14411 Valor aproximado tributos R$ 72,86 (3,98%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2021 13:50:04 - 1

www.rzsmilio.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000007986 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0079 8612 1295 9283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211268306532 27/10/2021 13:49:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,4000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032112	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO RADEX	96082000	0500	5405	UNS	2,0000	5,5000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032924	TESOURA ESCOLA PRETA MASTERPRINT	82130000	0500	5405	UNS	6,0000	2,9500	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TON-0224	TONER TN 3442	84439933	0500	5405	UN	1,0000	140,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121237986383022402230751006188420000061003
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	122.015
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	610,03
VALOR COBRADO	610,03

==========

NR.AUTENTICACAO 4.8BE.65B.2F1.B45.4BF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
Insc. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007712 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0077 1214 4376 2898

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211139516684 29/09/2021 14:13:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2021	726,28	002	23/11/2021	726,28	003	23/12/2021	726,28			

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	189,99	2.178,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.178,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
078074	- AGENDA DIARIA 2022	48201000	0500	5403	UN	2,0000	22,5000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000143	- APONTADOR S/ DEPOSITO	82141000	0500	5403	UNS	3,0000	0,5000	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0830	- ESTILETE LARGO	82119390	0500	5403	UNS	4,0000	2,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0048500	- PAPEL FOTOGRAFICO A4 GLOSSY UN MASTERPRINT *	48025810	0500	5403	UNS	1.100,0000	0,3900	0,00	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32787	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELAO	48209000	0500	5403	UNS	5,0000	1,9500	0,00	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CRISTAL *	42021210	0500	5403	UNS	15,0000	1,2000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005206	- QUADRO BRANCO 90X60 MOLDURA ALUMINIO	96100000	0500	5403	UNS	1,0000	68,0000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022299	- REGUA CRISTAL 30 CM	90172000	0500	5403	UNS	5,0000	1,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
088397	CESTO EMPILHAVEL EXPOSITOR PRETO	39249000	0500	5403	UNS	2,0000	118,0000	0,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0 UN	83059000	0500	5403	UNS	2 150,0000	0,0180	0,00	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302196	COLA BASTAO 21G MASTERPRINT	35061090	0500	5403	UNS	2,0000	3,6000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033639	COLA LIQUIDA 1KG BRW	96091000	0500	5403	UNS	1,0000	12,4000	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301525	CONTACT TRANSPARENTE METRO	39199090	0500	5403	UNS	15,0000	3,9500	0,00	59,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	96051000	0500	5403	UNS	5,0000	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0500	5403	UNS	5,0000	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,0000	0,2400	0,00	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0500	5403	UNS	70,0000	16,9000	0,00	1.183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PDIDO - 13117 Valor aproximado tributos R$ 189,99 (8,72%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2021 14:14:14 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.ranuito.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121237712333022502230751022288430000072628
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	122.016
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	726,28
VALOR COBRADO	726,28

NR.AUTENTICACAO 2.680.1C1.57A.43D.0D0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL
Nº 000001089
SÉRIE 045

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001089
SÉRIE 045 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1160 6192 0200 5700 5504 5000 0010 8910 1035 0890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135211409095006 / 25.11.2021 - 11:32:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	25.11.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		23.12.2021	247,44			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
247,44	44,53	0,00	0,00	243,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
3,72	0,00	0,00	0,00	0,00	247,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADF7774	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			104,000	55,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	48,745400	146,24	148,47			26,72	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	2,000	48,745400	97,48	98,97			17,81	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000093944-031 Lote: BRCBABU9UN = 1 BRCBABVMJF = 1 BRCBABWNCF = 1 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: 2003712995 .
Lotes dos produtos: BRCBABU9UN = 1,000 CYL ; BRCBABWNCF = 1,000 CYL ; BRCBABVMJF = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23182

586

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:44
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040104937111188430000024744
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	122.017
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	247,44
VALOR COBRADO	247,44

==========

NR.AUTENTICACAO 1.9DD.3A1.786.C6E.7F1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 25/11/2021 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.885,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000003297 SÉRIE 000
	00: 588	

IDENTIFICAÇAO 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
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003297 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0032 9710 0545 0946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A	135211411119677 25/11/2021 16:04:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209922269114		41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	25/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/12/2021	942,75	002	30/12/2021	942,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	GL		0	110,000	115,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	4,00	61,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	5,00	49,50	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	5,00	58,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	4,00	218,00	872,00	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 SETOR P.A.
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000506759801019588430000094275
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	122.018
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	942,75
VALOR COBRADO	942,75

NR.AUTENTICACAO 0.131.419.E31.AEC.557

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
127

Código de Verificação de Autenticidade
ZHTPXQF9R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2021 às 16:35:47

Chave de Acesso
1517062W7E80V0GI0USGGTXZJ1KSJKDL

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/11/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.088.167/0001-40		**001107889**	**000042460**	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA RUY BARBOSA, 53		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		**naturessencia@naturessencia.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	10 pacotes 10 grs carvao ativado	19,00	R$ 190,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

24 NOV. 2021

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	**3,3746%**	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 190,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 190,00**	**R$ 6,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 190,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$25,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$5,19 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
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: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 190,00
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122019
AUTENTICACAO SISBB: 5.512.2B3.D85.18B.720

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

004592

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32

Código de Verificação de Autenticidade
NS70CEXYV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2021 às 02:42:14

Chave de Acesso
15308006YUUSUEE75AJ86R6VL543VHZH

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.048.676/0001-41	**315.068.008.114**	**2150618**	**000104217**	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841

Logradouro	Complemento	Bairro
R SALVADOR ZAGO, 204		**NOVA GARCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99638-1040**	**tiago.francisco@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	limpeza ar condicionado 9000 btus (raio-x)	80,00	R$ 80,00
1,00	UN	limpeza ar condicionado 10000 btus (Mamografia)	80,00	R$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **31.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS TéCNICOS EM EDIFICAçõES, ELETRôNICA, ELETROTéCNICA, MECâNICA,	**0,00%**	**0000310000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 160,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 160,00**	**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$ 160,00

Informações Complementares

Servicos prestados na UPA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NS70CEXYV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO INTER

07797777051163915315126309977952188440000016000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO INTER S.A.
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CNPJ: 32.048.676/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.020
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	160,00
VALOR COBRADO	160,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.CFB.F46.488.5DB.A12

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
33
Código de Verificação de Autenticidade
ECEBM17OZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2021 às 02:43:53
Chave de Acesso
1530801EVJUC3ARW0VMHPXXBOLUW9TA

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.048.676/0001-41	**315.068.008.114**	**2150618**	**000104217**	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841

Logradouro	Complemento	Bairro
R SALVADOR ZAGO, 204		**NOVA GARCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99638-1040**	**tiago.francisco@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	limpeza ar condicionado 9000 btus (consultório 2)	80,00	R$ 80,00
1,00	UN	limpeza ar condicionado 60000 btus (emergência)	100,00	R$ 100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **31.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS TéCNICOS EM EDIFICAçõES, ELETRôNICA, ELETROTéCNICA, MECâNICA,	**0,00%**	**0000310000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 180,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,00**	**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$ 180,00

Informações Complementares

Servicos prestados na UPA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ECEBM17OZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO INTER

07797777051163915313605357996239988440000018000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO INTER S.A.
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CNPJ: 32.048.676/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.021
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.13D.869.4BB.B75.638

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000008256 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0082 5612 9936 8631

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211417757613 26/11/2021 14:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/12/2021	1.081,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,90	1.081,39
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	1.081,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000143	- APONTADOR S/ DEPOSITO	82141000	0500	5405	UNS	5,0000	0,3500	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	1.450,0000	0,0200	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0	83059000	0102	5102	UNS	170,0000	0,0600	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010680	- CONTACT AMARELO METRO	39199020	0500	5405	UNS	3,0000	7,0000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076928	- CONTACT VERMELHO METRO	39199090	0500	5405	UN	3,0000	7,0000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070840	- GRAMPO 26/6 GALVANIZADO FRAMA	83052000	0500	5405	UNS	48,0000	0,1800	0,00	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002998	- LIVRO ATA CAPA DURA OFICIO 100 FLS	48201000	0500	5405	UNS	2,0000	9,9000	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056136	- ORGANIZADOR DE ESCRITORIO TRIPLO VERTICAL	39261000	0500	5405	UNS	1,0000	85,0000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN *	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,9000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040590	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,9000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
733006	- TONER SQ BROTHER TN 2340	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	44,9000	0,00	179,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730004	- TONER SQ HP CB435/436/CE285//278A *	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	35,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056073	- VISOR P/ PASTA SUSPENSA	48219000	0500	5405	UNS	200,0000	0,1500	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033648	CALCULADORA MP 1087 12 DIGITOS MASTERPRINT	84701000	0500	5405	UNS	1,0000	21,9000	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-010	CESTO EXPOSITOR PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205030005	CILINDRO DCP2540	84439933	0500	5405	UNS	5,0000	70,0000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	95051000	0500	5405	UNS	5,0000	3,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 15528
Valor aproximado tributos R$ 82,90 (7,67%) Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
N2015/2013
RECURSO FEDERAL

www.rzanutto.com.br

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190619696709140037300008097115188440000108139
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	122.022
NOSSO NUMERO	6196670914
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.081,39
VALOR COBRADO	1.081,39

==========

NR.AUTENTICACAO C.BA6.31F.B16.452.AFA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

REVAL
ATACADO DE PAPELARIA

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 005756860
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1052 4341 5600 0184 5500 1005 7568 6012 6716 4890

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135211259134572 26/10/2021 00:12:55-03:00

005598

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	26/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	26/10/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		00:12:00

FATURA

001	25/11/2021	744,95	002	25/12/2021	744,95	003	24/01/2022	744,94

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.211,14	398,01	0,00	0,00	2.234,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.234,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FII9340	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	21/0590084D	9	VOLUME	193,630	193,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
062874	BLOCO DE RECADO AUTOADESIVO NOTEFIX 100F. 76MMX76 MM AMAREL UNIDADE HB004088694 - 3M	0,00	48201000	400	5102	UN	4	2,84	11,36	11,36	2,04	0,00	18,00	0,00
022054	CADERNO 01X1 CAPA DURA JUMP 96 FOLHAS PCT.C/04 8000 - FORONI	0,00	48202000	000	5102	PE	1	26,68	26,68	26,68	4,81	0,00	18,00	0,00
051159	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.C/04 1 4.049 - TILIBRA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	30,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
019689	COLA EM BASTAO MARIPEL 20G DP.C/12 4420 - MARIPEL	0,00	35061090	200	5102	DP	1	13,80	13,80	13,80	2,48	0,00	18,00	0,00
002550	GIZ DE CERA FINO 12 CORES PCT.C/12 CS12E - MARIPEL	0,00	96099000	200	5102	PE	1	23,88	23,88	23,88	4,30	0,00	18,00	0,00
062203	LAPIS DE COR SEXTAVADO LEO E LEO 12 CORES PCT.C/06 45 27 - LEONORA	0,00	96091000	200	5102	PE	1	25,92	25,92	25,92	4,67	0,00	18,00	0,00
057089	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 135G PCT.C/50 3020 10056 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	50	15,00	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	7	169,90	1.189,30	1.189,30	214,07	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18,00	0,00
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	42,40	42,40	42,40	7,64	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,15	24,30	24,30	4,37	0,00	18,00	0,00
014794	TESOURA USO GERAL 7P 18 CM-INOX UNIDADE 2136 - WEST ERN	0,00	82130000	260	5405	UN	3	7,90	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005520	TINTA GUACHE 015ML 06 CORES ESTOJO 7000 - MARIPEL	0,00	32131000	000	5102	ET	5	2,94	14,70	14,70	2,65	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135211259134572
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDOS N 14412 / 14409 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-ZI3 do RICMS/SP cont Regime Especia l Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - SP (2F)(7M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 5 67,92 (25,41%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706602072172588470000074495
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.023
NOSSO NUMERO	30778180006602072
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	744,95
VALOR COBRADO	744,95

==========

NR.AUTENTICACAO 4.1DD.5B0.0B1.886.CD6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

REVAL
ATACADO DE PAPELARIA

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 005813744
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1152 4341 5600 0184 5500 1005 8137 4411 8139 6759

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

36

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135211413688778 26/11/2021 02:31:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	26/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	26/11/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		02:28:00

FATURA

001	26/12/2021	732,86	002	25/01/2022	732,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.465,71	263,83	0,00	0,00	1.465,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		DLA5260	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTIDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	21/0656186D	10	VOLUME	172,070	172,070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
025494	BOBINA TERMICA 57MMX22M 1 VIA AMARELA 48G CX.C/30 2 1794 - REGISPEL	0,00	48119010	000	5102	CX	1	57,00	57,00	57,00	10,26	0,00	18.00	0,00
016477	CADERNO 01X1 CAPA DURA BRASILIDADE 96 FOLHAS PCT.C /04 08136 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	24,88	24,88	24,88	4,48	0,00	18.00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	31,50	31,50	31,50	5,67	0,00	18.00	0,00
014283	CANETA MARCA TEXTO DRY PEN AMARELA CX.C/12 9412A M - MARIPEL	0,00	96082000	200	5102	CX	1	14,88	14,88	14,88	2,68	0,00	18.00	0,00
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 1 024 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	32,50	32,50	32,50	5,85	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	7	169,90	1.189,30	1.189,30	214,07	0,00	18.00	0,00
008307	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 2 18.43.18 - V.M.P.	0,00	42021210	000	5102	PE	2	21,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18.00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,60	15,20	15,20	2,74	0,00	18.00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	12,20	12,20	12,20	2,19	0,00	18.00	0,00
014795	TESOURA USO GERAL 8POL 20CM-INOX UNIDADE 687/8 - WE STERN	0,00	82130000	200	5102	UN	5	9,25	46,25	46,25	8,33	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135211413688778

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 15529 -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletro nico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e cons umo- [0,00] (1F)(9M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 375.01 (25.59%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706659338179188470000073286
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.024
NOSSO NUMERO	30778180006659338
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	732,86
VALOR COBRADO	732,86

NR.AUTENTICACAO B.1B0.5BD.3FD.639.749

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL
Nº 000001632
SÉRIE 047

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereguê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001632
SÉRIE 047 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1160 6192 0200 4801 5504 7000 0016 3210 2757 9450

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135211433653262 / 29.11.2021 - 16:21:34

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	29.11.2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		27.12.2021	1.992,77			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.992,77	358,70	0,00	0,00	1.961,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
31,09	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FIK5049	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			500,123	500,123

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	377,000	5,203400	1.961,68	1.992,77			358,70	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000307499-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 00103500032 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: 2003715580 . Lote do produto a granel: 10350032 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem ás exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

2 de 2

000632

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040104185315188470000199277
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	122.025
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.992,77
VALOR COBRADO	1.992,77

NR.AUTENTICACAO 5.F58.10B.0E8.311.8D6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
RS035/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000012314
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000012314
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2110-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.314-112.578.831-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.211.273.283.981 28/10/2021 10:57:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	28/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	28/10/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		10:56:35

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000012314-1 - CARTEIRA - 28/11/21 - R$ 1.534,25 | 000012314-2 - CARTEIRA - 28/12/21 - R$ 1.532,00 | 000012314-3 - CARTEIRA - 28/01/22 - R$ 1.532,00

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	4.598.25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.598.25

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	45,5000	318,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	29,5000	236,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	25	26,0000	650,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	26,0000	520,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15	26,0000	390,00			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	5	26,9000	134,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,5500	8,25			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	17,0000	136,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	27,9000	418,50			0,00		
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	6	18,7500	112,50			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	18	89,0000	1.602,00			0,00		
18277	PANO MULTIUSO 28X25 MTS VERDE	56039240	0102	5929	RL	4	18,0000	72,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-073193	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049130100000514004158003188480000153200
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	122.026
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.532,00
VALOR COBRADO	1.532,00

NR.AUTENTICACAO 7.F6F.CFE.10C.94D.D8A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000012052
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000012052
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2109-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.052-104.690.604-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.211.141.030.463 29/09/2021 17:55:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	29/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		29/09/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		17:54:49

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000012052-1 - CARTEIRA - 29/10/21 - R$ 1.071,25	000012052-2 - CARTEIRA - 29/11/21 - R$ 1.071,00	000012052-3 - CARTEIRA - 29/12/21 - R$ 1.071,00

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	3.213,25

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	3.213,25

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	45,5000	318,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	29,5000	236,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	25	26,0000	650,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	26,0000	520,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15	26,0000	390,00			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	5	25,0000	125,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,5500	8,25			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	9	17,0000	153,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	27,9000	195,30			0,00		
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	6	18,7500	112,50			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	89,0000	445,00			0,00		
18055	VASSOURA DE PALHA C/CABO	96031000	0102	5929	UN	3	19,9000	59,70			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-071576 MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049127200000053004158001488490000107100
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	122.027
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.071,00
VALOR COBRADO	1.071,00

NR.AUTENTICACAO B.13E.D99.553.DD2.8E6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
PARQUE SAO JORGE 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 680
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35211130675906000177550010000006801306759062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211432959451 29/11/2021 15:05:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		29/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000		29/11/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	15:03

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				778,40
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	778,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 29/12/2021 778,40 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
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	4,00	69,90	279,60	0,00	0,00	0	0
7715	TONER TN 3492	84439933	102	5.102	UN	5,00	69,90	349,50	0,00	0,00	0	0
7716	CARTUCHO TONER 5350	93011000	102	5.102	UN	2,00	69,90	139,80	0,00	0,00	0	0
4531	CORRETIVO LIQUIDO 18ML BASE AGUA KZ198 - KAZ .N.	10011100	102	5.102	UN	5,00	1,90	9,50	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 603 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO INTER

07790001161201776290207551373223188490000077840
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	122.028
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	778,40
VALOR COBRADO	778,40

==========

NR.AUTENTICACAO 0.4C5.1C1.C98.5CE.ECF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000012630 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000610

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000012630
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2111-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.630-172.548.230-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.211.434.250.181 29/11/2021 17:31:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	29/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	29/11/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		17:31:02

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000012630-1 - CARTEIRA - 29/12/21 - R$ 1.393,05 | 000012630-2 - CARTEIRA - 29/01/22 - R$ 1.393,00

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	2.786.05

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	2.786.05

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	48,7500	390,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	33,0000	396,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	20,9000	104,50			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	5	5,5500	27,75			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	120	1,9000	228,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	10	0,5800	5,80			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	17,5000	350,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	27,9000	558,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	92,0000	552,00			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,3200	13,20			0,00		
18301	SABÃO BARRA NEUTRO GLICERI AMARELO 5X200	34011900	0102	5929	PCT	9	6,2000	55,80			0,00		
18384CX	COPO PLAST. 50 ML ABNT 50X100 BRANCO	39241000	0500	5929	CX	1	105,0000	105,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-074862	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049133100000917004158006888490000139305
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.029
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.393,05
VALOR COBRADO	1.393,05

NR.AUTENTICACAO 8.490.804.D66.4F6.80A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 25/11/2021 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.885,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003297
SÉRIE 000

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
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003297 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 1141 7616 1900 0104 5500 0000 0032 9710 0545 0946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /	135211411119677 25/11/2021 16:04:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209922269114		41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	25/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/12/2021	942,75	002	30/12/2021	942,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	GL		0	110,000	115,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	4,00	61,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	5,00	49,50	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	5,00	58,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	4,00	218,00	872,00	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 SETOR P.A.
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000506760101011188500000094275
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	122.030
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	942,75
VALOR COBRADO	942,75

NR.AUTENTICACAO 5.629.21D.B36.48E.5B2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
3971
Código de Verificação de Autenticidade
ZBU14J6KT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2021 às 10:17:51
Chave de Acesso
1530020VEN7I8DBJVZL7XKAW1L8XGAGV

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/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 CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3971** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZBU14J6KT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Caroline Alve
Técnica Segurança do T
Nº 13/12/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/10/2021 00:00 a 31/10/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

Convênio: **102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Média Complexidade

Guia: 250405	**Carlos Antonio da Silva** Nascimento em **22/01/1975**			Emissão em **06/10/2021 07:36** Retorno em **15/10/2021 17:00**
HEMOG		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 13,50
VDRL		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 7,00
HBS		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**			Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 250447	**Maralize Simião Leonel Marques** Nascimento em **09/05/1980**			Emissão em **06/10/2021 09:03** Retorno em **15/10/2021 17:00**
HEMOG		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 13,50
VDRL		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 7,00
HBS		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**			Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 250756	**Elizangela Maria Ferreira da Silva** Nascimento em **20/05/1979**			Emissão em **08/10/2021 07:21** Retorno em **19/10/2021 17:00**
HEMOG		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 13,50
VDRL		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 7,00
HBS		**A**	Solicitado em	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**			Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Total Guia: 9 exames				**R$108,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabal...
Nº 0[illegible]139/SP

13/10/21

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150035003022710081181025788510000010800
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	122.031
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	108,00
VALOR COBRADO	108,00

NR.AUTENTICACAO 9.FA7.195.BDD.44B.858

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

00617 1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.962,09
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	5.962,09

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
DARF IRRF 11 2021 -MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 00:32:01

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 →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.962,09
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	5.962,09

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
DARF IRRF 11 2021 -MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 00:32:01

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/11/2021 a 30/11/2021
Custos: 103-107

Emissão: 02/12/2021
Horas: 13:23:32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021									
EMPREGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 10/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 10/21	3.045,42	282,84	0,00	0	7,50	142,80	64,39
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 10/21	2.681,21	239,13	0,00	0	7,50	142,80	40,36
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 10/21	3.710,13	370,69	0,00	0	15,00	354,80	146,12
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 10/21	3.636,84	360,43	379,18	2	15,00	354,80	79,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 10/21	3.542,01	347,16	0,00	0	15,00	354,80	124,43
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 10/21	3.821,59	386,30	0,00	0	15,00	354,80	160,49
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 10/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 10/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 10/21	3.532,29	345,79	0,00	0	15,00	354,80	123,18
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 10/21	3.342,11	918,24	189,59	1	7,50	142,80	24,77
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 10/21	3.336,35	318,36	0,00	0	15,00	354,80	97,90
2515	DANILO CORREA	Mensal 10/21	3.702,17	369,58	379,18	2	15,00	354,80	88,21
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 10/21	3.410,58	470,41	0,00	0	15,00	354,80	86,23
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 10/21	3.637,14	360,47	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 10/21	3.045,42	282,84	379,18	2	7,50	142,80	35,96
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 10/21	3.821,59	386,30	379,18	2	15,00	354,80	103,62
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 10/21	4.091,06	424,02	189,59	1	15,00	354,80	166,82
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 10/21	2.386,35	331,62	0,00	0	7,50	142,80	11,30
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 10/21	3.288,86	312,05	0,00	0	15,00	354,80	91,72
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 10/21	4.659,81	503,65	0,00	0	22,50	636,13	299,01
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 10/21	2.243,09	186,56	0,00	0	7,50	142,80	11,44
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 10/21	2.390,95	204,30	0,00	0	7,50	142,80	21,20
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 10/21	3.335,74	318,28	379,18	2	7,50	142,80	55,07
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 10/21	2.681,21	239,13	0,00	0	7,50	142,80	40,36
4957	LILIANA MARCON	Mensal 10/21	5.462,41	616,01	0,00	0	27,50	869,36	463,40
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 10/21	3.928,91	401,32	0,00	0	15,00	354,80	174,34
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 10/21	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 10/21	3.773,37	379,55	379,18	2	15,00	354,80	97,40
5259	MAGNO MOREIRA DE SOUSA	Mensal 10/21	3.290,04	312,19	0,00	0	15,00	354,80	91,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 10/21	4.774,46	519,70	0,00	0	22,50	636,13	321,19

TERMO DE [illegible]
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021
Custos: 103-107

Emissão: 02/12/2021
Horas: 13:23:32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

006 619

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 10/21	3.926,11	400,93	0,00	0	15,00	354,80	173,98
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 10/21	3.199,86	301,37	0,00	0	15,00	354,80	79,97
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 10/21	4.772,71	519,45	0,00	0	22,50	636,13	320,85
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 10/21	6.495,62	751,97	189,59	1	27,50	869,36	658,01
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 10/21	3.914,28	399,27	568,77	3	15,00	354,80	87,14
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 10/21	3.637,14	360,47	379,18	2	15,00	354,80	79,82
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 10/21	3.758,16	377,42	0,00	0	15,00	354,80	152,31
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 10/21	3.045,42	282,84	0,00	0	7,50	142,80	64,39
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Férias	4.062,25	419,99	0,00	0	15,00	354,80	191,54
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 10/21	2.426,70	208,59	0,00	0	7,50	142,80	23,56
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 10/21	3.821,59	386,30	189,59	1	15,00	354,80	132,06
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 10/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 10/21	3.126,53	292,57	189,59	1	7,50	142,80	55,53
		Total:	171.089,37	17.799,49					5.962,09

pregados: 48 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 171.089,37 17.799,49 5.118,93 5.962,09

tal Geral:

pregados: 47 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 171.089,37 17.799,49 5.118,93 5.962,09

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		10/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	10/2021	0,00	45.559,73	0,00	45.559,73	0,00
0588	Mensal	10/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				45.559,73	0,00	45.559,73	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

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	20/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	5.962,09
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	5.962,09

==========

AUTENTICACAO SISBB: 1.6D6.551.101.1C6.D52

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 122032

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006621

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0626544 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM MG
CEP 32669-712 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0626544 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6265 4416 7242 2190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131214422547838 08/11/2021 16:09:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0626544/1	06/12/2021	492,52	0626544/2	13/12/2021	492,52	0626544/3	20/12/2021	492,66

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
1.477,70	177,32	0,00	0,00	1.477,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.477,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM			MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,00300	12,900	12,900

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
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: PSH11001 Q: 48,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30051090	000	6108	RO	48,00	7,40	355,20	355,20	42,62	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SÓDICO (TEUTO) L: 25961417 Q: 250,0000 F: 12/08/21 V: 12/08/2023	30043933	000	6108	FA	250,00	4,49	1.122,50	1.122,50	134,70	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID192855289 DATA ENTREGA: 09/11/2021 Pedido: 2063513 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2063513 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 88,66 |

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

11 NOV. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:45
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001136621172388400000049266
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.033
NOSSO NUMERO	13048400001136621
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	492,66
VALOR COBRADO	492,66

NR.AUTENTICACAO 4.938.3BB.B24.732.926

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ADEMIR DOMINGUES - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/10/2021 Dest/Reme: 4622 - ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 840,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.295
Série 001

ADEMIR DOMINGUES - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 1047 - FERRAROPOLIS - GARCA - SP
- CEP: 17400-000
Fone: (14)3471-1788

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.295
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1044 5187 2800 0185 5500 1000 0032 9516 2103 2012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135211241669851 21/10/2021 15:02:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315008149118		44.518.728/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4622 - ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	WILLIAMS		17402-064	21/10/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3295 - Valor Original: R$ 840,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 840,00

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002
Vencimento : 20/11/2021	Vencimento : 20/12/2021
Valor : R$ 420,00	Valor : R$ 420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	222,52 (26,49 %)	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1006	BATERIA CRALL 150 AMP	85071090	0102	5102	UN	1,0000	840,00000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
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: 36.628-5

FAVORECIDO: ADEMIR DOMINGUES
CPF/CNPJ: 44.518.728/0001-85
VALOR: R$ 420,00
DEBITO EM: 20/12/2021

==========

DOCUMENTO: 122034
AUTENTICACAO SISBB: 9.42C.F12.6D8.83E.5F4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
27PD-APLE

Data de Emissão
07/12/2021

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$12.599,92

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	**12.599,92**	**2,2754%**	**286,69**	**12.599,92**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.599,92

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.46
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: 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$ 12.599,92
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122035
AUTENTICACAO SISBB: B.071.628.31F.B0A.7A7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000089 - 1

Autenticidade
DITO-MX1Q

Data de Emissão
10/12/2021

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$11.200,00

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período:

Dia 07/11: 1 transporte

Totalizando 1 transporte no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$300,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**172,50**	**74,75**	**345,00**	**115,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**11.500,00**	**3,0000%**	**345,00**	**11.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.792,75

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 10.792,75
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122036
AUTENTICACAO SISBB: A.8A2.59A.4E7.EE7.EB9

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
12

Código de Verificação de Autenticidade
QYL5PY24U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2021 às 10:17:58

Chave de Acesso
1531910217PUBJB0E0VEP28ZYTBOR43T

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31	**0**	**2301421**	**000110874**	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANTONIO CID GARBIN, 369		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-150	**GARÇA-SP**	**0000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, EM REGIME DE PLANTÃO MO PERIODO DE 01/11/2021 A 30/11/2021 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/12/2021	8.166,52	R$ 8.166,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.166,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.166,52**	**R$ 164,15**	**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$ 8.166,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR EM/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QYL5PY24U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 10.999-1

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R$ 8.166,52
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122037
AUTENTICACAO SISBB: 3.E09.A37.A85.9D7.14D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
108
Código de Verificação de Autenticidade
21NR3NL7E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2021 às 16:03:00
Chave de Acesso
1528458C1UTK1B4NYKFPG5VD057AENID

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$2.099,96	2.099,96	R$ 2.099,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.099,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.099,96**	**R$ 63,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.099,96 x 0,65%)	COFINS (2.099,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.099,96 x 1,50%)	CSLL (2.099,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,65	**R$ 63,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31,50**	**R$ 21,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.970,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$282,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$56,49

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **21NR3NL7E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:46
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000105171688510000197081
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	122.038
NOSSO NUMERO	31072230000000105
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.970,81
VALOR COBRADO	1.970,81

NR.AUTENTICACAO 1.7C6.035.43E.7C2.9A7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000097 - 1

Autenticidade
ZPP7-802R

Data de Emissão
13/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 **IM:** 66635 **IE:** **Fone:** 998494858
End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados para o transporte de pacientes da UPA 24hrs no quantitativo de 4 ,nas datas relacionadas em período :
dia 09/11 : 3 transportes
dia 16/11: 1 Transporte
Totalizando 4 transportes no período de 01/11/2021 a 30/11/2021

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$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**18,00**	**7,80**	**36,00**	**12,00**

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	**1.200,00**	**3,0000%**	**36,00**	**1.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.126,20

Ariele Rástelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:46
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565872519383564941258570005988510000112620
BENEFICIARIO:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
NOME FANTASIA:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
CNPJ: 25.094.049/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
CNPJ: 25.094.049/0001-81
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.039
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.126,20
VALOR COBRADO	1.126,20

NR.AUTENTICACAO B.3A7.481.1B0.C3A.20E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Janzantti Servicos Medicos Ltda
Rua Niterói, 551 - - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha
CEP 14095-020 - Fone (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto - SP
mmarciomiguel@gmail.com
Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**08/12/2021**	**08/12/2021 09:37:33**	**BF 78 4A**	**27**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço		**Número**	**Complemento**	**Bairro**
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos		70	SALA 6	Williams
CEP	**Cidade / UF**		**Telefone**	**e-mail**
17400-001	Garça / SP			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Local dos Serviços

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021.
Dra. HELENA BARACAT LAPENTA JANZANTTI

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.166,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.166,60	R$ 23,33	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 1.166,60**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
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: 6.026.757-7

FAVORECIDO: JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.023.682/0001-68
VALOR: R$ 1.166,60
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122040
AUTENTICACAO SISBB: 7.6FE.AB3.93C.9F8.345

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2016
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
107

Código de Verificação de Autenticidade
GJV3LH331

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2021 às 11:28:02

Chave de Acesso
15287713EQRNKBL9SQ5V8268E7T7QS2A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/11/2021 A 30/11/2021	20.415,90	R$ 20.415,90
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTES DE PACIENTES UPA 24HR NO QUANTITATIVO DE 2, NAS DATAS RELACIONADAS EM PERIODO: DIA 13/11: 2 TRANSPORTES TOTALIZANDO 2 TRANSPORTES NO PERIODO 01/11/2021 A 30/11/2021	600,00	R$ 600,00

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/12/2021

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.015,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.015,90**	**R$ 420,32**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.015,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GJV3LH331**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:46
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002293022610284721049288510002101590
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	122.041
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	21.015,90
VALOR COBRADO	21.015,90

NR.AUTENTICACAO 0.7CA.E85.D9D.B9A.721

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000128 - 1

Autenticidade
K523-ZND0

Data de Emissão
17/12/2021

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$16.799,68

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período:

Dia 21/11: 1 transporte

Totalizando 1 transporte no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$300,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**256,50**	**111,15**	**512,99**	**171,00**

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	**17.099,68**	**3,0000%**	**512,99**	**17.099,68**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.048,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:46
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578741708884429941871190009488500001604804
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	122.042
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.048,04
VALOR COBRADO	16.048,04

NR.AUTENTICACAO 7.74F.24F.B33.436.E08

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
121

Código de Verificação de Autenticidade
138F5EV8B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2021 às 18:29:00

Chave de Acesso
1528561YWYQ6JEIL76EP9KKJBI3L8KWN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021	5.249,70	R$ 5.249,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.249,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.249,70**	**R$ 141,08**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.249,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$706,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$121,27

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **121** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **138F5EV8B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:46
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001103022810265991009888510000524970
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	122.043
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.249,70
VALOR COBRADO	5.249,70

NR.AUTENTICACAO C.96D.057.221.AA0.0F7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000022	08/12/2021

Data e Hora de Emissão: **08/12/2021 11:21:05**

Código de Verificação: **DHPNRX-000022/2021**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **41.506.013/0001-14** Inscrição Municipal: **24122** Inscrição Estadual: **-**

Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**

Endereço: **RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000**

E-mail:

Telefone: Celular:

Município: **SAO MANUEL** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Email: Telefone:

Município: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$20.415,98

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 132,70
COFINS 3%= R$ 612,48
CSLL 1%= R$ 204,16
IR 1,5% = R$ 306,24
Liquido a Receber: R$ 19.160,40

Banco 212 Agência 00001
Conta 6476634-9
CNPJ 41.506.013/0001-14
Razão Social: André Felipe Salaro Cordao
Tipo de conta: conta corrente

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.415,98

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
20.415,98	3,00	612,48

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
306,24	0,00	612,48	204,16	132,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 31/12/2021
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" VARIÁVEL"**
Local da Prestação = **GARCA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000022** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **VENCIMENTO 31/12/2021**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
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: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14
VALOR: R$ 19.160,40
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122044
AUTENTICACAO SISBB: 6.AAA.C73.BD7.147.353

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
GRSH-Y6SQ

Data de Emissão
08/12/2021

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços medicos prestados na Unidade do Pronto Atendimento UPA 24 hs. em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$ 7.000,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.000,00**	**2,6704%**	**186,92**	**7.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.000,00

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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$ 7.000,00
DEBITO EM: 20/12/2021

==========

DOCUMENTO: 122045
AUTENTICACAO SISBB: 3.1D3.12A.A1F.9E1.3C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000123 - 1
Autenticidade
LY1H-GZG1
Data de Emissão
09/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$27.649,78

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 6, nas datas relacionadas em período:

Dia 05/11: 1 transporte

Dia 06/11: 1 transporte

Dia 11/11: 1 transporte

Dia 13/11: 1 transporte

Dia 23/11: 1 transporte

Dia 24/11 1 transporte

Totalizando 6 transportes no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$1.800,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**441,75**	**191,42**	**883,49**	**294,50**

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	**29.449,78**	**3,0000%**	**883,49**	**29.449,78**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 27.638,62

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:46
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000037010189885100027638 62
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	122.046
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	27.638,62
VALOR COBRADO	27.638,62

NR.AUTENTICACAO 9.C74.8A8.D30.C0F.664

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000124 - 1

Autenticidade
V35O-J2XR

Data de Emissão
09/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de coordenação na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$3.000,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**45,00**	**19,50**	**90,00**	**30,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.000,00**	**3,0000%**	**90,00**	**3.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE JUNTADA
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:46
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000039010141885100002815 50
BENEFICIARIO:
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT
NOME FANTASIA:
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT
CNPJ: 31.986.876/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT
CNPJ: 31.986.876/0001-82
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.047
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 5.BB4.6A5.030.0BB.FC0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY
CEP : 15500-003 - VOTUPORANGA - SP
e-mail :e.unidos@terra.com.br

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
08/12/2021 - 10:35:28	**08/12/2021**	**Emitida**	**2021/448455**	**Nota Eletrônica nº80 - série B**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS**
CEP/Cidade/UF: **17400-000 - GARCA - SP**
Email:
CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **GARCA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$11.200,00 Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 09/11: 1 transporte Totalizando 1 transporte do período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$300,00	11.500,00	11.500,00	0,00	2%

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	**NÃO OPTANTE**
Valor Bruto da Nota:	**11.500,00**
Base de Cálculo do ISS:	**11.500,00**
Valor do ISS:	**230,00**
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**74,75**
IRRF:	**172,50**
CSLL:	**115,00**
COFINS:	**345,00**
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	**10.792,75**

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**2018/5481**	**1 a 9999999**

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.P9M1X4.B0O4C5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 926304E4D

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
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: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R$ 10.792,75
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122049
AUTENTICACAO SISBB: C.54F.43C.C9C.CF8.C8C

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
15

Código de Verificação de Autenticidade
359NAUGFI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2021 às 13:39:40

Chave de Acesso
1533194DS56C2XHTPPANB4HRURFZ3TKV

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.842.331/0001-56	**315.109.664.110**	**2294021**	**000110629**	JULIANA SOTELO DOTI 33182053892

Logradouro	Complemento	Bairro
R TIRADENTES, 580		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-096	**GARÇA-SP**	**0000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	placas nas medidas 200 cm x 100 cm de aço com adesivo	750,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	**0,00%**	**0000130000005**	**4329101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.250,00**	**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$ 2.250,00

Informações Complementares

01 placa caps i
01 placa centro de reabilitação
01 placa núcleo de atenção de álcool e drogas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **JULIANA SOTELO DOTI 33182053892** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **359NAUGFI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

20/12/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:46
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790011069135000000502000341301588400000112500
BENEFICIARIO:
JULIANA SOTELO DOTI 33182053892
NOME FANTASIA:
JULIANA SOTELO DOTI 33182053892
CNPJ: 41.842.331/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
JULIANA SOTELO DOTI 33182053892
CNPJ: 41.842.331/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.101
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,00
VALOR COBRADO	1.125,00

NR.AUTENTICACAO 8.E8E.6D1.F18.312.03F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

001 655

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 220294213 Série C
Data de Emissão: 17/12/2021
Data de Apresentação: 20/12/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002610350
Leitura Próximo Mês: 17/01/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
10	GARBU040-00000002	216616301	60004424	0944.833E.E02F.50AB.623D.8F3E.A71E.4E0A

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	DEZ/2021	27/12/2021	366,93

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 918700145946	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,07%	COFINS 4,93%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/21	338,000	kWh	0,42514793	143,70	143,70	25,00	35,93	107,77	1,15	5,31	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	DEZ/21	338,000	kWh	0,41976332	141,88	141,88	25,00	35,47	106,41	1,14	5,25	13 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	DEZ/21				68,08	68,08	25,00	17,02	51,06	0,55	2,52	Esc Hídrica
	Total Distribuidora					353,66							17 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/21				13,27							
Total Consolidado						**366,93**	**353,66**		**88,42**	**265,24**	**2,84**	**13,08**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2021 DEZ	338	30
NOV	283	30
OUT	305	32
SET	293	31
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

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,29974000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 17/12/2021	Leitura 17/11/2021	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	12168	11830	1,00	338		17/01/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Programa Incentivo à Redução do Consumo. Sua meta de redução mensal é 2,760 kWh. Apurado aumento de set a dez/21, de 269,717 kWh. A redução não atingiu a meta para ganhar o bônus.

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 220294213 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	366,93	27/12/2021

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

Pague aqui - PIX

836200000039 669300403427 533537347031 100026103505

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83620000003-9	66930040342-7
	53353734703-1	10002610350-5
Data do pagamento		21/12/2021
Valor em Dinheiro		366,93
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		366,93

DOCUMENTO: 122102
AUTENTICACAO SISBB: 2.D39.8A4.B6B.DBD.1CF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

- 001657

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4007

Código de Verificação de Autenticidade
HRR5TSDR7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2021 às 18:22:30

Chave de Acesso
1534929N6YF7QJJJWMDJRVXOKV9OBVQ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 11/2021	17.009,08	R$ 17.009,08

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.009,08	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.009,08**	**R$ 340,18**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.009,08

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.287,72 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$457,54

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4007** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HRR5TSDR7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150035783022310081181009688510001700908
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	122.103
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	17.009,08
VALOR COBRADO	17.009,08

NR.AUTENTICACAO B.2B5.4B2.8E4.B64.E8B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211214u30994296000174

Número da Nota
00000913
Data e Hora de Emissão
14/12/2021 10:59:13
Código de Verificação
HJQ2-PUCT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.994.296/0001-74** Inscrição Municipal: **6.023.715-5**
Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de gastroenterologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021.

Retenção IR 1,5% - R$ 57,38

R$ 3.767,62

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.825,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	57,38	-	-	-

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	3.825,00	2,00%	76,50	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: 10/01/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:57:09
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949
VALOR TOTAL 3.767,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 2.AE9.3D0.59D.AA9.5A6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CATERINE FERREIRA CARETA LTDA
RUA BAHIA, 440
CEP: 15800-110 - Bairro: CENTRO
Município: Catanduva - SP
E-mail: fiscal3@rogericontabilidade.com.br
Fone: (17) 99729-5543

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
29.882.671/0001-05	****	49295

Número da NFS-e: **202100000000025**

Data do Serviço	Código Verificador
15/12/2021	**02453c043**

MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
15/12/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Doutor Orlando Thiago dos Santos,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Catanduva/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS no ambulatório de CAPS AD no período de 01/11/2021 a 30/11/2021. Alíquota Efetiva: 2,00%.	15.000,00	2,00	300,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
15.000,00	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 15.000,00 | Valor Líquido da NFS-e: 15.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$487,50; Est: R$0,00; Fed: R$2017,50; Total Aprox: R$2505,00. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 15/12/2021 às 19:04:06.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

202100000000002502453c04329882671000105

Recebi(emos) de
CATERINE FERREIRA CARETA LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
/ /

202100000000025
Número da NFS-e
Competência
15/12/2021
NFS-e
02453c043

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 15/12/2021 às 19:04:06.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:57:10
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2021
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.869.BD4.16B.F89.DA9

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
53

Código de Verificação de Autenticidade
28S7HGXKZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2021 às 09:12:10

Chave de Acesso
1531340OO6DIJU5S2G9XQ6KCC8MCKETR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.289.164/0001-30		**2172319**	**000105236**	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO BENTO, 726	**ANEXO**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 80,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **28S7HGXKZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:57:09
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.734.D04.87B.110.8AA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211213u32631717000128

Número da Nota: **00000102**
Data e Hora de Emissão: **13/12/2021 10:05:40**
Código de Verificação: **TRY9-QGGT**

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

Serviços médicos prestados de ortopedia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - 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: 10/01/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400007530017488510001201280
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	122.201
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO C.A34.818.D0D.B7C.862

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
42643

Código de Verificação de Autenticidade
GQPJ18IE5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2021 às 18:02:29

Chave de Acesso
1531198KOZFQGTTXY389FJ1JHN4L3XDN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02		**001314096**	**000043898**	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de anestesia em avaliações pré-anestésicas no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021	1.050,00	R$ 1.050,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERíCIAS,LAUDOS,EXAMES TéCNICOS E ANáLISES TéCNICAS.	**3,4269%**	**0000170000009**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.050,00**	**R$ 35,98**	**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$ 1.050,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$141,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$43,16 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42643** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GQPJ18IE5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000102574012047200788500000105000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.202
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.050,00
VALOR COBRADO	1.050,00

NR.AUTENTICACAO 0.8F2.3ED.485.829.5E9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000718 - 1

Autenticidade
N1JL-G4SS

Data de Emissão
10/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cardiologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$17.570,00

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor líquido da nota: R$ 16.489,44

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais
R$ 571,03 3,25% Tributos Municipais
R$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**263,55**	**114,21**	**527,10**	**175,70**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**17.570,00**	**3,0000%**	**527,10**	**17.570,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005241008944906688510001648944
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 122.203
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44
VALOR COBRADO 16.489,44
==========
NR.AUTENTICACAO C.80D.AAA.7B7.2D0.580
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000001521 - 1
Autenticidade
IB5R-QYRB
Data de Emissão
13/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de oftalmologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$10.975,87

Retenções:
IR: R$ 164,64
Demais retenções:
PIS: R$ 71,34
COFINS: R$ 329,28
CSLL: R$ 109,76
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 510,38
Total geral: R$ 675,02
Valor líquido da nota: R$ 10.300,85

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.476,25 13,45% Tributos Federais
R$ 356,72 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.832,97 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$ 1.832,97 - 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	**164,64**	**71,34**	**329,28**	**109,76**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**10.975,87**	**3,0000%**	**329,27**	**10.975,87**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.300,85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
19.635.961/0001-09 **MATRIZ**		**21/01/2014**

NOME EMPRESARIAL
VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R BANDEIRANTES	**206**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
17.501-090	**CENTRO**	**MARILIA**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATO@CONTBEM.COM.BR	**(14) 3413-5049**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**21/01/2014**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/01/2022** às **11:46:39** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005219008613101288510001030085
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	122.204
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	10.300,85
VALOR COBRADO	10.300,85

NR.AUTENTICACAO 8.91E.182.019.382.6FA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000944 - 1
Autenticidade
CFDU-3YFE
Data de Emissão
14/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de urologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$4.160,00

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	**62,40**	**27,04**	**124,80**	**41,60**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.160,00**	**3,0000%**	**124,80**	**4.160,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.904,16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 3.904,16
DEBITO EM: 22/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122205
AUTENTICACAO SISBB: E.3BB.A24.D1F.6AB.A9E

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
111

Código de Verificação de Autenticidade
88W4XHPVE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2021 às 10:47:50

Chave de Acesso
15313941NZKTUVH3QH0QBHPVHNCQ6U36

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$11.252,63	11.252,63	R$ 11.252,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.252,63	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.252,63**	**R$ 337,58**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.252,63 x 0,65%)	COFINS (11.252,63 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.252,63 x 1,50%)	CSLL (11.252,63 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 73,14	**R$ 337,58**	**R$ 0,00**	**R$ 168,79**	**R$ 112,53**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.560,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.513,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$302,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **88W4XHPVE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000108175488510001056059
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	122.206
NOSSO NUMERO	31072230000000108
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	10.560,59
VALOR COBRADO	10.560,59

NR.AUTENTICACAO F.FAD.457.B3E.72A.58D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
1000072
Data e Hora Emissão
16/12/2021 12:15:10
Código Verificação
1IES8NLE

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:**	467221	**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP			**CEP:**	18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP			**CEP:**	17400-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 11/2021 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 4.000,00	Base de Cálculo	R$ 4.000,00	Local de Prestação do Serviço: BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 80,00	Natureza Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 4.000,00**	Referência: 12/2021
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 4.000,00**	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

16/12/2021
1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
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: 22/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122207
AUTENTICACAO SISBB: C.3B3.39E.E9B.E6E.40B

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
598
Código de Verificação de Autenticidade
KKPMKG2HL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2021 às 17:06:37
Chave de Acesso
1532800IL6WSQLONX2AE3SRQRZRQ0PMU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de ginecologia e obstetrícia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$11.400,00	11.400,00	R$ 11.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.400,00**	**R$ 342,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.400,00 x 0,65%)	COFINS (11.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.400,00 x 1,50%)	CSLL (11.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 74,10	**R$ 342,00**	**R$ 0,00**	**R$ 171,00**	**R$ 114,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.698,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.533,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$306,66

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **598** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KKPMKG2HL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002063022410188621089188510001069890
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	122.208
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	10.698,90
VALOR COBRADO	10.698,90

NR.AUTENTICACAO 4.0F2.2D2.430.7B6.222

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
108

Código de Verificação de Autenticidade
P3YVSFW2K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2021 às 11:49:21

Chave de Acesso
153144135JCVAVPAAW8KPXW0WDE8Q5F2

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CONSTATAÇÃO DE ÓBITO DOMICILIAR NO PERIODO DE 01/11/2021 A 30/11/2021	3.877,00	R$ 3.877,00
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/12/2021		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.877,00**	**R$ 77,54**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 EXCLUSIVO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P3YVSFW2K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002103022610284721098988510000387700
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	122.209
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.877,00
VALOR COBRADO	3.877,00

NR.AUTENTICACAO 9.B0B.2D5.360.B81.241

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1859
Código de Verificação de Autenticidade
CJ4LVY9XN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2021 às 14:24:26
Chave de Acesso
1533212CS8POX8WGN5FF6AIS0BWYKCHZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de laudos médicos para raio-x ambulatorial no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$ 3.000,00	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1859** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CJ4LVY9XN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005273022310081921040988510000281550
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	122.210
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 6.02B.5EB.F89.0F6.D94

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000084 - 1

Autenticidade
Z8HE-O1O2

Data de Emissão
20/12/2021

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 de dermatologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas ref. ao período de 01/11/2021 a 30/11/2021

Valor líquido a receber: R$ 5.936,00

Vencimento em 31/12/2021 conforme boleto nº. 084-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.936,00**	**2,0100%**	**119,31**	**5.936,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.936,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002933022202241531041188510000593600
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	122.211
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.936,00
VALOR COBRADO	5.936,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.AB4.D2C.CC4.F69.3A2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000099 - 1

Autenticidade
0OUU-5WFE

Data de Emissão
14/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de vascular no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021

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$ 601,60 - 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	**3.760,00**	**2,1700%**	**81,59**	**3.760,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.760,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565872653670429441875070009188500000376000
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	122.212
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.760,00
VALOR COBRADO	3.760,00

NR.AUTENTICACAO A.935.6E1.0F7.0D4.5A0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3446
Código de Verificação de Autenticidade
T3KBCWHKJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2021 às 16:44:25
Chave de Acesso
810061UNYY2DGSU6ET9Z8W85ZQK3DAGY

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswebb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgia geral no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021	3.675,00	R$ 3.675,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.675,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.675,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.675,00 x 0,65%)	COFINS (3.675,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.675,00 x 1,50%)	CSLL (3.675,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 23,89	**R$ 110,25**	**R$ 0,00**	**R$ 55,13**	**R$ 36,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.448,98

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3446** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T3KBCWHKJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.47
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: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 3.448,98
DEBITO EM: 22/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122213
AUTENTICACAO SISBB: 6.F0C.067.1CA.6B0.9CF

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
826

Código de Verificação de Autenticidade
NH7MEWM7N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2021 às 11:04:56

Chave de Acesso
1531414UJ2YU9T3DL7PE9OGBZP1KT1YM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no ambulatório de Serviço de Atendimento Domiciliar no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,3444%**	**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$ 468,22**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **826** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NH7MEWM7N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002103022610062621015288500001400000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.214
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO A.880.872.C1E.5D7.E0F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001548 - 1

Autenticidade
MF7C-IS39

Data de Emissão
22/12/2021

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no ambulatório do CAPS I no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$12.857,86

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001203022702036081004288510001206713
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	122.216
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO B.7A3.B6A.20F.B93.C06

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000169 - 1

Autenticidade
YNU1-HQXL

Data de Emissão
22/12/2021

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

Serviços médicos prestados de neurologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - R$4.500,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 391,50 - Aliq: 8,70%

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	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.500,00**	**2,8200%**	**126,90**	**4.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:55:47
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790002079134400000402003024102288510000450000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 34.661.301/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.217
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 5.2F4.ECE.F87.49A.F4A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
JIJY3J6BK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2021 às 17:06:15

Chave de Acesso
7217704QNM1GQ5279KYJ3L9E78ZEPP5Z

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/12/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.676.451/0001-68		**00008040**	**00044132**	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO PAULO, 405	**Q.ANT 91 L.ANT 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(14) 9705-1166**	**marquesfabio@bol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no periodo de 01/11/2021 a 30/11/2021.	5.600,00	R$ 5.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.600,00**	**R$ 112,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,600.00 x 0.65%)	COFINS (5,600.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,600.00 x 1.50%)	CSLL (5,600.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 36,40	**R$ 168,00**	**R$ 0,00**	**R$ 84,00**	**R$ 56,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.255,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$753,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$112,00

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/12/2021 R$ 5.600,00 Doc: 25 Obs: null

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JIJY3J6BK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
BB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.446.561-3

FAVORECIDO: BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES
CPF/CNPJ: 40.676.451/0001-68
VALOR: R$ 5.255,60
DEBITO EM: 23/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: 0.704.6A9.B56.9C3.2E8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	68846	405

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	03/01/2022 A 17/01/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	3.417,14
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.637,14

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.818,57	P
1/3 das Férias:	606,19	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:	208,36	D
Desconto do imposto de Renda:	23,43	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.424,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	231,79	D
TOTAL LIQUIDO:	2.192,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.192,97 (dois mil cento e noventa e dois reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

Data: 03/12/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.192,97(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: 31/12/2021
GARCA

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.192,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e dois reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001701

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	096314	00341

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/07/2020 A 07/07/2021	03/01/2022 A 22/01/2022 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.473,42	P
Salário Base:	3.490,13	1/3 das Férias:	824,47	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:	3.710,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	313,13	D
		Desconto do imposto de Renda:	92,91	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.297,89	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	406,04	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.891,85	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.891,85 (dois mil oitocentos e noventa e um reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANA TEREZA GIMENES GAMBA

Data: 03/12/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.891,85(dois mil oitocentos e noventa e um reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
GARCA

ANA TEREZA GIMENES GAMBA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:29:45

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.891,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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.

(Dois mil e oitocentos e noventa e um 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 AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE BONADIO CHAGAS	89982	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.703,01	P
Salário Base:	1.483,01	1/3 das Férias:	567,67	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.703,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	189,87	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.270,68	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	189,87	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.080,81	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.080,81 (dois mil oitenta reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

André Bonadio Chagas

ANDRE BONADIO CHAGAS

Data: 03/12/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.080,81(dois mil oitenta reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
GARCA

André Bonadio Chagas

ANDRE BONADIO CHAGAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:29:45

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.080,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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.

(Dois mil e oitenta reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS ANTONIO DA SILVA	18351	00110

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/09/2020 A 24/09/2021	02/01/2022 A 31/01/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.759,28
Média Horas:	245,68
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.224,96

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.224,96	P
1/3 das Férias:	741,65	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	273,38	D
Desconto do imposto de Renda:	44,97	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.966,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	318,35	D
TOTAL LIQUIDO:	2.648,26	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$ 2.648,26 (dois mil seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

CARLOS ANTONIO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.648,26(dois mil seiscentos e quarenta e oito 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.

Data: 31/12/2021
GARCA

CARLOS ANTONIO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.648,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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 seiscentos e quarenta e oito 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 AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	82075	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.279,73	P
Salário Base:	2.282,22	1/3 das Férias:	1.093,24	P
Média Horas:	234,31	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	763,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.279,73	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	463,49	D
		Desconto do imposto de Renda:	85,90	D
		PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	781,90	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.372,97	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.331,29	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.041,68	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$ 3.041,68 (três mil quarenta e um reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.041,68(três mil quarenta e um reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
GARCA

CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 3.041,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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.

(Três mil e quarenta e um reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	65635	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.954,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.174,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.174,58	P
1/3 das Férias:	724,86	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:	265,32	D
Desconto do imposto de Renda:	40,54	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.899,44	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	305,86	D
TOTAL LIQUIDO:	2.593,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.593,58 (dois mil quinhentos e noventa e três reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.593,58(dois mil quinhentos e noventa e três reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
GARCA

ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:29:45

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.593,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e três reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006711

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	5494	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	03/01/2022 A 17/01/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.954,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.174,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.087,29	P
1/3 das Férias:	362,43	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:	113,97	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.449,72	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	113,97	D
TOTAL LIQUIDO:	1.335,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.335,75 (um mil trezentos e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 03/12/2021

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.335,75(um mil trezentos e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
GARCA

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 1.335,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	80313	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	03/01/2022 A 17/01/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.601,59
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	420,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.021,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.010,80	P
1/3 das Férias:	670,27	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:	239,12	D
Desconto do imposto de Renda:	11,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.681,07	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	251,03	D
TOTAL LIQUIDO:	2.430,04	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.430,04 (dois mil quatrocentos e trinta reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.430,04(dois mil quatrocentos e trinta reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
GARCA

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

1760

G3381217568550961
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.430,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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.

(Dois mil e quatrocentos e trinta 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 AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	17087	461

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/12/2020 A 18/12/2021	01/01/2022 A 30/01/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.115,74
Média Horas:	207,53
Média Valores:	502,96
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.046,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.046,23	P
1/3 das Férias:	1.348,74	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:	606,57	D
Desconto do imposto de Renda:	447,45	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.394,97	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.054,02	D
TOTAL LIQUIDO:	4.340,95	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.340,95 (quatro mil trezentos e quarenta reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Isabella Carina do Nascimento

ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

Data: 02/12/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.340,95(quatro mil trezentos e quarenta reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2021
GARCA

Isabella Carina do Nascimento

ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096 1
12/01/2022 18:29:45

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 4.340,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quarenta 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 AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	23528	356

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	31/01/2022 A 01/03/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.334,71
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.554,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.554,71	P
1/3 das Férias:	518,23	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:	170,06	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.072,94	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	170,06	D
TOTAL LIQUIDO:	1.902,88	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$ 1.902,88 (um mil e novecentos e dois reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 31/12/2021

CIENTE,

IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.902,88(um mil e novecentos e dois reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/01/2022
GARCA

IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 1.902,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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 novecentos e dois 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 AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	37055	298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	17/01/2022 A 15/02/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.553,37
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	420,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.973,37

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.973,37	P
1/3 das Férias:	1.324,46	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:	592,97	D
Desconto do imposto de Renda:	337,15	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.297,83	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	930,12	D
TOTAL LIQUIDO:	4.367,71	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.367,71 (quatro mil trezentos e sessenta e sete reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Lucimara Paiva

LUCIMARA GUIMARAES PAIVA

Data: 17/12/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.367,71(quatro mil trezentos e sessenta e sete reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/01/2022
GARCA

Lucimara Paiva

LUCIMARA GUIMARAES PAIVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 4.367,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e sete reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIO EVARISTO DA SILVA	06254	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/12/2020 A 20/12/2021	05/01/2022 A 03/02/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.518,45
Média Horas:	163,99
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.902,44

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.902,44	P
1/3 das Férias:	634,15	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:	221,78	D
Desconto do imposto de Renda:	30,81	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.536,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	252,59	D
TOTAL LIQUIDO:	2.284,00	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$ 2.284,00 (dois mil duzentos e oitenta e quatro reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/12/2021

MARCIO EVARISTO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.284,00(dois mil duzentos e oitenta e quatro reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2022
GARCA

MARCIO EVARISTO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.284,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO EVARISTO DA SILVA, na conta 93.900, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e quatro 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 AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006723

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANA DA SILVA COSTA	98743	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/01/2022 A 30/01/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.759,28
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.979,28

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.979,28	P
1/3 das Férias:	659,76	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:	234,07	D
Desconto do imposto de Renda:	23,35	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.639,04	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	257,42	D
TOTAL LIQUIDO:	2.381,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.381,62 (dois mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariana da Silva Costa

MARIANA DA SILVA COSTA

Data: 02/12/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.381,62(dois mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2021
GARCA

Mariana da Silva Costa

MARIANA DA SILVA COSTA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.381,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e um reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARLY APARECIDA LUIZ	5994	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/01/2022 A 30/01/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.283,90
Média Horas:	13,48
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.517,38

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.517,38	P
1/3 das Férias:	505,79	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:	165,58	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.023,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	165,58	D
TOTAL LIQUIDO:	1.857,59	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.857,59 (um mil oitocentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/12/2021

MARLY APARECIDA LUIZ

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.857,59(um mil oitocentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta 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: 30/12/2021
GARCA

MARLY APARECIDA LUIZ

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G338121756855096l
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 1.857,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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 oitocentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	68874	124

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	16/11/2021 A 30/11/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.918,57	P
Salário Base:	3.417,14	1/3 das Férias:	639,52	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	420,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.837,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	224,36	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.558,09	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	224,36	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.333,73	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$ 2.333,73 (dois mil trezentos e trinta e três reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/10/2021

SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.333,73(dois mil trezentos e trinta e três reais e setenta 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: 12/11/2021

GARCA

SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3381217568550961
12/01/2022 18:29:45

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.333,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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.

(Dois mil e trezentos e trinta e três 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 AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	55782	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/01/2022 A 30/01/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.689,38	P
Salário Base:	1.334,71	1/3 das Férias:	563,13	P
Média Horas:	134,67	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:	1.689,38	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	187,69	D
		Desconto do imposto de Renda:	12,06	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.252,51	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	199,75	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.052,76	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$ 2.052,76 (dois mil cinqüenta e dois reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/12/2021

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.052,76(dois mil cinqüenta e dois reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2021
GARCA

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de fevereiro de 2022.

G338121756855096 1
12/01/2022 18:29:45

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.052,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, 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.

(Dois mil e cinqüenta e dois reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

01 . 731

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	072234	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/12/2020 A 12/12/2021	01/01/2022 A 30/01/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.759,28
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.979,28

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.979,28	P
1/3 das Férias:	659,76	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:	234,07	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.639,04	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	234,07	D
TOTAL LIQUIDO:	2.404,97	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$ 2.404,97 (dois mil e quatrocentos e quatro reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/12/2021

VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.404,97(dois mil e quatrocentos e quatro 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: 30/12/2021
GARCA

VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3381217568550961
12/01/2022 18:29:45

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/12/2021 Valor R$ 2.404,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 317, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quatro reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:29:45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

fl. 733

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	32754	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/01/2021 A 13/01/2022	17/01/2022 A 31/01/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.334,71
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.554,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	777,36	P
1/3 das Férias:	259,12	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:	77,73	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.036,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	77,73	D
TOTAL LIQUIDO:	958,75	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$ 958,75 (novecentos e cinq0enta e oito reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/12/2021

LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 958,75(novecentos e cinq0enta e oito reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/01/2022
GARCA

LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
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$ 958,75
DEBITO EM: 27/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: A.A7F.E29.256.29E.7A0

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL