

ΛHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE**

**BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1**

JANEIRO/2022

Ofício nº 038/2022

Garça, 24 de fevereiro 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

25/02/2022
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 Termo de Colaboração nº 015/2018 – Convênio Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Dezembro/2021 com pagamento Janeiro/2022.

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.



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**

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 08/02/2022 a 09/03/2022

Certificação Número: 2022020810423839342274

Informação obtida em 15/02/2022 11:03:32

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, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB CNPJ: 45.349.461/0009-60 Vigência: 01/12/2018 A 31/12/2019

Leil que Autoriza: 5265 de 29/11/2018

Leil que Autoriza: Saúde Email de contato: silva@ahbb.org.br

Responsável pela Entidade: Manoel Zabeu Rogério Miotello

Gestor do Convênio: Elaine Cristina Giolo Jorge

Telefone de Contato: (14) 3407-5066

RECEITAS

SALDO ANTERIOR		RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		Valor		R\$	R\$
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	R\$	Saldo
06/01/2022	MUNICIPAL	20052	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12. MEMORANDO Nº 27843/2021.1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 283.547,47	R\$	991.449,26
06/01/2022	FEDERAL	20051	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12. MEMORANDO Nº 27843/2021.1DOC	191.126.223	R\$ 200.000,00	R\$	1.191.449,26
19/01/2022	MUNICIPAL	20054	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12. MEMORANDO Nº 27843/2021.1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 248.547,47	R\$	1.439.996,73
19/01/2022	FEDERAL	20055	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12. MEMORANDO Nº 27843/2021.1DOC	193.730.305	R\$ 135.000,00	R\$	1.574.996,73
19/01/2022	FEDERAL	20053	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12. MEMORANDO Nº 27843/2021.1DOC	193.730.311	R\$ 100.000,00	R\$	1.674.996,73

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
03/01/2022	NOTA FISCAL	694039	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 122,50	R\$ 1.674.874,23
03/01/2022	NOTA FISCAL	35671416	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 17.027,50	R\$ 1.657.846,73
03/01/2022	NOTA FISCAL	220762684	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 404,90	R\$ 1.657.441,83
03/01/2022	NOTA FISCAL	57668	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 996,46	R\$ 1.656.445,37
03/01/2022	NOTA FISCAL	25583	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.352,50	R\$ 1.655.092,87
03/01/2022	NOTA FISCAL	59224	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 290,00	R\$ 1.654.802,87
03/01/2022	NOTA FISCAL	252250	COML ALIMENTICIA PULMER LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.535,00	R\$ 1.652.267,87
03/01/2022	NOTA FISCAL	351893	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.523,96	R\$ 1.650.743,91
03/01/2022	NOTA FISCAL	1516543	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 905,96	R\$ 1.649.837,95
04/01/2022	TERMO DE RESCISÃO	10401	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.636,55	R\$ 1.647.201,40
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA CAROLINE RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.372,29	R\$ 1.644.829,11
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ALESSANDRA DE MORAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.892,67	R\$ 1.642.936,44
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.397,73	R\$ 1.640.538,71
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.037,38	R\$ 1.636.501,33
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.013,83	R\$ 1.634.487,50
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.326,42	R\$ 1.631.161,08
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA CAROLINA RUFINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.827,34	R\$ 1.629.333,74
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA CLAUDIA DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.910,76	R\$ 1.627.422,98

06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA ELISA GASPARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.086,24	R\$	1.624.336,74
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.527,47	R\$	1.621.809,27
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.107,64	R\$	1.617.701,63
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA TEREZA GIMENES GAMBIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.132,64	R\$	1.613.568,99
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.014,58	R\$	1.611.554,41
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.085,54	R\$	1.609.468,87
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.128,42	R\$	1.607.340,45
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.150,02	R\$	1.603.190,43
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANDREA MIEKO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.335,01	R\$	1.600.855,42
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.026,00	R\$	1.597.829,42
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.099,94	R\$	1.595.729,48
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.758,38	R\$	1.591.971,10
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ARIELE BASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.157,62	R\$	1.589.813,48
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ARILSON JOSÉ DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.785,62	R\$	1.586.027,86
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.390,83	R\$	1.583.637,03
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.406,41	R\$	1.579.230,62
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	BARBARA PALMA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.827,28	R\$	1.575.403,34
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.785,65	R\$	1.571.617,69
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.701,87	R\$	1.567.915,82
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.390,21	R\$	1.565.525,61
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.701,81	R\$	1.561.823,80
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.108,31	R\$	1.558.715,49
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CIBELI REGINA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.161,86	R\$	1.556.553,63
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.388,31	R\$	1.554.165,32
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CRISTIANE APARECIA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.758,62	R\$	1.547.837,02
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.569,68	R\$	1.545.778,84
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.058,18	R\$	1.545.778,84
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.120,75	R\$	1.543.658,09
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	DAINILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.531,81	R\$	1.540.126,28
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	DANILO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.756,67	R\$	1.536.369,61
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	DAVID JEAN GREGÓRIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.068,12	R\$	1.534.301,49
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.122,69	R\$	1.530.178,80
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.742,69	R\$	1.527.436,11
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.986,98	R\$	1.525.449,13
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ELIAS SILVA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.623,94	R\$	1.522.825,19
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	481,26	R\$	1.522.343,93
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.623,94	R\$	1.519.719,99
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ELIZA KAZUMI INAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.574,75	R\$	1.517.145,24
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.466,99	R\$	1.513.678,25
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.372,03	R\$	1.511.306,22
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	EVERTON DOS SANTOS ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.147,10	R\$	1.509.159,12
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.514,99	R\$	1.507.644,13
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.378,02	R\$	1.505.266,11
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.057,94	R\$	1.503.208,17
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.507,40	R\$	1.500.700,77
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.233,11	R\$	1.498.467,66
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.444,83	R\$	1.494.022,83
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.319,47	R\$	1.489.703,36
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.128,80	R\$	1.487.574,56
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	5.056,86	R\$	1.482.517,70
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.551,07	R\$	1.478.966,63
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.037,38	R\$	1.474.929,25
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.659,86	R\$	1.470.269,39
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.871,06	R\$	1.468.398,33
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.574,75	R\$	1.465.823,58
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	JAMILE FERNANDES CARVALLO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.403,76	R\$	1.463.419,82
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.768,51	R\$	1.460.651,31
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.871,06	R\$	1.458.780,25
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.744,56	R\$	1.456.035,69
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	JOSEILDA DE ARAUJO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.125,58	R\$	1.453.910,11

06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	JULIA GIOLO JORGE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.875,48	R\$	1.452.034,63
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.760,94	R\$	1.449.273,69
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	JULIANA ROSA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.864,83	R\$	1.445.408,86
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.508,41	R\$	1.442.900,45
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.658,24	R\$	1.439.242,21
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.208,56	R\$	1.436.033,65
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.202,27	R\$	1.433.831,38
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.242,74	R\$	1.429.588,64
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.057,94	R\$	1.427.530,70
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.758,38	R\$	1.423.772,32
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.448,97	R\$	1.419.323,35
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.405,79	R\$	1.416.917,56
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARCIA COSTA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.802,48	R\$	1.415.115,08
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARCIO EVARISTO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.448,73	R\$	1.412.666,35
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.623,94	R\$	1.410.042,41
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARCOS ANTONIO LANZI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.126,14	R\$	1.407.916,27
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.130,32	R\$	1.405.785,95
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.103,95	R\$	1.401.682,00
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.627,02	R\$	1.398.054,98
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.014,58	R\$	1.396.040,40
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.193,08	R\$	1.393.847,32
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.378,02	R\$	1.391.469,30
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.405,62	R\$	1.389.063,68
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.806,65	R\$	1.387.257,03
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.804,76	R\$	1.385.452,27
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.986,62	R\$	1.381.465,65
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	NATALIA ALONSO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.660,31	R\$	1.377.805,34
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.359,85	R\$	1.375.445,49
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	PEDRO HENRIQUE MICENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.141,24	R\$	1.373.304,25
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	PRISCILA VENTURA Pires	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.406,83	R\$	1.370.897,42
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.610,90	R\$	1.368.286,52
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	RENATA ELIS BETTEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	5.029,26	R\$	1.363.257,26
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	6.781,23	R\$	1.356.476,03
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	RINALDO JORGE DE MEO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.718,88	R\$	1.353.757,15
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.405,46	R\$	1.351.351,69
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.951,75	R\$	1.346.399,94
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.871,06	R\$	1.344.528,88
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.805,88	R\$	1.342.723,00
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.322,69	R\$	1.338.400,31
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	SILAS FERNANDES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.385,85	R\$	1.336.014,46
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.674,15	R\$	1.332.340,31
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	756,01	R\$	1.331.584,30
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.867,79	R\$	1.329.716,51
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.596,34	R\$	1.327.120,17
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	TAMARA CRISTINA OSHIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.610,90	R\$	1.324.509,27
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	TANIA MARA MANCUIZO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.150,62	R\$	1.322.358,65
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.709,47	R\$	1.319.649,18
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.320,51	R\$	1.317.328,67
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VALCIR CARPINÉ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.141,04	R\$	1.315.187,63
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.512,06	R\$	1.313.675,57
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.395,64	R\$	1.311.279,93
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.747,08	R\$	1.308.532,85
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VANILSE CRISTIANE MATHES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.410,82	R\$	1.304.122,03
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.350,42	R\$	1.301.771,61
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.554,83	R\$	1.298.216,78
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.871,06	R\$	1.296.345,72
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	VIVIANE LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.057,94	R\$	1.294.287,78
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	21145	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.502,34	R\$	1.290.785,44
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	3047	WILMA GRANATO IZIDORO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	563,50	R\$	1.290.221,94
06/01/2022	NOTA FISCAL	27191	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.267,60	R\$	1.288.954,34
06/01/2022	NOTA FISCAL		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$		R\$	

06/01/2022	NOTA FISCAL	1945376	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	487,80	R\$	1.288.466,54
06/01/2022	NOTA FISCAL	631784	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,06	R\$	1.288.162,48
06/01/2022	NOTA FISCAL	1517635	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.065,04	R\$	1.287.099,44
06/01/2022	NOTA FISCAL	59554	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.044,80	R\$	1.286.054,64
06/01/2022	NOTA FISCAL	310479	LONDRCIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.108,62	R\$	1.284.946,02
06/01/2022	NOTA FISCAL	108067	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.092,96	R\$	1.283.853,06
06/01/2022	NOTA FISCAL	1952890	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5,06	R\$	1.283.848,00
06/01/2022	NOTA FISCAL	564668	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	691,20	R\$	1.283.156,80
06/01/2022	NOTA FISCAL	2264	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	230,30	R\$	1.282.926,50
06/01/2022	NOTA FISCAL	358368	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.495,52	R\$	1.281.430,98
06/01/2022	NOTA FISCAL	1518167	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.500,00	R\$	1.279.930,98
06/01/2022	NOTA FISCAL	58284	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.128,08	R\$	1.276.802,90
06/01/2022	NOTA FISCAL	155423	AMBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	710,55	R\$	1.276.092,35
06/01/2022	NOTA FISCAL	1946838	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	528,83	R\$	1.275.563,52
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.288	BRUNA TOZETTI ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.026,89	R\$	1.271.536,63
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.965,40	R\$	1.269.571,23
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.050,16	R\$	1.266.521,07
07/01/2022	NOTA FISCAL	9	IMOBILI IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00	R\$	1.259.521,07
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10.701	BRUNO DELFINO MOREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.870,19	R\$	1.257.650,88
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10.702	KAREN KETRYN DE GOIS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.883,43	R\$	1.255.767,45
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10.703	LIJANA MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.881,61	R\$	1.250.885,84
07/01/2022	PENSAO ALIMENTÍCIA	10.704	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	794,61	R\$	1.250.091,23
07/01/2022	PENSAO ALIMENTÍCIA	10.705	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	755,84	R\$	1.249.335,39
07/01/2022	NOTA FISCAL	48	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.500,00	R\$	1.246.835,39
07/01/2022	NOTA FISCAL	49	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.156,00	R\$	1.245.679,39
07/01/2022	NOTA FISCAL	9	NATALI GAIRATO CRUZ	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.126,51	R\$	1.240.552,88
07/01/2022	NOTA FISCAL	9	NATALI GAIRATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.873,49	R\$	1.238.679,39
07/01/2022	GUIA	31/dez	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	49.493,34	R\$	1.189.186,05
07/01/2022	CONTRATO	10709	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00	R\$	1.179.186,05
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10710	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.126,84	R\$	1.177.059,21
07/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10711	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.898,67	R\$	1.175.160,54
10/01/2022	NOTA FISCAL	224334	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	156,00	R\$	1.175.004,54
10/01/2022	NOTA FISCAL	1231279	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	339,12	R\$	1.174.665,42
10/01/2022	NOTA FISCAL	224313	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	308,50	R\$	1.174.356,92
10/01/2022	NOTA FISCAL	176408	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.071,20	R\$	1.173.285,72
10/01/2022	NOTA FISCAL	114193	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.458,98	R\$	1.170.826,74
10/01/2022	NOTA FISCAL	12093	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.514,67	R\$	1.169.312,07
10/01/2022	NOTA FISCAL	10294	M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTD	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.216,26	R\$	1.168.095,81
10/01/2022	NOTA FISCAL	409936	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.867,30	R\$	1.166.228,51
10/01/2022	NOTA FISCAL	5847610	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	798,70	R\$	1.165.429,81
10/01/2022	NOTA FISCAL	2481	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	47,00	R\$	1.165.382,81
10/01/2022	NOTA FISCAL	1594	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	50,00	R\$	1.165.332,81
10/01/2022	NOTA FISCAL	15028	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.005,16	R\$	1.164.327,65
12/01/2022	NOTA FISCAL	11868	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.577,63	R\$	1.159.750,02
12/01/2022	NOTA FISCAL	258144	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R\$	899,38	R\$	1.158.850,64
12/01/2022	NOTA FISCAL	14073	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.166,70	R\$	1.156.683,94
12/01/2022	NOTA FISCAL	6120	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,80	R\$	1.155.584,14
12/01/2022	NOTA FISCAL	59854	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	440,00	R\$	1.155.144,14
12/01/2022	NOTA FISCAL	79	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	14.500,00	R\$	1.140.644,14
12/01/2022	NOTA FISCAL	121	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.950,00	R\$	1.136.694,14
13/01/2022	NOTA FISCAL	631784	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,06	R\$	1.136.390,08
13/01/2022	NOTA FISCAL	1517635	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.065,04	R\$	1.135.327,04
13/01/2022	NOTA FISCAL	14112	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	377,09	R\$	1.134.949,95
13/01/2022	NOTA FISCAL	1696	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	123,12	R\$	1.134.826,83
13/01/2022	NOTA FISCAL	430	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	526,00	R\$	1.134.300,83
13/01/2022	NOTA FISCAL	483	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.027,47	R\$	1.130.273,36
14/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13054	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.295,34	R\$	1.128.978,02
14/01/2022	NOTA FISCAL	121	L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES (SAMU STORE)	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.524,00	R\$	1.125.454,02
17/01/2022	NOTA FISCAL	295984	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	112,95	R\$	1.125.341,07
17/01/2022	NOTA FISCAL	15	JULIANA SOTELO DOTI 33182053892	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.125,00	R\$	1.124.216,07

17/01/2022	NOTA FISCAL	13221	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCACOES DIVERSAS	R\$	6.352,19	R\$	1.117.863,88
17/01/2022	NOTA FISCAL	12769	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	592,80	R\$	1.117.271,08
17/01/2022	NOTA FISCAL	109331	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	913,20	R\$	1.116.357,88
19/01/2022	NOTA FISCAL	451	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	2.280,70	R\$	1.114.077,18
19/01/2022	NOTA FISCAL	1229	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	418,88	R\$	1.113.658,30
19/01/2022	NOTA FISCAL	2085276	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	113,49	R\$	1.113.544,81
19/01/2022	NOTA FISCAL	2076362	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	417,02	R\$	1.113.127,79
19/01/2022	NOTA FISCAL	172279	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.797,20	R\$	1.111.330,59
19/01/2022	NOTA FISCAL	5865695	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	691,35	R\$	1.110.639,24
19/01/2022	NOTA FISCAL	22337	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	480,00	R\$	1.110.159,24
19/01/2022	NOTA FISCAL	2143418	D EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICIO DE SAUDE CAMPID	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.490,40	R\$	1.108.668,84
19/01/2022	NOTA FISCAL	42734	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	248,20	R\$	1.108.420,64
19/01/2022	NOTA FISCAL	631784	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	304,06	R\$	1.108.116,58
19/01/2022	NOTA FISCAL	1517635	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.063,04	R\$	1.107.053,54
19/01/2022	NOTA FISCAL	310479	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.108,62	R\$	1.105.944,92
19/01/2022	NOTA FISCAL	715	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	809,80	R\$	1.105.135,12
19/01/2022	NOTA FISCAL	22347	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	188,80	R\$	1.104.946,32
19/01/2022	NOTA FISCAL	8526	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	683,03	R\$	1.104.263,29	
19/01/2022	NOTA FISCAL	964	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.230,04	R\$	1.101.033,25
19/01/2022	NOTA FISCAL	177405	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.040,00	R\$	1.099.993,25
19/01/2022	NOTA FISCAL	132861	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.250,00	R\$	1.098.743,25
19/01/2022	NOTA FISCAL	634156	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	552,80	R\$	1.098.190,45
20/01/2022	DARF/IRPJ	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	2.900,74	R\$	1.095.289,71
20/01/2022	DARF/IRPJ	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	8.814,38	R\$	1.086.475,33
20/01/2022	ISS	des/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	164,64	R\$	1.086.310,69
20/01/2022	ISS	des/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50	R\$	1.086.299,19
20/01/2022	NOTA FISCAL	26	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	8.399,92	R\$	1.077.899,27
20/01/2022	NOTA FISCAL	91	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	11.715,52	R\$	1.066.183,75
20/01/2022	NOTA FISCAL	14	SERVICOES MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	6.183,30	R\$	1.060.000,45
20/01/2022	NOTA FISCAL	26	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	6.569,50	R\$	1.053.430,95
20/01/2022	NOTA FISCAL	115	ORA OGAWA LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	656,91	R\$	1.052.774,04
20/01/2022	NOTA FISCAL	1	SABATINE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	7.649,90	R\$	1.045.124,14
20/01/2022	NOTA FISCAL	3	SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	600,00	R\$	1.044.524,14
20/01/2022	NOTA FISCAL	4	SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	3.966,52	R\$	1.040.557,62
20/01/2022	NOTA FISCAL	82	KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	8.164,95	R\$	1.032.392,67
20/01/2022	NOTA FISCAL	111	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	25.432,28	R\$	1.006.960,39
20/01/2022	NOTA FISCAL	130	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	19.551,81	R\$	982.158,88
20/01/2022	NOTA FISCAL	124	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	5.249,70	R\$	982.158,88
20/01/2022	NOTA FISCAL	25	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	21.240,62	R\$	960.918,26
20/01/2022	NOTA FISCAL	60	IRMAOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	1.183,30	R\$	959.734,96
20/01/2022	NOTA FISCAL	125	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	32.487,47	R\$	927.247,49
20/01/2022	NOTA FISCAL	126	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	2.815,50	R\$	924.431,99
20/01/2022	NOTA FISCAL	3	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	10.616,62	R\$	913.815,37
20/01/2022	DARF/FOLHA	des/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	11.073,68	R\$	902.741,69
24/01/2022	NOTA FISCAL	10	IMOBILI IMOBILIZACO ORTOPEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	4.000,00	R\$	898.741,69
24/01/2022	NOTA FISCAL	1234764	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	187,70	R\$	898.553,99
24/01/2022	NOTA FISCAL	227612	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	500,00	R\$	898.053,99
24/01/2022	NOTA FISCAL	5756860	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	744,94	R\$	897.309,05
24/01/2022	NOTA FISCAL	8544	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	84,80	R\$	897.224,25	
24/01/2022	NOTA FISCAL	3725	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.152,00	R\$	896.072,25
24/01/2022	NOTA FISCAL	225262960	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	374,71	R\$	895.697,54
24/01/2022	NOTA FISCAL	5813744	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	732,85	R\$	894.964,69
25/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	8682	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.229,01	R\$	892.735,68
26/01/2022	NOTA FISCAL	971	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	3.324,37	R\$	889.411,31
26/01/2022	NOTA FISCAL	2,022E+11	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	8.225,00	R\$	881.186,31
26/01/2022	NOTA FISCAL	54	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAG	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	4.000,00	R\$	877.186,31
26/01/2022	NOTA FISCAL	12247	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	606,76	R\$	876.579,55
26/01/2022	NOTA FISCAL	12314	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.532,00	R\$	875.047,55
26/01/2022	NOTA FISCAL	12630	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.393,00	R\$	873.654,55
26/01/2022	NOTA FISCAL	105	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	MUNICIPAL	SERVICOES MEDICOS	R\$	12.012,80	R\$	861.641,75

DATA	TIP. DE RECIBO	NUM. DE RECIBO	EMPRESA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	VALOR	VALOR ACUMULADO
26/01/2022	NOTA FISCAL	42922	COMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDIC	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.700,00	R\$ 859.941,75
26/01/2022	NOTA FISCAL	735	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44	R\$ 843.452,31
26/01/2022	NOTA FISCAL	1540	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.089,69	R\$ 833.362,62
26/01/2022	NOTA FISCAL	113	OBÁ OGAWA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.159,19	R\$ 824.203,43
26/01/2022	NOTA FISCAL	1000077	JOAO PAULO V. POLI CLINICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 820.203,43
26/01/2022	NOTA FISCAL	177	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 815.703,43
26/01/2022	NOTA FISCAL	602	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.629,01	R\$ 806.074,42
26/01/2022	NOTA FISCAL	110	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.877,00	R\$ 802.197,42
26/01/2022	NOTA FISCAL	1868	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	R\$ 799.381,92
26/01/2022	NOTA FISCAL	102	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.120,00	R\$ 794.261,92
26/01/2022	NOTA FISCAL	831	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00	R\$ 780.261,92
26/01/2022	NOTA FISCAL	42935	COMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDIC	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.250,00	R\$ 777.011,92
26/01/2022	NOTA FISCAL	1559	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13	R\$ 764.944,79
26/01/2022	NOTA FISCAL	3475	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.012,08	R\$ 760.932,71
26/01/2022	NOTA FISCAL	961	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.955,28	R\$ 755.977,43
27/01/2022	TERMO DE RESCISÃO	550.290.000.031.933	KARINE PEREIRA PINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 581,09	R\$ 755.396,34
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13773	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.021,28	R\$ 754.375,06
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13773	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.286,05	R\$ 752.089,01
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13773	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.356,43	R\$ 749.732,58
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13773	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.957,73	R\$ 746.774,85
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13773	JAMILE FERNANDES CARVALLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.254,87	R\$ 745.519,98
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13773	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.976,63	R\$ 742.543,35
27/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13773	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 976,76	R\$ 741.566,59
28/01/2022	NOTA FISCAL	4027	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.256,79	R\$ 723.309,80
28/01/2022	NOTA FISCAL	4066	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.093,50	R\$ 722.216,30
28/01/2022	NOTA FISCAL	12796	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 1.482,80	R\$ 720.733,50
28/01/2022	EXTRATO	8,70281E+14	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 34,25	R\$ 720.699,25
						R\$ 954.297,48	
						Saldo Anterior	R\$ 705.715,83
						Rendimentos de Aplicação	R\$ 2.185,96
						Recursos Repassados	R\$ 967.094,94
						Total de Receitas	R\$ 1.674.996,73
						Despesas	R\$ 954.297,48
						Tariffas Bancárias	R\$ 659,90
						Saldo	R\$ 720.699,25
						Saldo a transportar	R\$ 720.699,25

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 532.094,94	R\$ 518.653,63	R\$ 12.241,31
ESTADUAL	-	-	-
FEDERAL (PORTARIA 1666)	-	-	-
FEDERAL	R\$ 435.000,00	R\$ 434.443,85	R\$ 556,15
TOTAL	R\$ 967.094,94	R\$ 954.297,48	R\$ 12.797,46

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE
saldo bancário 0,00

saldo da planilha R\$ 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	PORTARIA COVID 1666
RECURSOS HUMANOS (5)	479.696,96	395.430,64	84.266,32

RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-
MEDICAMENTOS	30.368,38	8.991,30	21.377,08	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	14.724,78	7.377,62	7.347,16	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	6.679,74	2.535,00	4.144,74	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	13.635,37	230,30	13.405,07	-
SERVIÇOS MÉDICOS	351.431,72	10.656,00	340.775,72	-
OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS	33.577,67	8.818,09	24.759,58	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10.000,00	-	10.000,00	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	7.568,45	-	7.568,45	-
UTILIDADES PÚBLICAS	902,73	404,90	497,83	-
COMBUSTÍVEL	5.677,43	-	5.677,43	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	34,25	-	34,25	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-
TOTAL	954.297,48	434.443,85	519.853,63	-

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 967.094,94

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 283.547,47	20.052	06/01/2022	R\$ 283.547,47
R\$ 200.000,00	20051	06/01/2022	R\$ 200.000,00
R\$ 248.547,47	20.054	19/01/2022	R\$ 248.547,47
R\$ 135.000,00	20.055	19/01/2022	R\$ 135.000,00
R\$ 100.000,00	20.053	19/01/2022	R\$ 100.000,00
RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 1.406,95
BALDO ANTERIOR			R\$ 481.212,73
TOTAL			R\$ 1.449.714,62
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE GLOSAS			R\$ 3.175,18
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE GLOSAS			R\$ 3.116,77
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 967.094,94 (Novecentos e sessenta e sete mil e noventa e quatro reais e noventa e quatro centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 479.696,96
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 30.368,38
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 14.724,78
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 6.679,74
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 13.635,37
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 351.431,72
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.577,67
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 7.568,45
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 902,73
COMBUSTÍVEL		R\$ 5.677,43
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 659,90
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 954.923,13
RECURSO/PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 501.083,44
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 501.083,44

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
25/11/2021	694039	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 122,50
25/11/2021	35671416	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 17.027,50
20/12/2021	220762684	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 404,90
08/11/2021	57668	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 996,46
08/11/2021	25583	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.352,50
06/12/2021	59224	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 290,00
20/12/2021	252250	COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.535,00
09/11/2021	351893	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.523,96
07/12/2021	1516543	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 905,96
04/01/2022	10401	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.636,55
05/01/2022	870.281.000.000.000	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 127,75
31/12/2021	21145	ANA CAROLINE RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.372,29
31/12/2021	21145	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.892,67
31/12/2021	21145	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.397,73
31/12/2021	21145	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.037,38
31/12/2021	21145	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.013,83
31/12/2021	21145	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.326,42
31/12/2021	21145	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R\$ 1.827,34
31/12/2021	21145	ANA CLAUDIA DIAS	R.H. (5)	R\$ 1.910,76
31/12/2021	21145	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R\$ 3.086,24
31/12/2021	21145	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.527,47
31/12/2021	21145	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 4.107,64
31/12/2021	21145	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$ 4.132,64
31/12/2021	21145	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 2.014,58
31/12/2021	21145	ANDRE BONADIOO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 2.085,54
31/12/2021	21145	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.128,42
31/12/2021	21145	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 4.150,02
31/12/2021	21145	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$ 2.335,01
31/12/2021	21145	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 3.026,00
31/12/2021	21145	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.099,94

31/12/2021	21145	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.758,38
31/12/2021	21145	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$ 2.157,62
31/12/2021	21145	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.785,62
31/12/2021	21145	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.390,83
31/12/2021	21145	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.406,41
31/12/2021	21145	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.827,28
31/12/2021	21145	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 3.785,65
31/12/2021	21145	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.701,87
31/12/2021	21145	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.390,21
31/12/2021	21145	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.701,81
31/12/2021	21145	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$ 3.108,31
31/12/2021	21145	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.161,86
31/12/2021	21145	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.388,31
31/12/2021	21145	CRISITIANE APARECIA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 3.758,62
31/12/2021	21145	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 2.569,68
31/12/2021	21145	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.058,18
31/12/2021	21145	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$ 2.120,75
31/12/2021	21145	DAINILO CORREA	R.H. (5)	R\$ 3.531,81
31/12/2021	21145	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$ 3.756,67
31/12/2021	21145	DAVID JEAN GREGÓRIO	R.H. (5)	R\$ 2.068,12
31/12/2021	21145	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 4.122,69
31/12/2021	21145	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.742,69
31/12/2021	21145	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.986,98
31/12/2021	21145	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.623,94
31/12/2021	21145	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 481,26
31/12/2021	21145	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.623,94
31/12/2021	21145	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 2.574,75
31/12/2021	21145	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$ 3.466,99
31/12/2021	21145	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$ 2.372,03
31/12/2021	21145	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.147,10
31/12/2021	21145	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.514,99
31/12/2021	21145	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$ 2.378,02
31/12/2021	21145	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 2.057,94
31/12/2021	21145	FERNANDO ROBERTO PERERIA	R.H. (5)	R\$ 2.507,40
31/12/2021	21145	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 2.233,11
31/12/2021	21145	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$ 4.444,83
31/12/2021	21145	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 4.319,47
31/12/2021	21145	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.128,80
31/12/2021	21145	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$ 5.056,86
31/12/2021	21145	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 3.551,07
31/12/2021	21145	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 4.037,38
31/12/2021	21145	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 4.659,86
31/12/2021	21145	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.871,06
31/12/2021	21145	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$ 2.574,75
31/12/2021	21145	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R\$ 2.403,76
31/12/2021	21145	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.768,51
31/12/2021	21145	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.871,06
31/12/2021	21145	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.744,56
31/12/2021	21145	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R\$ 2.125,58
31/12/2021	21145	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$ 1.875,48
31/12/2021	21145	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.760,94
31/12/2021	21145	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.864,83
31/12/2021	21145	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$ 2.508,41
31/12/2021	21145	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.658,24
31/12/2021	21145	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.208,56
31/12/2021	21145	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$ 2.202,27
31/12/2021	21145	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	R.H. (5)	R\$ 4.242,74
31/12/2021	21145	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$ 2.057,94
31/12/2021	21145	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.758,38
31/12/2021	21145	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 4.448,97
31/12/2021	21145	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 2.405,79
31/12/2021	21145	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R\$ 1.802,48
31/12/2021	21145	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.448,73
31/12/2021	21145	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.623,94
31/12/2021	21145	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$ 2.126,14
31/12/2021	21145	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$ 2.130,32
31/12/2021	21145	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$ 4.103,95
31/12/2021	21145	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$ 3.627,02
31/12/2021	21145	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.014,58
31/12/2021	21145	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.193,08
31/12/2021	21145	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$ 2.378,02
31/12/2021	21145	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$ 2.405,62
31/12/2021	21145	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$ 1.806,65
31/12/2021	21145	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.804,76
31/12/2021	21145	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.986,62
31/12/2021	21145	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.660,31
31/12/2021	21145	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.359,85
31/12/2021	21145	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$ 2.141,24
31/12/2021	21145	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 2.406,83
31/12/2021	21145	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.610,90
31/12/2021	21145	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$ 5.029,26
31/12/2021	21145	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 6.781,23
31/12/2021	21145	RINALDO JORGE DE MEO	R.H. (5)	R\$ 2.718,88
31/12/2021	21145	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.405,46
31/12/2021	21145	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$ 4.951,75
31/12/2021	21145	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.871,06
31/12/2021	21145	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.805,88
31/12/2021	21145	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 4.322,69
31/12/2021	21145	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.385,85
31/12/2021	21145	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.674,15
31/12/2021	21145	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 756,01
31/12/2021	21145	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 1.867,79
31/12/2021	21145	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 2.596,34
31/12/2021	21145	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 2.610,90
31/12/2021	21145	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$ 2.150,62
31/12/2021	21145	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$ 2.709,47
31/12/2021	21145	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.320,51
31/12/2021	21145	VALCIR CARPINÉ	R.H. (5)	R\$ 2.141,04
31/12/2021	21145	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.512,06
31/12/2021	21145	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$ 2.395,64
31/12/2021	21145	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.747,08
31/12/2021	21145	VANILSE CRISTIANE MATHES	R.H. (5)	R\$ 4.410,82
31/12/2021	21145	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 2.350,42
31/12/2021	21145	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 3.554,83

31/12/2021	21145	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.871,06
31/12/2021	21145	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.057,94
31/12/2021	21145	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$ 3.502,34
03/12/2021	3047	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 563,50
09/12/2021	27191	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.267,60
09/12/2021	1945376	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 487,80
09/12/2021	631784	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 304,06
09/12/2021	1517635	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.063,04
09/12/2021	59554	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.044,80
09/12/2021	310479	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.108,62
08/11/2021	108067	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.092,96
10/12/2021	1952890	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5,06
09/12/2021	564668	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 691,20
09/09/2021	2264	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 230,30
10/12/2021	358368	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.495,52
10/12/2021	1518167	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.500,00
08/12/2021	58284	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.128,08
09/12/2021	155423	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 710,55
09/12/2021	1946838	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 528,83
10/01/2022	870.281.000.000.000	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 428,40
31/12/2021	550.290.000.033.288	BRUNA TOZETTI ALVES	R.H. (5)	R\$ 4.026,89
31/12/2021	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	R.H. (5)	R\$ 1.965,40
31/12/2021	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.050,16
04/01/2022	9	IMOBILI IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
31/12/2021	10.701	BRUNO DELFINO MOREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.870,19
31/12/2021	10.702	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R\$ 1.883,43
31/12/2021	10.703	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$ 4.881,61
31/12/2021	10.704	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 794,61
31/12/2021	10.705	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 755,84
31/12/2021	48	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00
31/12/2021	49	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.156,00
04/01/2022	9	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
31/12/2021	dez/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 49.493,34
31/12/2021	10709	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R\$ 10.000,00
30/11/2021	10710	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$ 2.126,84
30/11/2021	10711	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.898,67
09/12/2021	224334	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 156,00
09/12/2021	1231279	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 339,12
09/12/2021	224313	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 308,50
09/12/2021	176408	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.071,20
09/12/2021	114193	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.458,98
10/12/2021	12093	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.514,67
16/12/2021	10294	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.216,26
09/12/2021	409936	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.867,30
11/12/2021	5847610	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 798,70
07/01/2022	2481	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 47,00
07/01/2022	1594	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 50,00
09/12/2021	15028	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.005,16
03/01/2022	11868	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 4.577,63
13/12/2021	258144	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 899,38
13/12/2021	14073	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.166,70
03/01/2022	6120	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.099,80
15/12/2021	59854	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 440,00
10/01/2022	79	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
10/01/2022	121	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
09/12/2021	631784	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 304,06
09/12/2021	1517635	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.063,04
14/12/2021	14112	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R\$ 377,09
27/12/2021	1696	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 123,12
15/10/2021	430	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 526,00
17/12/2021	483	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.027,47
30/11/2021	13054	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.295,34
14/01/2022	121	L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES (SAMU STORE)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.524,00
15/12/2021	295984	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 112,95
16/12/2021	15	JULIANA SOTELO DOTI 33182053892	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.125,00
20/12/2021	13221	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 6.352,19
17/12/2021	12769	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 592,80
21/12/2021	109331	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 913,20
17/01/2022	870.281.000.000.000	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
31/12/2021	451	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.280,70
06/01/2022	1229	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 418,88
22/12/2021	2085276	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 113,49
22/12/2021	2076362	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 417,02
20/12/2021	172279	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.797,20
20/12/2021	5865695	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 691,35
22/12/2021	22337	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 480,00
07/01/2022	2143418	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.490,40
07/01/2022	42734	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$ 248,20
09/12/2021	631784	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 304,06
09/12/2021	1517635	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.063,04
09/12/2021	310479	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.108,62
21/12/2021	715	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 809,80
28/12/2021	22347	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 188,80
23/12/2021	8526	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 683,03
23/12/2021	964	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.230,04
22/12/2021	177405	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.040,00
22/12/2021	132861	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.250,00
23/12/2021	634156	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 552,80
31/12/2021	dez/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.900,74
31/12/2021	dez/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.814,38
31/12/2021	dez/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 164,64
31/12/2021	dez/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 11,50
17/01/2022	26	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.399,92
17/01/2022	91	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.715,52
19/01/2022	14	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.183,30
17/01/2022	26	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.569,50
17/01/2022	115	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 656,91
17/01/2022	1	SABATINÉ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.649,90
17/01/2022	3	SERAPIAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 600,00
17/01/2022	4	SERAPIAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.966,52
17/01/2022	82	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.164,95
17/01/2022	111	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.432,28
19/01/2022	130	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.551,81
17/01/2022	124	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.249,70

17/01/2022	25	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.240,62
17/01/2022	60	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.183,30
17/01/2022	125	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 32.487,47
17/01/2022	126	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50
17/01/2022	3	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.616,62
31/12/2021	dez/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 11.073,68
20/01/2022	870.281.000.000.000	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,90
21/01/2022	10	IMOBILI IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
23/12/2021	1234764	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 187,70
23/12/2021	227612	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 500,00
26/10/2021	5756860	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 744,94
03/01/2022	8544	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 84,80
16/12/2021	3725	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.152,00
17/01/2022	225262960	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 374,71
26/11/2021	5813744	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 732,85
31/12/2021	8682	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$ 2.229,01
14/01/2022	971	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.324,37
13/01/2022	2.02E+11	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.225,00
13/01/2022	54	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
28/12/2021	12247	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 606,76
28/10/2021	12314	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.532,00
29/11/2021	12630	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.393,00
12/01/2022	105	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.012,80
12/01/2022	42922	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.700,00
12/01/2022	735	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
13/01/2022	1540	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.089,69
12/01/2022	113	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.159,19
18/01/2022	1000077	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
14/01/2022	177	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
13/01/2022	602	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.629,01
12/01/2022	110	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.877,00
13/01/2022	1868	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50
12/01/2022	102	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.120,00
12/01/2022	831	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
13/01/2022	42935	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.250,00
19/01/2022	1559	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
12/01/2022	3475	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.012,08
13/01/2022	961	G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.955,28
26/01/2022	870.281.000.000.000	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 45,20
31/12/2021	550.290.000.031.933	KARINE PEREIRA PINTO	R.H. (5)	R\$ 581,09
31/12/2021	13773	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.021,28
31/12/2021	13773	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.286,05
31/12/2021	13773	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 2.356,43
31/12/2021	13773	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.957,73
31/12/2021	13773	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R\$ 1.254,87
31/12/2021	13773	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.976,63
31/12/2021	13773	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 976,76
24/01/2022	4027	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.256,79
26/01/2022	4066	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.093,50
22/12/2021	12796	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.482,80
28/01/2022	870.281.000.000.000	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 34,25
TOTAL				R\$ 954.923,13

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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
03/01/2022	261190	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	25.158,78		25.158,78D	25.158,78D
03/01/2022	258395	5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 06/01/2022 57668 2 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		996,46	24.162,32D	24.162,32D
03/01/2022	258396	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 07/01/2022 351893 2 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.523,96	22.638,36D	22.638,36D
03/01/2022	258459	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 06/01/2022 25583 2 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		1.352,50	21.285,86D	21.285,86D
03/01/2022	258461	69045 - COMERCIAL ALIMENTICIA PULMER LTDA. PAGAMENTO COMERCIAL ALIMENTICIA PULMER LTDA. 03/01/2022 252250 1 COMERCIAL ALIMENTICIA PULMER LTDA.		2.535,00	18.750,86D	18.750,86D
03/01/2022	258463	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 04/01/2022 1516543 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		905,96	17.844,90D	17.844,90D
03/01/2022	258465	5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 03/01/2022 59224 1 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		290,00	17.554,90D	17.554,90D
03/01/2022	258927	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 03/ 01/2022 694039 1 TICKET SERVIÇOS S/A		122,50	17.432,40D	17.432,40D
03/01/2022	258929	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 03/ 01/2022 640120 1 TICKET SERVIÇOS S/A		17.027,50	404,90D	404,90D
03/01/2022	261399	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA A PAGAR 03/01/2022 220762684 1 COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ		404,90	0,00	0,00
04/01/2022	261192	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	2.636,55		2.636,55D	2.636,55D
04/01/2022	261191	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.636,55	0,00	0,00
05/01/2022	261195	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	127,75		127,75D	127,75D
05/01/2022	261193	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		67,75	60,00D	60,00D
05/01/2022	261194	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		60,00	0,00	0,00
06/01/2022	261196	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	283.547,47		283.547,47D	283.547,47D
06/01/2022	261197	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	200.000,00		483.547,47D	483.547,47D
06/01/2022	258397	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 08/01/2022 108067 2 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.092,96	482.454,51D	482.454,51D
06/01/2022	258398	68265 - DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI PAGAMENTO DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI 09/ 01/2022 2264 4 DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI		230,30	482.224,21D	482.224,21D
06/01/2022	258469	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 06/01/2022 27191 1 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		1.267,60	480.956,61D	480.956,61D
06/01/2022	258715	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 564668 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		691,20	480.265,41D	480.265,41D
06/01/2022	258717	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/01/2022 1517635 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.063,04	479.202,37D	479.202,37D
06/01/2022	258719	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 07/01/2022 1518167 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.500,00	477.702,37D	477.702,37D

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			
06/01/2022	258721	5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 06/01/2022 59554 1 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		1.044,80	476.657,57D	476.657,57D
06/01/2022	258723	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 07/01/2022 1952890 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		5,06	476.652,51D	476.652,51D
06/01/2022	258725	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 06/01/2022 1945376 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		487,80	476.164,71D	476.164,71D
06/01/2022	258727	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 06/01/2022 1946838 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		528,83	475.635,88D	475.635,88D
06/01/2022	258729	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 06/01/2022 310479 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.108,62	474.527,26D	474.527,26D
06/01/2022	258731	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 07/01/2022 358368 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.495,52	473.031,74D	473.031,74D
06/01/2022	258925	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME PAGAMENTO SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME 06/01/ 2022 3047 1 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		563,50	472.468,24D	472.468,24D
06/01/2022	258935	5758 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL PAGAMENTO STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL 07/01/2022 58284 1 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		3.128,08	469.340,16D	469.340,16D
06/01/2022	259050	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/01/2022 631784 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		304,06	469.036,10D	469.036,10D
06/01/2022	259053	2026 - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA PAGAMENTO ANBIOTON IMPORTADORA LTDA 08/01/2022 155423 1 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		710,55	468.325,55D	468.325,55D
06/01/2022	261198	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		356.415,96	111.909,59D	111.909,59D
06/01/2022	261199	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA APLICAÇÃO FINANCEIRA		111.909,59	0,00	0,00
17/01/2022	261214	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	100.831,38		100.831,38D	100.831,38D
17/01/2022	258937	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA PAGAMENTO CARLOS ANTONIO DA SILVA 31/01/2022 49 1 CARLOS ANTONIO DA SILVA		1.156,00	99.675,38D	99.675,38D
17/01/2022	258939	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA PAGAMENTO CARLOS ANTONIO DA SILVA 07/01/2022 48 1 CARLOS ANTONIO DA SILVA		2.500,00	97.175,38D	97.175,38D
17/01/2022	258941	68875 - IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA PAGAMENTO IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA 07/01/2022 9 1 IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA		7.000,00	90.175,38D	90.175,38D
17/01/2022	258943	68605 - NATALLI GAIATO CRUZ PAGAMENTO NATALLI GAIATO CRUZ 07/01/2022 9 1 NATALLI GAIATO CRUZ		7.000,00	83.175,38D	83.175,38D
17/01/2022	261200	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		4.026,89	79.148,49D	79.148,49D
17/01/2022	261201	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.965,40	77.183,09D	77.183,09D
17/01/2022	261202	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.050,16	74.132,93D	74.132,93D
17/01/2022	261203	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.870,19	72.262,74D	72.262,74D
17/01/2022	261204	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.883,43	70.379,31D	70.379,31D
17/01/2022	261205	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		4.881,61	65.497,70D	65.497,70D
17/01/2022	261206	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		794,61	64.703,09D	64.703,09D
17/01/2022	261207	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		755,84	63.947,25D	63.947,25D
17/01/2022	261210	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		49.493,34	14.453,91D	14.453,91D
17/01/2022	261211	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.126,84	12.327,07D	12.327,07D
17/01/2022	261212	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.898,67	10.428,40D	10.428,40D
17/01/2022	261213	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		428,40	10.000,00D	10.000,00D
17/01/2022	261252	2125 - ALUGUEL IMOVEL VALOR REF CAPS - IRMANDADE		10.000,00	0,00	0,00

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				
10/01/2022	261215	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	10.832,89		10.832,89D	10.832,89D
10/01/2022	258733	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 10/01/2022 5847610 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		798,70	10.034,19D	10.034,19D
10/01/2022	258735	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 08/01/2022 176408 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		1.071,20	8.962,99D	8.962,99D
10/01/2022	258739	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA- EPP PAGAMENTO BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP 09/ 01/2022 12093 1 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP		1.514,67	7.448,32D	7.448,32D
10/01/2022	258741	1756 - MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME PAGAMENTO MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME 09/12/2021 15028 1 MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME		1.005,16	6.443,16D	6.443,16D
10/01/2022	258743	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 08/01/2022 1231279 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		339,12	6.104,04D	6.104,04D
10/01/2022	258745	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 10/01/2022 409936 1 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.867,30	4.236,74D	4.236,74D
10/01/2022	258747	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 08/01/2022 224334 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		156,00	4.080,74D	4.080,74D
10/01/2022	258749	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 08/01/2022 224313 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		308,50	3.772,24D	3.772,24D
10/01/2022	258945	68708 - AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME PAGAMENTO AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME 10/01/2022 2481 1 AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA		47,00	3.725,24D	3.725,24D
10/01/2022	258947	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 10/01/2022 10294 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		1.216,26	2.508,98D	2.508,98D
10/01/2022	258949	68708 - AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME PAGAMENTO AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME 10/01/2022 1594 1 AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA		50,00	2.458,98D	2.458,98D
10/01/2022	259054	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 08/01/2022 114193 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		2.458,98	0,00	0,00
2/01/2022	261216	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	27.633,51		27.633,51D	27.633,51D
2/01/2022	258751	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA FILIAL 12/01/2022 14073 1 ALFALAGOS LTDA FILIAL		2.166,70	25.466,81D	25.466,81D
2/01/2022	258753	68831 - CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP PAGAMENTO CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP 12/01/2022 59854 1 CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP		440,00	25.026,81D	25.026,81D
2/01/2022	258755	68877 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 12/01/2022 258144 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		899,38	24.127,43D	24.127,43D
2/01/2022	258951	5725 - AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA. PAGAMENTO AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA. 12/01/2022 6120 1 AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA		1.099,80	23.027,63D	23.027,63D
2/01/2022	258953	1985 - PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. PAGAMENTO PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. 12/01/2022 11868 1 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.		4.577,63	18.450,00D	18.450,00D

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		
12/01/2022	258955	5595 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA PAGAMENTO GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA 12/01/2022 79 1 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA		14.500,00	3.950,00D	3.950,00D
12/01/2022	258957	68717 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA 12/01/2022 121 1 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA		3.950,00	0,00	0,00
13/01/2022	261217	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	6.420,78		6.420,78D	6.420,78D
13/01/2022	258757	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA FILIAL 13/01/2022 14112 1 ALFALAGOS LTDA FILIAL		377,09	6.043,69D	6.043,69D
13/01/2022	258760	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 14/01/2022 483 1 MESSER GASES LTDA		4.027,47	2.016,22D	2.016,22D
13/01/2022	258761	68754 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME PAGAMENTO FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME 15/12/ 2021 430 3 FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME		526,00	1.490,22D	1.490,22D
13/01/2022	258762	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/02/2022 1517635 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.063,04	427,18D	427,18D
13/01/2022	259051	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 13/01/2022 631784 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		304,06	123,12D	123,12D
13/01/2022	261254	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 13/01/2022 335894 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		123,12	0,00	0,00
14/01/2022	261219	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	4.819,34		4.819,34D	4.819,34D
14/01/2022	259119	1214 - ADIANTAMENTO A FORNECEDORES VALOR REFERENTE A ADIANTAMENTO DE CONFECÇÃO DE UNIFORMES PARA O SAMU, L.F.M TEIXEIRA.		3.524,00	1.295,34D	1.295,34D
14/01/2022	261218	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.295,34	0,00	0,00
17/01/2022	261221	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	9.099,54		9.099,54D	9.099,54D
17/01/2022	258764	69039 - MILI S/A PAGAMENTO MILI S/A 18/ 01/2022 109331 1 MILI S/A		913,20	8.186,34D	8.186,34D
17/01/2022	258766	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 17/01/2022 12769 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		592,80	7.593,54D	7.593,54D
17/01/2022	258959	1940 - SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA PAGAMENTO SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA 17/01/2022 295984 1 SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		112,95	7.480,59D	7.480,59D
17/01/2022	258963	3587 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA PAGAMENTO AIR LIQUIDE BRASIL LTDA 17/01/2022 13221 1 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		6.352,19	1.128,40D	1.128,40D
17/01/2022	259055	68870 - JULIANA SOTELO DOTI 33182053892 PAGAMENTO JULIANA SOTELO DOTI 33182053892 26/12/2021 15 2 JULIANA SOTELO DOTI 33182053892		1.125,00	3,40D	3,40D
17/01/2022	261220	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	0,00	0,00
9/01/2022	261222	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	248.547,47		248.547,47D	248.547,47D
9/01/2022	261223	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	135.000,00		383.547,47D	383.547,47D
9/01/2022	261224	2052 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA MEDIA RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	100.000,00		483.547,47D	483.547,47D
9/01/2022	258770	68207 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICA OLIMPIO EIRELI 21/01/2022 132861 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		1.250,00	482.297,47D	482.297,47D
9/01/2022	258773	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 19/01/2022 5865695 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		691,35	481.606,12D	481.606,12D
9/01/2022	258775	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 21/01/2022 177405 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		1.040,00	480.566,12D	480.566,12D

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				
19/01/2022	258782	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		552,80	480.013,32D	480.013,32D
		PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 20/01/2022 634156 1				
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				
19/01/2022	258784	68825 - IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A		1.797,20	478.216,12D	478.216,12D
		PAGAMENTO IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A 19/01/2022 172279 1 IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A				
19/01/2022	258786	2020 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		418,88	477.797,24D	477.797,24D
		PAGAMENTO WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME 06/01/2022 1229 1 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME				
19/01/2022	258788	68933 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		2.280,70	475.516,54D	475.516,54D
		PAGAMENTO CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA 19/01/2022 451 1 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA				
19/01/2022	258789	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.063,04	474.453,50D	474.453,50D
		PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/03/2022 1517635 3				
19/01/2022	258791	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		683,03	473.770,47D	473.770,47D
		JUROS 20/01/2022 8526 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES				
19/01/2022	258807	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		113,49	473.656,98D	473.656,98D
		PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 19/01/2022 2085276 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA				
19/01/2022	258809	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		417,02	473.239,96D	473.239,96D
		PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 19/01/2022 2076362 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA				
19/01/2022	258811	2006 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		188,80	473.051,16D	473.051,16D
		PAGAMENTO ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA 20/01/2022 22347 1 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA				
9/01/2022	258813	2006 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		480,00	472.571,16D	472.571,16D
		PAGAMENTO ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA 19/01/2022 22337 1 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA				
9/01/2022	258814	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.108,62	471.462,54D	471.462,54D
		PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 06/02/2022 310479 2 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA				
9/01/2022	258816	5629 - MESSER GASES LTDA		3.230,03	468.232,51D	468.232,51D
		PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 20/01/2022 964 1 MESSER GASES LTDA				
9/01/2022	258817	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		0,01	468.232,50D	468.232,50D
		JUROS 20/01/2022 964 1 MESSER GASES LTDA				
9/01/2022	258965	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP		248,20	467.984,30D	467.984,30D
		PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 19/01/2022 42734 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP				
9/01/2022	259052	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		304,06	467.680,24D	467.680,24D
		PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 20/01/2022 631784 3				
9/01/2022	259056	5776 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA		809,80	466.870,44D	466.870,44D
		PAGAMENTO 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA 20/01/2022 715 1 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA				
9/01/2022	261227	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA		465.380,04	1.490,40D	1.490,40D
		APLICAÇÃO FINANCEIRA				
9/01/2022	261257	359 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER		1.490,40	0,00	0,00
		PAGAMENTO CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER				
0/01/2022	261234	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA	195.469,66		195.469,66D	195.469,66D
		RESGATE DE APLICAÇÃO				
0/01/2022	259059	68647 - ISABELLA GONÇALVES C S DE		8.399,92	187.069,74D	187.069,74D
		ANDRADE SEVIÇOS MÉDICOS LTDA				
		PAGAMENTO ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SEVIÇOS MÉDICOS LTDA 31/01/2022 26 1 ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SEVICOS MEDICOS LTDA				
0/01/2022	259064	2045 - FLAVIA BICUDO		11.715,52	175.354,22D	175.354,22D
		PAGAMENTO FLAVIA BICUDO 31/01/2022 91 1 FLAVIA BICUDO				

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			
20/01/2022	259066	68817 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA PAGAMENTO SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA 31/01/ 2022 14 1 SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA		6.183,30	169.170,92D	169.170,92D
20/01/2022	259071	68967 - BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES PAGAMENTO BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES 31/01/ 2022 26 1 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES		6.569,50	162.601,42D	162.601,42D
20/01/2022	259076	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 31/01/2022 115 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		656,91	161.944,51D	161.944,51D
20/01/2022	259078	69049 - SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA 31/01/2022 1 1 SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA		7.649,90	154.294,61D	154.294,61D
20/01/2022	259080	69050 - SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA 20/01/2022 4 1 SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA		3.966,52	150.328,09D	150.328,09D
20/01/2022	259082	69050 - SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA 31/01/2022 3 1 SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA		600,00	149.728,09D	149.728,09D
20/01/2022	259087	69003 - KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA 31/01/ 2022 82 1 KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA		8.164,95	141.563,14D	141.563,14D
20/01/2022	259089	1943 - MEDICINA MIRANDA LTDA PAGAMENTO MEDICINA MIRANDA LTDA 31/01/2022 111 1 MEDICINA MIRANDA LTDA		25.432,28	116.130,86D	116.130,86D
20/01/2022	259094	57957 - AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME PAGAMENTO AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME 31/01/2022 130 1 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME		19.551,81	96.579,05D	96.579,05D
20/01/2022	259096	1945 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI PAGAMENTO REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI 31/01/2022 124 1 REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		5.249,70	91.329,35D	91.329,35D
20/01/2022	259101	68815 - ANDRE FELIPE SALARO CORDAO PAGAMENTO ANDRE FELIPE SALARO CORDAO 31/01/2022 25 1 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		21.240,61	70.088,74D	70.088,74D
20/01/2022	259102	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES JUROS 31/01/2022 25 1 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		0,01	70.088,73D	70.088,73D
20/01/2022	259104	69052 - IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA 31/01/ 2022 60 1 IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA		1.183,30	68.905,43D	68.905,43D
20/01/2022	259109	5773 - BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA PAGAMENTO BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA 31/01/2022 125 1 BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA		32.487,47	36.417,96D	36.417,96D
20/01/2022	259114	5773 - BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA PAGAMENTO BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA 31/01/2022 126 1 BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/ S LTDA		2.815,50	33.602,46D	33.602,46D
20/01/2022	259118	69051 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE PAGAMENTO AHMAD ABDUL LATIF HAMZE 31/01/2022 3 1 AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		10.616,62	22.985,84D	22.985,84D
20/01/2022	261228	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		2.900,74	20.085,10D	20.085,10D
20/01/2022	261229	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		8.814,38	11.270,72D	11.270,72D
20/01/2022	261230	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		176,14	11.094,58D	11.094,58D
20/01/2022	261231	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		11.073,68	20,90D	20,90D
20/01/2022	261232	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	10,45D	10,45D
20/01/2022	261233	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	0,00	0,00
24/01/2022	261235	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	7.777,00		7.777,00D	7.777,00D
24/01/2022	258400	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 26/01/2022 5813744 2 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		732,85	7.044,15D	7.044,15D
24/01/2022	258401	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 25/01/2022 5756860 3 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		744,94	6.299,21D	6.299,21D

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			
24/01/2022	258819	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 24/01/2022 3725 1 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		1.152,00	5.147,21D	5.147,21D
24/01/2022	258821	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 24/01/2022 8544 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		84,80	5.062,41D	5.062,41D
24/01/2022	258823	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 22/01/2022 1234764 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		187,70	4.874,71D	4.874,71D
24/01/2022	258825	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 22/01/2022 227612 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		500,00	4.374,71D	4.374,71D
24/01/2022	258967	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA A PAGAR 24/01/2022 225262960 1 COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		374,71	4.000,00D	4.000,00D
24/01/2022	258976	68875 - IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA PAGAMENTO IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA 24/01/2022 10 1 IMOBILI IMOBILIZACAO ORTOPEDICA LTDA		4.000,00	0,00	0,00
25/01/2022	261236	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SED TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	3.175,18		3.175,18D	3.175,18D
25/01/2022	261237	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SED TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	3.116,77		6.291,95D	6.291,95D
25/01/2022	261238	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.229,01	4.062,94D	4.062,94D
25/01/2022	261239	68368 - APLICACAO B, BRASIL GARÇA MÉDIA APLICACAO FINANCEIRA		4.062,94	0,00	0,00
26/01/2022	261240	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME ESTORNO	1.482,80		1.482,80D	1.482,80D
26/01/2022	261245	68368 - APLICACAO B, BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICACAO	136.803,45		138.286,25D	138.286,25D
26/01/2022	258402	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 29/01/2022 12630 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.393,00	136.893,25D	136.893,25D
26/01/2022	258403	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 28/01/2022 12314 3 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.532,00	135.361,25D	135.361,25D
26/01/2022	258827	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA- EPP PAGAMENTO BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP 27/ 01/2022 12247 1 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP		606,76	134.754,49D	134.754,49D
26/01/2022	258981	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 31/01/2022 1868 1 CLINICA MEDICA HAMZE		2.815,50	131.938,99D	131.938,99D
26/01/2022	258986	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 31/01/2022 602 1 CLINICA MIRANDA LTDA		9.629,01	122.309,98D	122.309,98D
26/01/2022	258988	3024 - CARETA PSIQMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO CARETA PSIQMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 26/01/ 2022 202200000000026 1 CARETA PSIQMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		8.225,00	114.084,98D	114.084,98D
26/01/2022	258993	1953 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA PAGAMENTO CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA 31/01/2022 1559 1 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA		12.067,13	102.017,85D	102.017,85D
26/01/2022	258998	1957 - FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA 31/01/2022 735 1 FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA		16.489,44	85.528,41D	85.528,41D
26/01/2022	259003	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 31/01/2022 3475 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		4.012,08	81.516,33D	81.516,33D
26/01/2022	259008	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA PAGAMENTO G. F. GOMES CLINICA MEDICA 26/01/2022 961 1 G. F. GOMES CLINICA MEDICA		4.955,28	76.561,05D	76.561,05D

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			
26/01/2022	259010	1943 - MEDICINA MIRANDA LTDA PAGAMENTO MEDICINA MIRANDA LTDA 31/01/2022 110 1 MEDICINA MIRANDA LTDA		3.877,00	72.684,05D	72.684,05D
26/01/2022	259015	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA PAGAMENTO ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA 31/01/2022 105 1 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		12.012,80	60.671,25D	60.671,25D
26/01/2022	259017	5660 - RODRIGUES & SIMÕES SERV. MED. LTDA PAGAMENTO RODRIGUES & SIMÕES SERV. MED. LTDA 31/01/2022 177 1 RODRIGUES & SIMÕES SERV. MED. LTDA		4.500,00	56.171,25D	56.171,25D
26/01/2022	259019	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA 31/01/2022 831 1 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		14.000,00	42.171,25D	42.171,25D
26/01/2022	259021	57969 - TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS PAGAMENTO TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS 31/01/2022 102 1 TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS		5.120,00	37.051,25D	37.051,25D
26/01/2022	259023	68410 - JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA PAGAMENTO JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA 31/01/2022 1000077 1 JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA		4.000,00	33.051,25D	33.051,25D
26/01/2022	259025	68537 - ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG PAGAMENTO ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG 31/01/2022 54 1 ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG		4.000,00	29.051,25D	29.051,25D
26/01/2022	259029	68606 - C B SERVIÇOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO C B SERVIÇOS MEDICOS LTDA 31/01/2022 971 1 C B SERVIÇOS MEDICOS LTDA		3.324,37	25.726,88D	25.726,88D
26/01/2022	259034	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 31/01/2022 113 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		9.159,19	16.567,69D	16.567,69D
26/01/2022	259036	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 31/01/2022 42922 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		1.700,00	14.867,69D	14.867,69D
26/01/2022	259038	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 31/01/2022 42935 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		3.250,00	11.617,69D	11.617,69D
26/01/2022	259043	68599 - FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA PAGAMENTO FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA 31/ 01/2022 1540 1 FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA		10.089,69	1.528,00D	1.528,00D
26/01/2022	261241	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	1.517,55D	1.517,55D
26/01/2022	261242	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	1.507,10D	1.507,10D
26/01/2022	261243	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	1.496,65D	1.496,65D
26/01/2022	261244	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	1.486,20D	1.486,20D
26/01/2022	261281	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 22/01/2022 12796 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.482,80	3,40D	3,40D
26/01/2022	261288	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	0,00	0,00
27/01/2022	261248	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	14.410,84		14.410,84D	14.410,84D
27/01/2022	261246	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		581,09	13.829,75D	13.829,75D
27/01/2022	261247	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		13.829,75	0,00	0,00
28/01/2022	261251	68368 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA MÉDIA RESGATE DE APLICAÇÃO	20.867,34		20.867,34D	20.867,34D
28/01/2022	259045	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 28/01/2022 4066 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		1.093,50	19.773,84D	19.773,84D
28/01/2022	259047	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 28/01/2022 4027 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		18.256,79	1.517,05D	1.517,05D
28/01/2022	261249	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	1.506,60D	1.506,60D
28/01/2022	261250	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		23,80	1.482,80D	1.482,80D

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02
Período: 01/01/2022 - 31/01/2022
CONSOLIDADO (Empresas: 99,111,114,119,137,138)

Folha: 0009

- 000026

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		
28/01/2022	261289	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 22/01/2022 12796 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.482,80	0,00	0,00
		Total do mês:	1.537.758,50	1.537.758,50		
		Total da conta:	1.537.758,50	1.537.758,50		

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



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
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.301	122,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.302	17.027,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/01/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	10.303	404,90 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.304	996,46 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.305	1.352,50 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.306	290,00 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.307	2.535,00 D	
				COML ALIMENTICIA PULMER LTDA			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.308	1.523,96 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.309	905,96 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/01/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	25.158,78 C	0,00 C
04/01/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.401	2.636,55 D	
				237 3054 39635048890 PAULA ANDRESSA RI			
04/01/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	2.636,55 C	0,00 C
05/01/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	800.051.300.106.822	67,75 D	
				Cobrança referente 05/01/2022			
05/01/2022		0000	13113	170 Tarifa Modulo	810.051.300.076.819	60,00 D	
				Cobrança referente 05/01/2022			
05/01/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	127,75 C	0,00 C
06/01/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	283.547,47 C	
				06/01 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
06/01/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	191.126.223	200.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
06/01/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.145	356.415,96 D	
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.601	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.602	1.267,60 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.603	487,80 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.604	304,06 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.605	1.063,04 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.606	1.044,80 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.607	1.108,62 D	
				LONDRICIR			
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.608	1.092,96 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
06/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.609	5,06 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			

06/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.610	691,20 D
		BANCO SOFISA S/A			
06/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.611	230,30 D
		COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP			
06/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.612	1.495,52 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
06/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.613	1.500,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.614	3.128,08 D
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
06/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.615	710,55 D
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
06/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.616	528,83 D
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
06/01/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	111.909,59 D	0,00 C
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.288		4.026,89 D
		07/01 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI			
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.472		1.965,40 D
		07/01 0290 33472-3 JULIANO R FARI			
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.070.713		3.050,16 D
		07/01 0290 70713-9 JAQUELINE DA S			
07/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.348.000.098.399		7.000,00 D
		07/01 0348 98399-3 IMOBILI I O LT			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.701	1.870,19 D
		104 0305 40547978812 BRUNO DELFINO MOR			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.702	1.883,43 D
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.703	4.881,61 D
		104 0305 18091355831 LILIANA MARCON			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.704	794,61 D
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.705	755,84 D
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.706	3.656,00 D
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.707	7.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
07/01/2022	0000	13105 375 Impostos		10.708	49.493,34 D
		FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.709	10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.710	2.126,84 D
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA			
07/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.711	1.898,67 D
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU			
07/01/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.071.200.357.129		428,40 D
		Cobrança referente 07/01/2022			
07/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	100.831,38 C	0,00 C
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.001	156,00 D
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.002	339,12 D
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.003	308,50 D
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.004	1.071,20 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.005	2.458,98 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.006	1.514,67 D
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.007	1.216,26 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.008	1.867,30 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.009	798,70 D

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
10/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.010	97,00 D	
		748 3022 019396160000120 AUTO ELETRICA			
10/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.011	1.005,16 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
10/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	10.832,89 C 0,00 C	
12/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.201	4.577,63 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
12/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.202	899,38 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
12/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.203	2.166,70 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
12/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.204	1.099,80 D	
		AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L			
12/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.205	440,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
12/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.206	14.500,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
12/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.207	3.950,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
12/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	27.633,51 C 0,00 C	
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.301	304,06 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.302	1.063,04 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.303	377,09 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
13/01/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	11.304	123,12 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.305	526,00 D	
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
13/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.306	4.027,47 D	
		MESSER GASES LTDA			
13/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	6.420,78 C 0,00 C	
14/01/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.054	1.295,34 D	
14/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.401	3.524,00 D	
		197 0001 038530854000152 L.F.M. TEIXEI			
14/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	4.819,34 C 0,00 C	
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.701	112,95 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.702	1.125,00 D	
		JULIANA SOTELO DOTI 33182053892			
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.703	6.352,19 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.704	592,80 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.705	913,20 D	
		MILI S/A			
17/01/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.171.200.169.171	3,40 D	
		Cobrança referente 17/01/2022			
17/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	9.099,54 C 0,00 C	
19/01/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	248.547,47 C	
		19/01 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/01/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	193.730.305	135.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
19/01/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	193.730.311	100.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
19/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.280,70 D	
		19/01 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
19/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	418,88 D	
		19/01 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.901	113,49 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.902	417,02 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			

19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NAO INFORMADO	11.903	1.797,20 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	11.904	691,35 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	11.905	480,00 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	11.906	1.490,40 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	11.907	248,20 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	11.908	304,06 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	11.909	1.063,04 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	11.910	1.108,62 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA	11.911	809,80 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	11.912	188,80 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL	11.913	683,03 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	11.914	3.230,04 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	11.915	1.040,00 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	11.916	1.250,00 D
19/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	11.917	552,80 D
19/01/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	465.380,04 D 0,00 C
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.001	2.900,74 D
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.002	8.814,38 D
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	12.003	176,14 D
20/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	12.004	8.399,92 D
20/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO	12.005	11.715,52 D
20/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 042750910000131 SERVICOS MEDI	12.006	6.183,30 D
20/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU	12.007	6.569,50 D
20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	12.008	656,91 D
20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NU PAGAMENTOS S.A.	12.009	7.649,90 D
20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA	12.010	4.566,52 D
20/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S	12.011	8.164,95 D
20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINA MIRANDA LTDA	12.012	25.432,28 D
20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA	12.013	19.551,81 D
20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	12.014	5.249,70 D
20/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE	12.015	21.240,62 D
20/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID	12.016	1.183,30 D
20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA	12.017	32.487,47 D

20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.018	2.815,50 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA		
20/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.019	10.616,62 D
		NU PAGAMENTOS S.A.		
20/01/2022	0000	13105 375 Impostos	12.020	11.073,68 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.201.300.054.522	10,45 D
		Cobrança referente 20/01/2022		
20/01/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.201.300.054.523	10,45 D
		Cobrança referente 20/01/2022		
20/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	195.469,66 C 0,00 C
24/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.348.000.098.399	4.000,00 D
		24/01 0348 98399-3 IMOBILI I O LT		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.401	187,70 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.402	500,00 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.403	744,94 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.404	84,80 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.405	1.152,00 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
24/01/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	12.406	374,71 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
24/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.407	732,85 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
24/01/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	7.777,00 C 0,00 C
25/01/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	194.726.459	3.175,18 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
25/01/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	194.726.461	3.116,77 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
25/01/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	8.682	2.229,01 D
25/01/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	4.062,94 D 0,00 C
26/01/2022	0000	14175 983 TED Devolvida	500.005	1.482,80 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	3.324,37 D
		26/01 0300 75949-X C.B SERVICOS M		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	552.158.000.015.656	8.225,00 D
		26/01 2158 15656-6 CARETA P S MED		
26/01/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.000,00 D
		26/01 7652 171-6 ISABELLA M MAL		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.601	1.482,80 D
		237 0051 005335433000111 3 S - COMERCI		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.602	606,76 D
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.603	1.532,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.604	1.393,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.605	12.012,80 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.606	1.700,00 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.607	16.489,44 D
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.608	10.089,69 D
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.609	9.159,19 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
26/01/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.610	4.000,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.611	4.500,00 D
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT		
26/01/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.612	9.629,01 D

			CLINICA MIRANDA LTDA		
26/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.613	3.877,00 D
			MEDICINA MIRANDA LTDA		
26/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.614	2.815,50 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
26/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.615	5.120,00 D
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
26/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.616	14.000,00 D
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
26/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.617	3.250,00 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
26/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.618	12.067,13 D
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
26/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.619	4.012,08 D
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
26/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.620	4.955,28 D
			237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C		
26/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.495	10,45 D
			Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.496	10,45 D
			Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.497	10,45 D
			Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.261.100.117.498	10,45 D
			Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.261.100.200.056	3,40 D
			Cobrança referente 26/01/2022		
26/01/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	136.803,45 C 0,00 C
27/01/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.031.933	581,09 D
			27/01 0290 31933-3 KARINE PEREIRA		
27/01/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.773	13.829,75 D
27/01/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	14.410,84 C 0,00 C
28/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.801	18.256,79 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
28/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.802	1.093,50 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
28/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.803	1.482,80 D
			237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI		
28/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.281.200.425.603	10,45 D
			Cobrança referente 28/01/2022		
28/01/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.281.200.540.532	23,80 D
			Cobrança referente 28/01/2022		
28/01/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	20.867,34 C 0,00 C
31/01/2022	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Invest.com Resgate Autom.	501.083,44C
Saldo	501.083,44C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/01/2022
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/02/2022
Saldo de fundos de investimento	
RF Automático Empres	501.862,44

 OBSERVAÇÕES :



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente	
Agência	3062-7
Conta	36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência	JANEIRO/2022

RF Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68								
Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
31/12/2021	SALDO ANTERIOR	481.212,73			46.794,954532			
03/01/2022	RESGATE	25.158,78	31,62		2.448,929831	10,286289009	44.346,024701	
	Aplicação 03/12/2021	25.158,78	31,62		2.448,929831			
04/01/2022	RESGATE	2.636,55	3,47		256,584513	10,289085523	44.089,440188	
	Aplicação 03/12/2021	2.636,55	3,47		256,584513			
05/01/2022	RESGATE	127,75	0,17		12,429082	10,291991146	44.077,011106	
	Aplicação 03/12/2021	127,75	0,17		12,429082			
06/01/2022	APLICAÇÃO	111.909,59			10.870,426086	10,294866927	54.947,437192	
07/01/2022	RESGATE	100.831,38	151,85		9.806,367737	10,297720084	45.141,069455	
	Aplicação 03/12/2021	100.831,38	151,85		9.806,367737			
10/01/2022	RESGATE	10.832,89	17,02		1.053,314783	10,300728871	44.087,754672	
	Aplicação 03/12/2021	10.832,89	17,02		1.053,314783			
12/01/2022	RESGATE	27.633,51	37,24	8,73	2.685,643384	10,306461449	41.402,111288	
	Aplicação 03/12/2021	14.202,73	24,09		1.380,378631			
	Aplicação 17/12/2021	13.430,78	13,15	8,73	1.305,264753			
13/01/2022	RESGATE	6.420,78	6,86	3,39	623,804780	10,309363134	40.778,306508	
	Aplicação 17/12/2021	6.420,78	6,86	3,39	623,804780			
14/01/2022	RESGATE	4.819,34	5,66	1,60	468,046069	10,312232739	40.310,260439	
	Aplicação 17/12/2021	4.819,34	5,66	1,60	468,046069			
17/01/2022	RESGATE	9.099,54	11,95		883,309847	10,315168604	39.426,950592	
	Aplicação 17/12/2021	9.099,54	11,95		883,309847			
19/01/2022	APLICAÇÃO	465.380,04			45.090,615781	10,320995443	84.517,566373	
20/01/2022	RESGATE	195.469,66	293,98		18.962,185929	10,323896239	65.555,380444	
	Aplicação 17/12/2021	195.469,66	293,98		18.962,185929			
24/01/2022	RESGATE	7.777,00	12,67		754,105352	10,329684013	64.801,275092	
	Aplicação 17/12/2021	7.777,00	12,67		754,105352			
25/01/2022	APLICAÇÃO	4.062,94			393,212647	10,332678835	65.194,487739	
26/01/2022	RESGATE	136.803,45	187,53	59,44	13.260,003845	10,335624454	51.934,483894	
	Aplicação 17/12/2021	91.208,95	160,38		8.840,233225			
	Aplicação 06/01/2022	45.594,50	27,15	59,44	4.419,770620			
27/01/2022	RESGATE	14.410,84	9,59	18,28	1.396,595943	10,338502037	50.537,887951	
	Aplicação 06/01/2022	14.410,84	9,59	18,28	1.396,595943			
28/01/2022	RESGATE	20.867,34	15,66	24,45	2.021,722826	10,341402753	48.516,165125	
	Aplicação 06/01/2022	20.867,34	15,66	24,45	2.021,722826			
31/01/2022	SALDO ATUAL	501.862,45			48.516,165125		48.516,165125	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	481.212,73
APLICAÇÕES (+)	581.352,57
RESGATES (-)	562.888,81
RENDIMENTO BRUTO (+)	3.087,12
IMPOSTO DE RENDA (-)	785,27
IOF (-)	115,89
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.185,96
SALDO ATUAL =	501.862,45

Valor da Cota	
31/12/2021	10,283432021
31/01/2022	10,344231574

Rentabilidade	
No mês	0,5912
No ano	0,5912
Últimos 12 meses	3,1460



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000034

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2021	VENCIMENTO: 06/01/2022	EMPENHO: 20052
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato:	EX - Extra orçamento
---------------------------------------	-----------	-----------------------------

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.302.0010.2030.0001

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
 01 TESOURO 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
 00 Recursos Ordinarios 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	2.217.198,71	283.547,47	-2.500.746,18

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
 PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 27.843/2021 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 283.547,47**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

20052

LIQUIDO 283.547,47

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: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000035

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2021	VENCIMENTO: 06/01/2022	EMPENHO: 20051
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Contrato: EX - Extra orçamento

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

00 Recursos Ordinarios 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	3.633.415,75	200.000,00	-3.833.415,75

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 12/12 - MEMPRANDO Nº 27.843/2021 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 200.000,00**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

20051

LIQUIDO 200.000,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

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

BANCO Nº: _____
CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME:
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000136

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2021	VENCIMENTO: 25/01/2022	EMPENHO: 20054
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato:	EX - Extra orçamento
--------------------------------	-----------	----------------------

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.302.0010.2030.0001

Fonte de Recurso
 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
 01 TESOURO 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
 00 Recursos Ordinarios 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	2.500.746,18	248.547,47	-2.749.293,65

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 27.843/2021 1DOC.

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

--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DOS ITENS 248.547,47

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

20054 **LIQUIDO 248.547,47**

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: _____

Local da Entrega: _____ Condição de Pagamento: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000137

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2021	VENCIMENTO: 25/01/2022	EMPENHO: 20055
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato: EX - Extra orçamento
---------------------------------------	---------------------------------------

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
00 Recursos Ordinarios 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	3.833.415,75	135.000,00	-3.968.415,75

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 12/12 - MEMPRANDO Nº 27.843/2021 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 135.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

20055 **LIQUIDO 135.000,00**

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

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: _____

Local da Entrega: _____ Condição de Pagamento: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

33

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2021	VENCIMENTO: 25/01/2022	EMPENHO: 20053
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Contrato: **EX - Extra orçamento**

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
00 Recursos Ordinarios 515 MAC - INCREMENTO TEMP.COMPONENTE CUSTEIO

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	4.268.415,75	100.000,00	-4.368.415,75

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 27.843/2021 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 100.000,00**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

20053

LIQUIDO 100.000,00

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

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: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR:



NOTA DE DEBITO

Número
694039-ND

Data de Emissão
25/11/2021

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 1 R\$125,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$2,50
 Pedido Web: 1121672 Ped GP: 36319142 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 122,50

DESCRIÇÃO: DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
694039-ND	R\$ 122,50	03/01/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 694039 de 25/11/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1121672

Realizado em: 25/11/2021

Valor (R\$): 125,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 1

Data de Entrega: 01/12/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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		01/12/2021	1	R\$ 125,00
TOTAL BENEFÍCIOS				1	R\$ 125,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -2,50	1	-R\$ 2,50

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 2,50
RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R\$ 125,00
Taxas	-R\$ 2,50
TOTAL	R\$ 122,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Consultas - Emissão de comprovantes

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:48
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090405548609293981658220009188540000012250

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	10.301
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	122,50
VALOR COBRADO	122,50

NR.AUTENTICACAO 8.DBE.CE7.FC4.E4C.822

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSOS FEDERAIS



NOTA DE DEBITO

000042

Número
640120-NDData de Emissão
24/11/2021

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

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 134 R\$17.375,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$347,50
Pedido Web: 1119684 Ped GP: 36302542 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 17.027,50

ESCRICÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
640120-ND	R\$ 17.027,50	03/01/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 640120 de 24/11/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECUPERAÇÃO FEDERAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1119684

Valor (R\$): 17.375,00

Realizado em: 24/11/2021

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:

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Entrega: 01/12/2021

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
133.677.668-44	13367766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
489.500.668-90	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	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 G S GUIMARAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
112.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
82.460.758-02	28246075802	ANDRE C LOPES ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
87.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
74.096.098-00	17409609800	ANDREIA M ISHIKIRIYAMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
13.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

R\$ 125,00
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Entrega:

01/12/2021

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
416.994.998-61	41699499861	BARBARA ALMEIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
376.462.928-26	37646292826	BRUNA TOZZETTI ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO DELFINO M DOS S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE S B DE PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
146.176.328-40	2514	DAIANI P FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
36.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
51.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
74.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
9.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Entrega:

01/12/2021

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F DA S C	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
264.442.998-61	26444299861	ERICSON A DIAS DE SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V DE TRIBEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 750,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO ROBERTO P PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
085.299.518-08	8529951808	FLAVIO NEVES DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINER G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C M	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
272.729.368-27	27272936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
156.012.718-28	2525	ISABELLA CARINA DON	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
59.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
27.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
23.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES C SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
13.331.208-60	43333120860	JAQUELINE DA SILVA N	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Entrega:

01/12/2021

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M 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 SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA DE A T	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DIREZZE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANAR D S D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
325.138.548-88	32513854888	JULIANO RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN DE G 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 M D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS D S DA S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.913.558-31	18091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	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 S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
161.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
78.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
67.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
30.122.268-26	13012226826	MARCOS A L FERNANDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Entrega:

01/12/2021

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
347.389.788-45	2708	MARIA A MA TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA ELENA V SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA VP DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA DA S G 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 M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE LUCIO DAS V	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA REGINA R OLIVEIRA	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 SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAR R\$ 125,00
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Entrega:

01/12/2021

Quantidade de Beneficiários: 134

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
361.506.638-33	2689	SOLANGE A MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA CRISTINA PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA M 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 A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
121.029.998-40	12102999840	VALCIR CARPINE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
330.851.448-62	33085144862	VALDINEI G DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN A LOMA GO SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CREDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/12/2021	134	R\$ 17.375,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
AXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -347,50	1	-R\$ 347,50

TOTAL BENEFÍCIOS	VALOR
134	R\$ 17.375,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	
-R\$ 347,50	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECEIVO FEDERAL

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R\$ 17.375,00
Taxas	-R\$ 347,50
TOTAL	R\$ 17.027,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:48
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090405482114293981658220009388540001702750

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 10.302

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 17.027,50

VALOR COBRADO 17.027,50

NR.AUTENTICACAO 1.668.BBD.446.8D9.A6C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

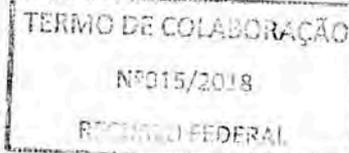
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 220762684 Série C
Data de Emissão: 20/12/2021
Data de Apresentação: 23/12/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 17/01/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
10	GARBU040-00000209	304927678	714265198	7609.9656.1460.7DD9.9256.0B75.DD4D.FF12

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 GARÇA - SP

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	DEZ/2021	03/01/2022	404,90

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,07%	COFINS 4,93%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 904503551118												
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	DEZ/21	400,000	kWh	0,38885000	155,54	155,54	18,00	28,00	127,54	1,36	6,29	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	DEZ/21	400,000	kWh	0,38390000	153,56	153,56	18,00	27,64	125,92	1,35	6,21	13 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	DEZ/21				73,69	73,69	18,00	13,26	60,43	0,65	2,98	Esc Hídrica
	Total Distribuidora					382,79							17 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/21				22,11							

Total Consolidado

404,90 382,79 68,90 313,89 3,36 15,48

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh	Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2021	DEZ	400	30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	NOV	290	30	Consumo kWh	0,29974000	0,29592000	304927678	Ativa	17/12/2021	17/11/2021	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
	OUT	260	32						8245	8205	10,00	400		17/01/2022
	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											

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. Apurado aumento de set a dez/21, de 55,239 kWh. A redução não atingiu a meta para ganhar o bônus.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 220762684 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
404,90

Data de Vencimento
03/01/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFA
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

83680000041 049000403201 334470439038 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIVABE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83680000004-1 04900040320-1
33447043903-8 10096475834-4
Data do pagamento 03/01/2022
Valor em Dinheiro 404,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 404,90
=====

DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: F.56C.88A.5F3.337.E22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
BRASIL FEDERAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211322086773 - 08/11/2021 16:19:17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
DATA DA EMISSÃO: **08/11/2021**
ENDERECO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**
CEP: **17400-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICIPIO: **GARÇA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1434075062**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001** Num. **002**
Venc. **06/12/2021** Venc. **03/01/2022**
Valor **RS 996,46** Valor **RS 996,46**

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: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
ENDERECO: **AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4**
MUNICIPIO: **RIO CLARO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
QUANTIDADE: **4**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **13,470**
PESO LÍQUIDO: **13,470**

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
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/CI 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	TYLEMEX 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

Impressão em 08/11/2021 às 16:19:18

www.goweb.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

09 NOV. 2021

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FISCAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000674383001512207988540000099646

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 10.304

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 996,46

VALOR COBRADO 996,46

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C0C.B0A.21D.C93.BFC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

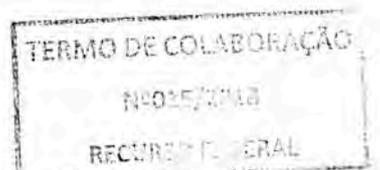
atendimento.

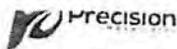
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





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

ESTADO DE SP
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.025.583
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0255 8310 0693 7630

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211322729170 - 08/11/2021 17:45:57

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

VENDA DE MERCADORIA

INSURÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/11/2021

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Venc	06/12/2021	Venc	03/01/2022
Valor	RS 1.352,50	Valor	RS 1.352,50

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
2.705,00	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

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

10

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
15189	(715) SORO FISO. (CLORETO SODIO 0.9%) 100ML CX C/70 FR./EQUIPLEX R+ Lote: 2116001 Qt: 8 Val: 24/09/23 FCL: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 FCL:A770D019-02E5-43A2-84FE-DCD15BF84D6A	30049099	500	5102	CX	1	102,4000	102,40	102,40	13,62			13,30	
14871	CETOPROFENO 50MG/ML IM 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 (ISSORBIDA) 5MG CX/30 COMP SUBLINGUAIS/SIGMA PHARMA R+ PMC: 10.00 Lote: 2116405 Qt: 1 Val: 04/12/22	30049099	000	5102	CX	1	9,0000	9,00	9,00	1,62			18,00	
15130	SULEF. MORFINA 10MG/ML AMP 1ML C/100 ***/HIPOLABOR/A1 G- Lote: AZ-013/21 Qt: 2 Val: 30/04/23 FCL:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	CX	2	238,0000	476,00	476,00	85,68			18,00	

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

09 NOV. 2021

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

ADDS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PDC#192855289#BIONEXO

DIDO DE COMPRA: PDC#192855289#BIONEXO

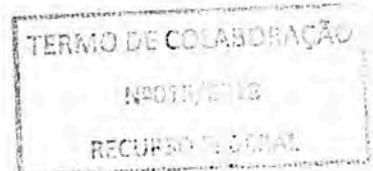
Indicador: 18-ELAINE PRADO Id Mov:692977 Pedido: PDC#192855289#B

Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 363,82 Estadual: R\$ 348,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

emitido em 08/11/2021 às 17:45:59

www.gnash.com.br



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900334191000000900740401013288540000135250

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 10.305

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.352,50

VALOR COBRADO 1.352,50

NR.AUTENTICACAO 9.F58.10E.7E1.973.E52

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

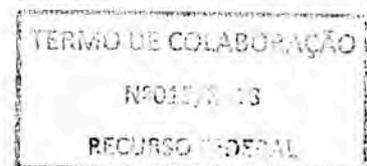
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.059.224
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0592 2410 1552 6317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211469506764 - 06/12/2021 10:00:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP
14997218645

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 03/01/2022
 Valor R\$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
290,00	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00
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	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1
Volumes
1,510
1,510

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
32975	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ Lote: DP21J229 Qt: 100 Fab: 05/10/21 Val: 29/10/23	30039099	000	5102	AP	100	1,2000	120,00	120,00	21,60			18,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S- Lote: 21101453 Qt: 200 Fab: 03/11/21 Val: 31/10/23	30039019	000	5102	AP	200	0,8500	170,00	170,00	30,60			18,00	

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

 Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

08 DEZ. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1552631
 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"
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 39,00 Estadual: R\$ 34,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000685992001512208288540000029000

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	10.306
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.19F.AC6.334.2E2.749

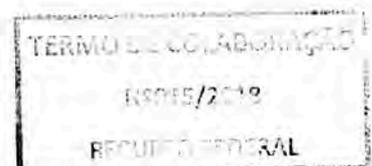
=====

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.





COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA
RUA LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 3-85
PQ PAULISTA
BAURU
17031-381
(14)3202-4202

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 252250
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO **000159**
3521 1271 6892 2800 0340 5500 1000 2522 5019 1525 4048
 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 Terce
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209450446113 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIA CNPJ 71.689.228/0003-40 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211545485640 20/12/2021 10:05:28-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 47401 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 20/12/2021
 ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº S/N BAIRRO/DISTRITO WILLIANS DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/12/2021
 MUNICÍPIO GARÇA CEP 17400-000 FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:03:53

FATURA / DUPLICATA		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/01/2022	2.535,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.287,33	304,21	0,00	0,00	2.535,00	
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	0,00	2.535,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL ALIMENTICIA PULMER LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 71.689.228/0003-40
 ENDEREÇO RUA WALDEMAR PADILHA 1-52 MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209450446113
 QUANTIDADE 169 ESPÉCIE S MARCA NÚMERO PESO BRUTO 111,540 PESO LÍQUIDO 84,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
2739	CHOCOTTONE BAUD 500G	19052010	020	5102	UN1	169 0000	15,0000	2 535,00	2 287,33	304,21		13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BASE REDUZIDA PARA CARGA TRIBUTÁRIA CORRESPONDA A 12% CONFORME CONSULTA TRIBUTÁRIA 23217/2021 20.05.2021 - NroCarga: 334625 - Representante: MATHEUS DO PRADO PERIN FRANCISCO - Telefone: (14) - 32227614 - NroPedido: 2554525 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 14 DIAS
 RESERVADO AO FISCO
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 14/01/2018
 MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087749216803260160230003288540000253500

BENEFICIARIO:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

NOME FANTASIA:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.307

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.535,00

VALOR COBRADO 2.535,00

NR.AUTENTICACAO 7.DF9.0D1.4CA.537.33A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 1100 8749 2900 0140 5500 1000 3518 9315 3070 7373

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000351893
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

000061

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NA CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214423552206 09/11/21 08:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

6547 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

09/11/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

09/11/2021

MUNICÍPIO

BARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:22:52

ATURA / 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.

3.047,92

VALOR DO I.C.M.S.

326,44

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.047,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

3.047,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

3R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

288710

PESO BRUTO

23,125 Kg

PESO LÍQUIDO

23,125 Kg

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESO	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS & IPI
3954200 04 20 59	CEFTRIXONA 1 GR S/DIL IV - 21090869/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23 C/ 100 FR	300	500	3 CV	435,000000	0,00%	1.305,00	1.305,00	0,00	156,60	0,00	12,00	0,00
3187200 04 90 29	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF - 2133775/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23 C/ 50 AP	250	000	5 CV	152,490000	0,00%	762,45	762,45	0,00	91,48	0,00	12,00	0,00
429000 18 31 19	IMP SERINGA 5ML SLIP S/AG PT017400 - 8160202104/FAB.31/01/21/VAL.31/01/26	4	100	4 CX	67,500000	0,00%	270,00	270,00	0,00	10,80	0,00	4,00	0,00
3091100 04 90 43	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR - B21A1385/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23	1	500	1 CX	102,000000	0,00%	102,00	102,00	0,00	12,24	0,00	12,00	0,00
3046700 04 90 69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 21100519/FAB.01/10/21/VAL.30/09/23 C/ 20 FR	20	500	3 CV	311,800000	0,00%	311,80	311,80	0,00	37,42	0,00	12,00	0,00
1198900 18 31 19	SERINGA 3ML SLIP S/AG - 4553P4/FAB.01/08/21/VAL.30/08/26	3	200	3 CX	73,800000	0,00%	221,40	221,40	0,00	8,88	0,00	4,00	0,00
3751000 04 90 99	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML - 2132180.A/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23 C/ 50 AP	50	500	1 CV	75,270000	0,00%	75,27	75,27	0,00	9,03	0,00	12,00	0,00

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

11 NOV. 2021

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OLETO
 D 192855289 COTACAO 582 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - ARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Iiq. de 13,3% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP
 edi do: 288710
 olume MG: 0,095657
 qtd: 10
 GENCIAL: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO DO BRASIL
 AVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr
 al or ICMS UF Destino RS: 176,88

RESERVADO AO FISCO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 11/11/2021
 RECURSO FEDERAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
 306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080671522067660085430001988550000152396

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	10.308
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.523,96
VALOR COBRADO	1.523,96

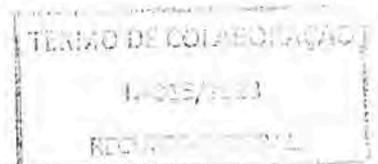
NR.AUTENTICACAO B.568.EE7.B5B.83E.52F

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

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

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

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



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP: 13916-974 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1516543 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5165 4319 5355 1958

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

135211480079531 07/12/2021 18:52:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000063

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1516543/1	04/01/2022	905,96						

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	
905,96	119,94	0,00	0,00	905,96	
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	905,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00008

PESO BRUTO

2,427

PESO LÍQUIDO

2,427

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
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2133117 Q: 50,0000 F: 23/08/21 V: 31/08/2023	30049029	000	5102	FA	50,00	3,74	187,00	187,00	33,66	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-011/21 Q: 100,0000 F: 27/10/21 V: 30/09/2023, nFCI: 13 IC4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	2,3496	234,96	234,96	28,20	0,00	12,00	0,00
027970	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000148317 Q: 100,0000 F: 01/10/21 V: 31/08/2023	30049099	000	5102	AP	100,00	4,84	484,00	484,00	58,08	0,00	12,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

08 DEZ. 2021

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

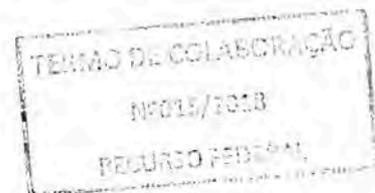
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID197619426 DATA ENTREGA 08/12/2021 Pedido: 2085365 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2085365 *** 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



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100967509175988550000090596

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 10.309
NOSSO NUMERO 17115360000967509
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 905,96
VALOR COBRADO 905,96

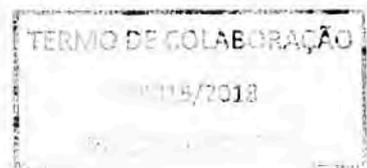
NR.AUTENTICACAO A.8A2.861.35D.DB4.9F8

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

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

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

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



000164/A

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.115,74	24 Data de Admissão 01/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 28/12/2021	26 Data de Afastamento 28/12/2021	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 2.804,16	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 198,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 95,00 horas 40,00%	R\$ 591,99
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 277,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 92,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA MEDIA HORA 13o)	R\$ 49,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.014,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 945,13	112.1 Previdência Social	R\$ 354,46
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 3,70	114.1 IRRF	R\$ 74,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.377,57
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.636,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.60349.43-9		11 Nome PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 045638 - 00317 / SP		18 CPF 396.350.488-90	19 Data de Nascimento 01/10/1990	20 Nome da Mãe MARILIA DE JESUS RIBEIRO DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 28/12/2021	26 Data de Afastamento 28/12/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

_____ / _____ de _____ de _____.


 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

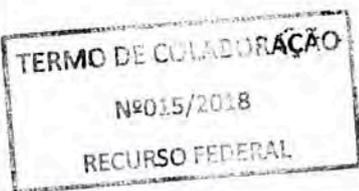
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento responsável para homologação."



25 de 02 de 2022



156 Informações à CAIXA:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.49
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: 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\$ 2.636,55

DEBITO EM: 04/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010401

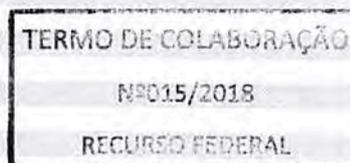
AUTENTICACAO SISBB: E.496.100.D21.E19.78F



000166

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	2.372,29
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.892,67
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	2.397,73
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	4.037,38
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	2.013,83
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHINI	489.500.668-90	3.326,42
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	1.827,34
5104	ANA CLAUDIA DIAS	337.538.128-03	1.910,76
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	368.596.248-50	3.086,24
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	2.527,47
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	4.107,64
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	4.132,64
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	2.014,58
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	2.085,54
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	2.128,42
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	087.690.988-83	4.150,02
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	2.335,01
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	3.026,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	2.099,94
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	3.758,38
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	2.157,62
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	3.785,62
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	2.390,83
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	4.406,41
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3.827,28
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	3.785,65
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	4.026,89
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	405.479.788-12	1.870,19
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.701,87
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.390,21
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	3.701,81
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	3.108,31
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	2.161,86
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	2.388,31
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	3.758,62
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.569,68
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	2.058,18
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	2.120,75
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.531,81
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	3.756,67
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	2.068,12
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	4.122,69
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.742,69
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.986,98
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	2.623,94
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	481,26
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	2.623,94
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	2.574,75
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	3.466,99
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	375.009.628-78	2.126,84
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.372,03
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	2.147,10
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MACHADO	342.315.208-79	1.514,99
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	2.378,02
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	2.057,94
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	2.507,40
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	2.233,11
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	4.444,83
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	4.319,47
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	2.128,80
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	5.056,86
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.551,07
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	4.037,38
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	4.659,86
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.871,06
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	2.574,75
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	323.198.098-48	2.403,76
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	3.050,16
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.768,51
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	294.929.978-43	1.871,06
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	2.744,56
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	2.125,58
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.875,48
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.760,94
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	369.064.978-12	3.864,83
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	1.965,40



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
petência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 11:35:57

000167

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

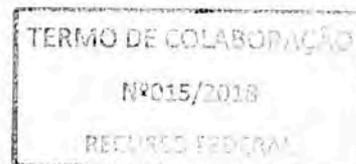
Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.883,43
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	2.508,41
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	3.658,24
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	3.208,56
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	4.881,61
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	2.202,27
3943	LUCIANA BERNAVA BALLE	266.435.168-03	4.242,74
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	2.057,94
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	3.758,38
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	4.448,97
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.898,67
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	2.405,79
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.802,48
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	2.448,73
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.623,94
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	2.126,14
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.130,32
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	4.103,95
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	3.627,02
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	2.014,58
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	2.193,08
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.378,02
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	2.405,62
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.806,65
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.804,76
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	446.953.278-99	3.986,62
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	3.660,31
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.359,85
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	2.141,24
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	2.406,83
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.610,90
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	5.029,26
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	6.781,23
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.718,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.405,46
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	4.951,75
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.871,06
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.805,88
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	4.322,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	2.385,85
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	3.674,15
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	756,01
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.867,79
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	2.596,34
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.610,90
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	2.150,62
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.709,47
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	2.320,51
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	2.141,04
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	330.851.448-62	1.512,06
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	2.395,64
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.747,08
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	4.410,82
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	2.350,42
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.554,83
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.871,06
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	2.057,94
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	3.502,34

Empregados: 134 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(trezentos e setenta e oito mil cento e dezanove reais e quinze centavos)

Total da Empresa: 378.119,15

GARCA, 05/01/2022

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

00068

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 PIS: 212.94260.56-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/05/2019 CTPS/Série: 048447/00317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	4,88 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	398,41	398,41 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.585,99 Descontos: 213,70 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.372,29
1 Base INSS: 2.182,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.816,77

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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	323,57	323,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,52 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	72,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

3 Proventos: 2.029,72 Descontos: 137,05 Informativa: 136,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.892,67
3 Base INSS: 1.706,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.706,15 Valor FGTS: 136,48 Base IRRF: 1.000,33

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: 1.608,34

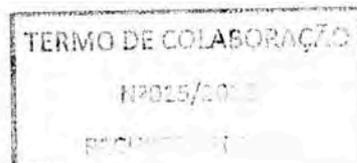
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.608,34 P	998	I.N.S.S.	8,23	177,00 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	325,59	325,59 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,88 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	89,89 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,78 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,90 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	321,67 P				

0 Proventos: 2.585,39 Descontos: 187,66 Informativa: 180,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.397,73
0 Base INSS: 2.259,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.259,80 Valor FGTS: 180,78 Base IRRF: 2.072,92

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: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.619,43 P	998	I.N.S.S.	10,13	388,79 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	629,27	629,27 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,32 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	202,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,10 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.670,99 Descontos: 633,61 Informativa: 323,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.037,38
0 Base INSS: 4.041,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,72 Valor FGTS: 323,33 Base IRRF: 3.624,61



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000163

EXTRATO MENSAL

nr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 PIS: 124.22898.24-8
Cargo: 964 INSPEÇÃO INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 66746/120
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.453,13

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,13 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,63 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	304,25	304,25 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,54 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	40,61 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	139,50 P				

0 Proventos: 2.164,00 Descontos: 150,17 Informativa: 148,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.013,83
0 Base INSS: 1.859,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.859,75 Valor FGTS: 148,77 Base IRRF: 1.709,58

nr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 PIS: 145.64399.69-8
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 23731/433
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.417,33 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	1,62 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	446,55	446,55 P	998	I.N.S.S.	9,40	299,05 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	90,07 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,96 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,42 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,68 D

0 Proventos: 3.717,15 Descontos: 390,73 Informativa: 261,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.326,42
0 Base INSS: 3.268,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.270,60 Valor FGTS: 261,64 Base IRRF: 2.963,59

nr.: 5094 ANA CAROLINA RUFINO Situação: Trabalhando CPF: 347.343.958-45 PIS: 129.38178.17-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 95508/317
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

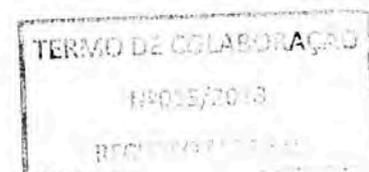
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	287,61	287,61 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,96 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	39,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 1.960,83 Descontos: 133,49 Informativa: 133,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.827,34
0 Base INSS: 1.673,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.673,22 Valor FGTS: 133,85 Base IRRF: 1.539,73

nr.: 5104 ANA CLAUDIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 337.538.128-03 PIS: 128.62990.18-5
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 05/07/2021 CTPS/Série: 38530/149
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.511,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,15 P	998	I.N.S.S.	8,05	139,30 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	307,44	307,44 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,16 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	42,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.080,82 Descontos: 170,06 Informativa: 141,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.910,76
0 Base INSS: 1.773,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.773,38 Valor FGTS: 141,86 Base IRRF: 1.441,33



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000070

EXTRATO MENSAL

nr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 PIS: 207.78768.35-4
jo: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 066966/00315
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 3.104,74

1 HORAS NORMAIS	166,67	2.587,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	598,22 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	608,57	608,57 P	812	INSS FERIAS	8,16	53,15 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	28,93	28,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,02 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,65	9,65 P	998	I.N.S.S.	8,85	232,49 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	173,53 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	20,83 D
3 HORAS FERIAS	33,33	488,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,93 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	162,84 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	11,45 D

0 Proventos: 4.059,33 Descontos: 973,09 Informativa: 276,05 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 3.086,24
0 Base INSS: 3.450,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.450,76 Valor FGTS: 276,04 Base IRRF: 2.482,47

IAS DE 27/12/2021 - 10/01/2022

nr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 PIS: 128.31260.50-9
jo: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 9805457/1
106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.157,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.157,29 P	998	I.N.S.S.	8,23	177,65 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	465,71	465,71 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,85 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	87,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8382 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	0,00	33,15 P				

2 Proventos: 2.743,57 Descontos: 216,10 Informativa: 182,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.527,47
2 Base INSS: 2.277,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.277,86 Valor FGTS: 182,22 Base IRRF: 1.710,18

nr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4
jo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 83556/317
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.619,43 P	998	I.N.S.S.	10,13	388,79 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	643,49	643,49 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,32 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	202,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,10 D

1 Proventos: 4.685,21 Descontos: 577,57 Informativa: 323,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.107,64
0 Base INSS: 4.041,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,72 Valor FGTS: 323,33 Base IRRF: 3.435,02

nr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA Situação: Trabalhando CPF: 329.411.148-74 PIS: 201.37671.23-1
jo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2019 CTPS/Série: 096314/00341
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.696,75

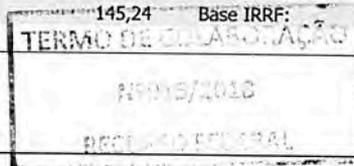
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.696,75 P	998	I.N.S.S.	10,20	399,62 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	637,24	637,24 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,93 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	206,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,65 D

0 Proventos: 4.760,61 Descontos: 627,97 Informativa: 329,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.132,64
0 Base INSS: 4.123,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.123,37 Valor FGTS: 329,86 Base IRRF: 3.694,82

nr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 PIS: 209.19875.40-2
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 08/05/2019 CTPS/Série: 57802/00269
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.511,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,15 P	998	I.N.S.S.	8,05	139,30 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	345,87	345,87 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,60 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	84,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.161,48 Descontos: 146,90 Informativa: 145,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.014,58
1 Base INSS: 1.815,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.815,61 Valor FGTS: 145,24 Base IRRF: 1.479,12



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000071

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 PIS: 128.33400.18-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 89982/218
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.570,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.570,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,67 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	359,52	359,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,90 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	87,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.238,11 Descontos: 152,57 Informativa: 150,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.085,54
1 Base INSS: 1.878,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,59 Valor FGTS: 150,28 Base IRRF: 1.536,43

Emp.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 282.460.758-02 PIS: 126.84360.18-0
Cargo: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 089919/00173
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.608,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.608,34 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	1,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	367,24	367,24 P	998	I.N.S.S.	8,10	148,05 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	89,89 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.285,47 Descontos: 157,05 Informativa: 153,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.128,42
1 Base INSS: 1.917,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.918,23 Valor FGTS: 153,45 Base IRRF: 1.572,59

Emp.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 PIS: 170.06924.47-0
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26812/23
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.619,12

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.619,12 P	998	I.N.S.S.	10,13	388,75 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	657,67	657,67 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,32 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	202,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,10 D

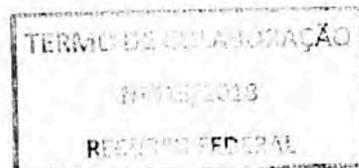
2 Proventos: 4.699,07 Descontos: 549,05 Informativa: 323,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.150,02
0 Base INSS: 4.041,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,40 Valor FGTS: 323,30 Base IRRF: 3.245,15

Emp.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 PIS: 148.72779.87-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/06/2021 CTPS/Série: 55479/408
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.801,32 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	62,11 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,90 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	374,39	374,39 P				
832 DIFERENÇA 13o	0,00	52,08 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

1 Proventos: 2.509,91 Descontos: 174,90 Informativa: 170,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,01
0 Base INSS: 2.135,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,52 Valor FGTS: 170,83 Base IRRF: 1.581,44

Período igual ou inferior a 15 dias: 30/12/2021 a 30/12/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL

nr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 26362/218
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	22,61 D
205 PLANTÃO	390,00	390,00 P	998	I.N.S.S.	9,14	264,42 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	364,57	364,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,25 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,27 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	28,85 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,30	418,53 P				

0 Proventos: 3.389,53 Descontos: 363,53 Informativa: 241,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.026,00
0 Base INSS: 3.002,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,96 Valor FGTS: 241,99 Base IRRF: 2.747,29

nr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,08 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	299,16	299,16 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,60 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	76,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,00	315,50 P				

0 Proventos: 2.290,22 Descontos: 190,28 Informativa: 159,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.099,94
0 Base INSS: 1.991,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.991,06 Valor FGTS: 159,28 Base IRRF: 1.828,38

nr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
jo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.269,03

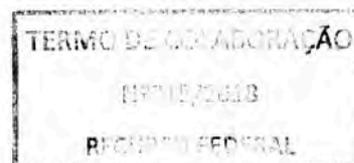
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.269,03 P	998	I.N.S.S.	9,74	339,74 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	593,12	593,12 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,58 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	182,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,57 D

0 Proventos: 4.264,86 Descontos: 506,48 Informativa: 293,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.758,38
0 Base INSS: 3.671,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.671,74 Valor FGTS: 293,73 Base IRRF: 3.306,42

nr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL Situação: Trabalhando CPF: 104.420.529-60 PIS: 161.53899.67-7
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 3579011/40
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.696,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.696,47 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,98 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	366,05	366,05 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,54 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	94,82 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.377,34 Descontos: 219,72 Informativa: 160,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.157,62
0 Base INSS: 2.011,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.011,29 Valor FGTS: 160,89 Base IRRF: 1.846,77



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000073

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	0,03 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	596,33	596,33 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,10 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	184,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,61 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,80 D

0 Proventos:	4.300,97	Descontos:	515,35	Informativa:	296,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.785,62
0 Base INSS:	3.704,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.704,64	Valor FGTS:	296,36	Base IRRF:	3.334,73

nr.: 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: 1.864,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.864,56 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	0,33 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	384,33	384,33 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,11 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	1,48 D

0 Proventos:	2.573,10	Descontos:	182,27	Informativa:	175,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.390,83
0 Base INSS:	2.188,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.188,77	Valor FGTS:	175,09	Base IRRF:	2.008,31

nr.: 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: 3.814,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.814,80 P	998	I.N.S.S.	10,31	416,15 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,19 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	649,42	649,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,00 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	159,91 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	14,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	5.044,13	Descontos:	637,72	Informativa:	335,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.406,41
0 Base INSS:	4.194,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.194,71	Valor FGTS:	335,57	Base IRRF:	3.759,37

nr.: 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: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,10 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	606,75	606,75 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	20,29 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	169,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	11,16 D

1 Proventos:	4.296,01	Descontos:	468,73	Informativa:	295,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.827,28
1 Base INSS:	3.689,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.689,26	Valor FGTS:	295,13	Base IRRF:	3.135,28

nr.: 2657 BEATRIZ KETILEN 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: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,10 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	596,33	596,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,82 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	122,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,61 D
8382 DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	0,00	61,48 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos:	4.300,97	Descontos:	515,32	Informativa:	296,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.785,65
0 Base INSS:	3.704,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.704,64	Valor FGTS:	296,36	Base IRRF:	3.334,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000074

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.619,43 P	998	I.N.S.S.	10,13	388,79 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	629,27	629,27 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,18 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	134,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,90 D
0 Proventos:	4.603,56	Descontos:	576,67	Informativa:	317,93	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.026,89
0 Base INSS:	3.974,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.974,29	Valor FGTS: 317,93 Base IRRF: 3.569,32

nr.: 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: 1.415,84

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.415,84 P	998	I.N.S.S.	8,09	147,54 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	168,02	168,02 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,19 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	19,78 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	9,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,00	186,89 P				
0 Proventos:	2.019,92	Descontos:	149,73	Informativa:	148,14	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,19
0 Base INSS:	1.851,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.851,90	Valor FGTS: 148,14 Base IRRF: 1.702,17

nr.: 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: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.	9,91	360,96 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	440,57	440,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	22,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	135,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,15 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	27,37 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	20,96 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,10	460,10 P				
0 Proventos:	4.243,68	Descontos:	541,81	Informativa:	304,24	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.701,87
0 Base INSS:	3.803,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.803,11	Valor FGTS: 304,24 Base IRRF: 3.419,41

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	8,10 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	398,41	398,41 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,15 D
1 Proventos:	2.585,99	Descontos:	195,78	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.390,21
1 Base INSS:	2.179,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.815,46

nr.: 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: 3.369,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.369,54 P	998	I.N.S.S.	9,59	323,01 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	617,68	617,68 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	23,88 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	188,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,18 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	24,67 D
0 Proventos:	4.175,55	Descontos:	473,74	Informativa:	284,62	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.701,81
0 Base INSS:	3.557,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,87	Valor FGTS: 284,62 Base IRRF: 3.210,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000075

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.	10,01	373,26 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	471,54	471,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	23,86 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	135,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,03 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	38,82 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	11,26 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,00	547,93 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	794,61 D

1 Proventos:	4.373,93	Descontos:	1.265,62	Informativa:	312,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.108,31
1 Base INSS:	3.902,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.902,39	Valor FGTS:	312,18	Base IRRF:	2.521,07

nr.: 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: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,19	168,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	233,65	233,65 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	36,06 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	13,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	281,79 P				

0 Proventos:	2.333,60	Descontos:	171,74	Informativa:	167,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.161,86
0 Base INSS:	2.099,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.099,95	Valor FGTS:	167,98	Base IRRF:	1.928,21

nr.: 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: 1.863,43

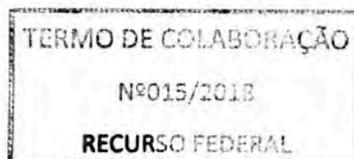
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	0,75 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	384,20	384,20 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	2,41 D

0 Proventos:	2.571,78	Descontos:	183,47	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.388,31
0 Base INSS:	2.186,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS:	175,00	Base IRRF:	2.007,27

nr.: 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: 3.300,84

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.300,84 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,19 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	596,41	596,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,83 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,80 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	4.301,74	Descontos:	543,12	Informativa:	296,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.758,62
0 Base INSS:	3.705,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.705,33	Valor FGTS:	296,41	Base IRRF:	3.335,31



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000076

EXTRATO MENSAL

nr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 PIS: 164.46345.85-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/05/2019 CTPS/Série: 036012/00298
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	20,80 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	423,51	423,51 P	998	I.N.S.S.	8,39	192,22 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	115,71 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	7,82 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.829,51	Descontos:	259,83	Informativa:	192,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.569,68
1 Base INSS:	2.385,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,00	Valor FGTS:	192,47	Base IRRF:	2.012,80

nr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO 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: 1.571,01

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.571,01 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,69 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	359,56	359,56 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,91 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	87,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	2.238,38	Descontos:	180,20	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.058,18
1 Base INSS:	1.878,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,82	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	1.536,63

nr.: 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: 1.359,91

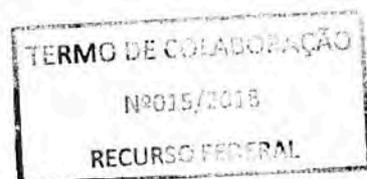
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	8,12	152,12 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	310,88	310,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,73 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	76,01 P				
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	21,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	293,74 P				

0 Proventos:	2.281,60	Descontos:	160,85	Informativa:	157,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,75
0 Base INSS:	1.970,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,72	Valor FGTS:	157,65	Base IRRF:	1.809,87

nr.: 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: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.	9,56	320,24 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	457,65	457,65 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	18,93 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	135,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,97 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,10 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,65 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,00	169,21 P				

2 Proventos:	3.942,60	Descontos:	410,79	Informativa:	278,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.531,81
2 Base INSS:	3.484,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.484,95	Valor FGTS:	278,78	Base IRRF:	2.766,60



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

00077

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.	9,67	54,68 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	433,98	433,98 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,15 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	123,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,34 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	10,73 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	12,98 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	241,73 P				

0 Proventos: 3.990,82 Descontos: 234,15 Informativa: 284,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.756,67
0 Base INSS: 3.556,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,84 Valor FGTS: 284,54 Base IRRF: 3.486,01

nr.: 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: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	8,13	154,33 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	276,67	276,67 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,86 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	38,01 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	13,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	318,22 P				

1 Proventos: 2.226,31 Descontos: 158,19 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.068,12
1 Base INSS: 1.949,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,64 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.601,86

nr.: 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: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	130,00	3.136,84 P	998	I.N.S.S.	10,13	388,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	482,59 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,32 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	657,70	657,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,92 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	202,29 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,33 P				

2 Proventos: 4.699,42 Descontos: 576,73 Informativa: 323,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.122,69
2 Base INSS: 4.041,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,72 Valor FGTS: 323,33 Base IRRF: 3.245,43

na período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021

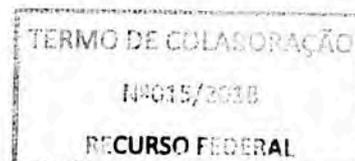
na período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2021 a 14/12/2021

na período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2021 a 16/12/2021

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,68	215,79 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	381,50	381,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,27 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,30 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	23,09 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,21	403,28 P				

1 Proventos: 2.995,45 Descontos: 252,76 Informativa: 209,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.742,69
1 Base INSS: 2.613,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.613,95 Valor FGTS: 209,10 Base IRRF: 2.193,30



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000178

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.511,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,15 P	998	I.N.S.S.	8,05	139,30 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	345,87	345,87 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,60 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	84,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

2 Proventos:	2.161,48	Descontos:	174,50	Informativa:	145,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.986,98
2 Base INSS:	1.815,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.815,61	Valor FGTS:	145,24	Base IRRF:	1.289,53

nr.: 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: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,39	192,22 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	423,51	423,51 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,01 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	115,71 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	2.829,51	Descontos:	205,57	Informativa:	192,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.623,94
1 Base INSS:	2.406,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,00	Valor FGTS:	192,47	Base IRRF:	2.011,18

nr.: 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: 1.413,72

240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	313,66	313,66 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,17 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	79,01	79,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.902,89 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33 P	812	INSS FERIAS	8,20	170,06 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	79,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,58 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,90 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	518,24 P				

0 Proventos:	2.570,96	Descontos:	2.089,70	Informativa:	180,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	481,26
0 Base INSS:	2.257,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,30	Valor FGTS:	180,57	Base IRRF:	62,43

IAS DE 01/12/2021 - 30/12/2021

nr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CPF 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: 2.070,29

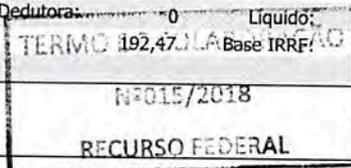
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,39	192,22 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	423,51	423,51 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,01 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	115,71 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	2.829,51	Descontos:	205,57	Informativa:	192,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.623,94
0 Base INSS:	2.406,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,00	Valor FGTS:	192,47	Base IRRF:	2.011,18

nr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,39	192,22 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	423,85	423,85 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,01 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	115,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	7,71 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.829,85	Descontos:	255,10	Informativa:	192,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,75
0 Base INSS:	2.406,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,00	Valor FGTS:	192,47	Base IRRF:	2.200,77



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000073

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 PIS: 125.40835.42-4
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54676/173
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.	9,45	306,79 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	465,54	465,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,57 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	135,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,13 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	2,95 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	9,11 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	64,46 P				

2 Proventos: 3.848,59 Descontos: 381,60 Informativa: 270,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.466,99
2 Base INSS: 3.383,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.383,05 Valor FGTS: 270,63 Base IRRF: 2.680,51

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: 1.783,51

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.783,51 P	998	I.N.S.S.	8,07	144,01 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	396,63	396,63 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,97 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	99,68 P				

0 Proventos: 2.279,82 Descontos: 152,98 Informativa: 150,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.126,84
0 Base INSS: 1.883,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.883,19 Valor FGTS: 150,65 Base IRRF: 1.730,21

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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.801,32 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	5,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	62,11 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	398,41	398,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,35 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

1 Proventos: 2.586,00 Descontos: 213,97 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.372,03
1 Base INSS: 2.182,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,59 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.816,65

nça período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2021 a 21/12/2021

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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,98 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	308,17	308,17 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,76 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	72,43 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	13,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	282,74 P				

0 Proventos: 2.310,84 Descontos: 163,74 Informativa: 160,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.147,10
0 Base INSS: 2.002,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,67 Valor FGTS: 160,20 Base IRRF: 1.838,93

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

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

TERMO DE RECEBIMENTO
05/01/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000080

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	398,41	398,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.585,99 Descontos: 207,97 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.378,02
1 Base INSS: 2.187,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.817,62

nr.: 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: 1.570,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.570,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,67 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	359,52	359,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,90 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	87,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.238,11 Descontos: 180,17 Informativa: 150,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.057,94
1 Base INSS: 1.878,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,59 Valor FGTS: 150,28 Base IRRF: 1.536,43

nr.: 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: 1.959,52

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.959,52 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	0,90 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	408,87	408,87 P	998	I.N.S.S.	8,24	179,65 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	109,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

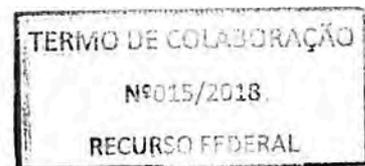
1 Proventos: 2.697,91 Descontos: 190,51 Informativa: 183,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.507,40
1 Base INSS: 2.288,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.289,04 Valor FGTS: 183,12 Base IRRF: 1.909,84

nr.: 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: 1.715,42

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.658,24 P	998	I.N.S.S.	8,15	157,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,18 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,63 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	368,11	368,11 P				
832 DIFERENÇA 13o	0,00	95,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

0 Proventos: 2.399,42 Descontos: 166,31 Informativa: 162,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.233,11
0 Base INSS: 2.031,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.031,31 Valor FGTS: 162,50 Base IRRF: 1.865,00

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



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000081

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 3.814,80

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.560,48 P	255	DESC Clasula 6 CTT de Trabalho	48,80	48,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	254,32 P	998	I.N.S.S.	10,31	416,14 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	29,85 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	677,84	677,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,12 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	213,21 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	27,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

2 Proventos: 5.125,84 Descontos: 681,01 Informativa: 339,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.444,83
2 Base INSS: 4.248,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.248,00 Valor FGTS: 339,83 Base IRRF: 3.422,83
na período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2021 a 08/12/2021
na período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2021 a 09/12/2021

nr.: 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: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	10,50	446,67 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	563,31	563,31 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	31,66 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	184,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,69 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	41,67 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	29,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	732,64 P				

1 Proventos: 5.042,26 Descontos: 722,79 Informativa: 358,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.319,47
1 Base INSS: 4.478,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.478,95 Valor FGTS: 358,30 Base IRRF: 3.811,03

nr.: 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: 1.453,13

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,13 P	998	I.N.S.S.	8,16	159,79 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	286,82	286,82 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,48 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	40,61 P				
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,82 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,30	285,69 P				

0 Proventos: 2.292,07 Descontos: 163,27 Informativa: 160,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.128,80
0 Base INSS: 2.005,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.005,25 Valor FGTS: 160,41 Base IRRF: 1.841,98

nr.: 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: 4.822,23

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.822,23 P	998	I.N.S.S.	11,05	557,19 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	765,19	765,19 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	37,74 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	269,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	52,15 D

0 Proventos: 6.076,94 Descontos: 1.020,08 Informativa: 424,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.056,86
0 Base INSS: 5.311,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.311,75 Valor FGTS: 424,93 Base IRRF: 4.716,82



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000082

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.	9,67	332,65 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	444,44	444,44 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,61 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	135,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,06 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	16,22 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	19,76 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	257,85 P				

0 Proventos: 4.034,15 Descontos: 483,08 Informativa: 287,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.551,07
0 Base INSS: 3.589,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.589,71 Valor FGTS: 287,17 Base IRRF: 3.237,45

nr.: 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: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.619,43 P	998	I.N.S.S.	10,13	388,79 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	629,27	629,27 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,32 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	202,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,10 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.670,99 Descontos: 633,61 Informativa: 323,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.037,38
0 Base INSS: 4.041,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,72 Valor FGTS: 323,33 Base IRRF: 3.624,61

nr.: 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: 3.300,19

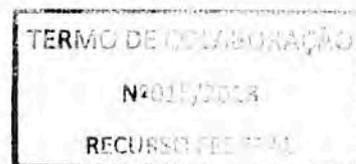
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	10,91	524,96 D
205 PLANTÃO	810,00	810,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	33,57 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	536,41	536,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,46 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	41,38 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	33,57 P				
8182 DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	21,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	481,83 P				

0 Proventos: 5.588,23 Descontos: 928,37 Informativa: 404,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.659,86
0 Base INSS: 5.051,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.051,82 Valor FGTS: 404,14 Base IRRF: 4.493,29

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,11 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 2.036,30 Descontos: 165,24 Informativa: 137,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.871,06
0 Base INSS: 1.712,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.712,73 Valor FGTS: 137,01 Base IRRF: 1.575,09



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000083

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,39	192,22 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	423,85	423,85 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,01 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	115,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	7,71 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.829,85	Descontos:	255,10	Informativa:	192,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,75
0 Base INSS:	2.406,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,00	Valor FGTS:	192,47	Base IRRF:	2.200,77

nr.: 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: 2.038,50

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.038,50 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,96 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	456,14	456,14 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,25 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	113,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	2.608,57	Descontos:	204,81	Informativa:	172,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.403,76
2 Base INSS:	2.152,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.152,43	Valor FGTS:	172,19	Base IRRF:	1.596,04

nr.: 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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.514,58 P	998	I.N.S.S.	9,07	255,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	86,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,60 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	534,40	534,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

0 Proventos:	3.355,70	Descontos:	305,54	Informativa:	225,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.050,16
0 Base INSS:	2.821,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.821,30	Valor FGTS:	225,70	Base IRRF:	2.565,36

na período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2021 a 10/12/2021

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALC	0,00	3,80 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	381,50	381,50 P	998	I.N.S.S.	8,72	219,72 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,18 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	26,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,64 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	436,04 P				

1 Proventos:	3.031,31	Descontos:	262,80	Informativa:	211,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,51
1 Base INSS:	2.646,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.649,81	Valor FGTS:	211,97	Base IRRF:	2.225,32

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,11 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

2 Proventos:	2.036,30	Descontos:	165,24	Informativa:	137,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.871,06
2 Base INSS:	1.712,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.712,73	Valor FGTS:	137,01	Base IRRF:	1.195,91

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECIBO

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000084

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 2.375,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.375,88 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	3,52 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	486,41	486,41 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,49 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	132,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,51 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,20 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,80 D

0 Proventos: 2.995,08 Descontos: 250,52 Informativa: 200,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.744,56
0 Base INSS: 2.505,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.508,67 Valor FGTS: 200,69 Base IRRF: 2.290,67

nr.: 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: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	8,14	156,53 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	296,56	296,56 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,95 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	76,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	23,48 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	342,70 P				

0 Proventos: 2.318,66 Descontos: 193,08 Informativa: 161,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.125,58
0 Base INSS: 2.022,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.022,10 Valor FGTS: 161,75 Base IRRF: 1.856,62

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,95 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	52,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.009,96 Descontos: 134,48 Informativa: 134,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.875,48
1 Base INSS: 1.686,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.686,39 Valor FGTS: 134,90 Base IRRF: 1.362,32

nr.: 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: 1.863,43

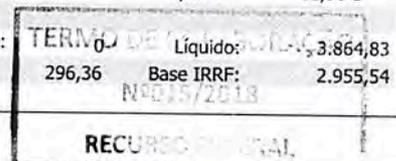
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,73	220,17 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	381,50	381,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,68 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,93 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	26,49 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	439,77 P				

0 Proventos: 3.035,34 Descontos: 274,40 Informativa: 212,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.760,94
0 Base INSS: 2.653,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.653,84 Valor FGTS: 212,30 Base IRRF: 2.417,99

nr.: 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: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	9,78	344,10 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	608,98	608,98 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,82 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	184,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	11,90 D

2 Proventos: 4.313,62 Descontos: 448,79 Informativa: 296,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.864,83
2 Base INSS: 3.704,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,64 Valor FGTS: 296,36 Base IRRF: 2.955,54



RECURSO MENSAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000785

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.576,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.576,04 P	998	I.N.S.S.		8,08	145,14 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	280,55	280,55 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	2,75 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	36,70 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

1 Proventos:	2.113,29	Descontos:	147,89	Informativa:	146,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.965,40
1 Base INSS:	1.832,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.832,74	Valor FGTS:	146,61	Base IRRF:	1.495,26

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	10,15 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P	998	I.N.S.S.		7,99	130,53 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	72,43 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

0 Proventos:	2.029,72	Descontos:	146,29	Informativa:	136,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.883,43
0 Base INSS:	1.696,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.706,15	Valor FGTS:	136,48	Base IRRF:	1.570,01

nr.: 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: 1.959,52

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.959,52 P	998	I.N.S.S.		8,24	179,65 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	408,87	408,87 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,85 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	109,52 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

1 Proventos:	2.697,91	Descontos:	189,50	Informativa:	183,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.508,41
1 Base INSS:	2.289,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.289,04	Valor FGTS:	183,12	Base IRRF:	1.909,95

nr.: 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: 3.154,05

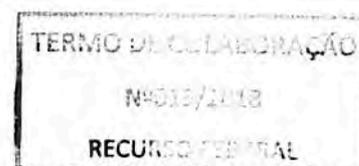
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.154,05 P	998	I.N.S.S.		9,59	323,64 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	579,89	579,89 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	22,52 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	176,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	102,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		15,00	23,06 D

0 Proventos:	4.130,22	Descontos:	471,98	Informativa:	284,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.658,24
0 Base INSS:	3.550,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.550,33	Valor FGTS:	284,02	Base IRRF:	3.204,17

nr.: 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: 2.839,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.839,94 P	998	I.N.S.S.		9,09	258,18 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	548,42	548,42 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	19,05 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	158,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	50,83 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	10,47 D

0 Proventos:	3.547,09	Descontos:	338,53	Informativa:	239,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.208,56
0 Base INSS:	2.998,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.998,67	Valor FGTS:	239,88	Base IRRF:	2.721,44



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

00086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4957 LILIANA MARCON Situação: Trabalhando CPF: 180.913.558-31 PIS: 123.96875.98-3
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 26/05/2021 CTPS/Série: 24490/110
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	28,16 D
205 PLANTÃO	990,00	990,00 P	998	I.N.S.S.	11,20	594,65 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	517,52	517,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	12,90 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	107,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	427,31 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	28,11 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	18,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,15	799,64 P				

0 Proventos: 5.963,05 Descontos: 1.081,44 Informativa: 435,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.881,61
0 Base INSS: 5.417,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.445,53 Valor FGTS: 435,63 Base IRRF: 4.837,98

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: 1.686,60

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	155,09 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	364,98	364,98 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,49 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	94,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 2.365,85 Descontos: 163,58 Informativa: 160,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.202,27
0 Base INSS: 2.000,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.000,87 Valor FGTS: 160,06 Base IRRF: 1.837,29

Pr.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLEZ Situação: Trabalhando CPF: 266.435.168-03 PIS: 126.34230.14-3
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2021 CTPS/Série: 26101/218
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	0,57 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	554,62	554,62 P	998	I.N.S.S.	10,43	434,66 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	184,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	30,81 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	36,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	205,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	28,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	646,84 P				

0 Proventos: 4.942,32 Descontos: 699,58 Informativa: 351,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.242,74
0 Base INSS: 4.387,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.387,70 Valor FGTS: 351,01 Base IRRF: 3.922,23

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: 1.570,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.570,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,67 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	359,52	359,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,90 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	87,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.238,11 Descontos: 180,17 Informativa: 150,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.057,94
1 Base INSS: 1.878,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,59 Valor FGTS: 150,28 Base IRRF: 1.536,43

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: 3.269,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.269,03 P	998	I.N.S.S.	9,74	339,74 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	593,12	593,12 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	25,58 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	182,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,57 D

0 Proventos: 4.264,86 Descontos: 506,48 Informativa: 293,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.758,38
0 Base INSS: 3.671,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.671,74 Valor FGTS: 293,73 Base IRRF: 3.306,42

TERMS DE COLABORAÇÃO
RECURSO TRIBUTÁRIO

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000187

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 3.763,73

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.763,73 P	998	I.N.S.S.	10,27	409,00 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	29,45 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	672,59	672,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,53 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	210,36 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	27,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 5.066,68 Descontos: 617,71 Informativa: 335,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.448,97
1 Base INSS: 4.194,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.194,09 Valor FGTS: 335,51 Base IRRF: 3.376,46

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.225,22 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	188,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,11 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P				
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

0 Proventos: 2.036,31 Descontos: 137,64 Informativa: 137,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.898,67
0 Base INSS: 1.712,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.712,74 Valor FGTS: 137,01 Base IRRF: 1.575,10

na período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2021 a 11/01/2022

nr.: 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: 1.863,43

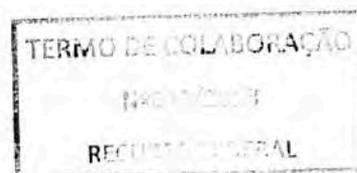
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	1,81 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	416,03	416,03 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

3 Proventos: 2.586,25 Descontos: 180,46 Informativa: 173,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.405,79
3 Base INSS: 2.168,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,22 Valor FGTS: 173,61 Base IRRF: 1.422,80

nr.: 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: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	5,01 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	311,25	311,25 P	998	I.N.S.S.	7,96	125,69 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	76,01 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.967,17 Descontos: 164,69 Informativa: 132,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.802,48
1 Base INSS: 1.650,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,92 Valor FGTS: 132,47 Base IRRF: 1.334,25



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000088

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 PIS: 126.10957.14-0
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 21/12/2020 CTPS/Série: 06254/00149
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.608,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.608,34 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,95 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	320,38	320,38 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,44 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	89,89 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	26,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	376,35 P				

0 Proventos: 2.641,12 Descontos: 192,39 Informativa: 185,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.448,73
0 Base INSS: 2.320,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.320,74 Valor FGTS: 185,65 Base IRRF: 2.128,35

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: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,39	192,22 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	423,51	423,51 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,01 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	115,71 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.829,51 Descontos: 205,57 Informativa: 192,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.623,94
1 Base INSS: 2.406,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.406,00 Valor FGTS: 192,47 Base IRRF: 2.011,18

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: 1.608,34

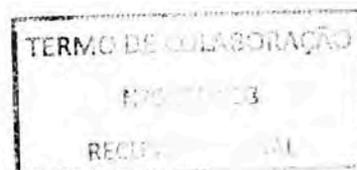
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.608,34 P	998	I.N.S.S.	8,18	163,77 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	257,84	257,84 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,35 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	29,96 P				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	1,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,30	174,67 P				

1 Proventos: 2.292,26 Descontos: 166,12 Informativa: 162,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.126,14
0 Base INSS: 2.034,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.034,42 Valor FGTS: 162,75 Base IRRF: 1.678,71

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: 1.633,16

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.633,16 P	998	I.N.S.S.	8,11	150,28 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	371,98	371,98 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,22 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	91,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

2 Proventos: 2.316,42 Descontos: 186,10 Informativa: 155,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.130,32
1 Base INSS: 1.944,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.944,44 Valor FGTS: 155,55 Base IRRF: 1.406,76



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000089

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	10,64	471,25 D
205 PLANTÃO	1.942,50	1.942,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	22,26 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	312,37	312,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,24 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	20,51 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	25,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	29,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	402,50 P				

0 Proventos: 4.899,81 Descontos: 795,86 Informativa: 366,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.103,95
0 Base INSS: 4.587,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.587,44 Valor FGTS: 366,99 Base IRRF: 4.093,93

nr.: 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: 3.078,60

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.078,60 P	998	I.N.S.S.	9,50	313,22 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	568,45	568,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	20,65 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	172,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	11,35 D

1 Proventos: 4.039,12 Descontos: 412,10 Informativa: 277,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.627,02
0 Base INSS: 3.470,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.470,67 Valor FGTS: 277,64 Base IRRF: 2.947,21

nr.: 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: 1.511,15

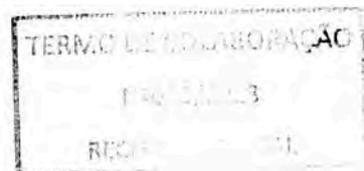
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,15 P	998	I.N.S.S.	8,05	139,30 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	345,87	345,87 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,60 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	84,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 2.161,48 Descontos: 146,90 Informativa: 145,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.014,58
0 Base INSS: 1.815,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.815,61 Valor FGTS: 145,24 Base IRRF: 1.668,71

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,17	162,66 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	301,04	301,04 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,07 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	79,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	21,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,25	356,96 P				

0 Proventos: 2.392,41 Descontos: 199,33 Informativa: 167,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.193,08
0 Base INSS: 2.091,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.091,37 Valor FGTS: 167,30 Base IRRF: 1.919,64



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000090

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	398,41	398,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	2.585,99	Descontos:	207,97	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.378,02
1 Base INSS:	2.187,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS:	175,00	Base IRRF:	1.817,62

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	398,41	398,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	2.585,99	Descontos:	180,37	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.405,62
1 Base INSS:	2.187,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS:	175,00	Base IRRF:	1.817,62

nr.: 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: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	0,43 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	311,25	311,25 P	998	I.N.S.S.	7,96	125,69 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	76,01 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.967,17	Descontos:	160,52	Informativa:	132,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.806,65
1 Base INSS:	1.655,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,92	Valor FGTS:	132,47	Base IRRF:	1.333,84

nr.: 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: 1.359,91

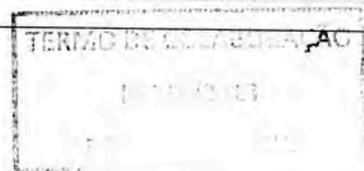
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	2,51 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	311,25	311,25 P	998	I.N.S.S.	7,96	125,69 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	76,01 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.967,17	Descontos:	162,41	Informativa:	132,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.804,76
1 Base INSS:	1.653,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.655,92	Valor FGTS:	132,47	Base IRRF:	1.334,03

nr.: 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: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALC	0,00	7,39 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	576,97	576,97 P	998	I.N.S.S.	10,11	386,15 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	184,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	26,18 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	9,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	25,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,50	300,32 P				

0 Proventos:	4.591,92	Descontos:	605,30	Informativa:	321,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.986,62
0 Base INSS:	4.007,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.014,95	Valor FGTS:	321,19	Base IRRF:	3.602,62



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000091

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 3.156,27

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.156,27 P	998	I.N.S.S.	9,59	323,95 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	580,29	580,29 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	22,58 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	176,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	23,08 D

0 Proventos:	4.132,97	Descontos:	472,66	Informativa:	284,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.660,31
0 Base INSS:	3.552,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.552,68	Valor FGTS:	284,21	Base IRRF:	3.206,15

Pr.: 5484 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	2.908,02 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.636,55 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	49,33 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	17,00	945,13 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	259,65 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,86	354,46 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,70 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	92,66 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	74,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	103,86 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,00	591,99 P				

2 Proventos:	4.117,98	Descontos:	4.117,98	Informativa:	291,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	3.643,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.643,48	Valor FGTS:	291,47	Base IRRF:	2.526,96

INTITULO EM 28/12/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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: 1.864,56

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.802,41 P	8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALC	0,00	26,70 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	62,15 P	998	I.N.S.S.	8,22	174,13 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	381,11	381,11 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,49 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,21 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	7,22 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	1,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	33,56 P				

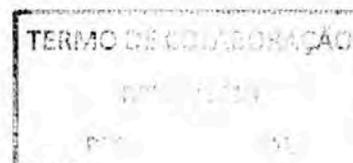
0 Proventos:	2.604,99	Descontos:	245,14	Informativa:	177,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.359,85
0 Base INSS:	2.197,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.223,88	Valor FGTS:	177,91	Base IRRF:	2.040,26

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

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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,98 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	321,52	321,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,59 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	16,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	282,74 P				

1 Proventos:	2.333,41	Descontos:	192,17	Informativa:	160,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.141,24
1 Base INSS:	2.011,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.011,89	Valor FGTS:	160,94	Base IRRF:	1.657,73



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000092

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: 1.864,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.864,56 P	998	I.N.S.S.		8,21	171,11 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	398,55	398,55 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,38 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,21 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

1 Proventos: 2.587,32 Descontos: 180,49 Informativa: 175,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.406,83
1 Base INSS: 2.188,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,77 Valor FGTS: 175,09 Base IRRF: 1.818,69

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: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.		8,39	192,22 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	437,73	437,73 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	13,01 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	115,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

2 Proventos: 2.843,73 Descontos: 232,83 Informativa: 192,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.610,90
0 Base INSS: 2.406,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.406,00 Valor FGTS: 192,47 Base IRRF: 1.821,59

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: 4.822,23

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.822,23 P	998	I.N.S.S.		11,05	557,19 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	765,19	765,19 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	37,74 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	269,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	373,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		22,50	52,15 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 6.076,94 Descontos: 1.047,68 Informativa: 424,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.029,26
0 Base INSS: 5.311,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.311,75 Valor FGTS: 424,93 Base IRRF: 4.716,82

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: 6.647,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.647,14 P	998	I.N.S.S.		10,95	751,97 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	1.212,07	1.212,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	760,17 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	371,52 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		27,50	102,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		27,60	27,60 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos: 8.450,73 Descontos: 1.669,50 Informativa: 579,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.781,23
1 Base INSS: 6.433,57 Excedente INSS: 805,09 Base FGTS: 7.238,66 Valor FGTS: 579,09 Base IRRF: 6.297,10

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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,68	216,15 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	381,49	381,49 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	15,48 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,49 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	24,81 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	8,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	406,23 P					

1 Proventos: 3.000,11 Descontos: 281,23 Informativa: 209,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.718,88
1 Base INSS: 2.618,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.618,62 Valor FGTS: 209,48 Base IRRF: 2.197,40

TERMO DE COMPENSAÇÃO

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000193

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 PIS: 127.06002.16-8
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1729/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,17 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	398,41	398,41 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos: 2.585,99 Descontos: 180,53 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.405,46
1 Base INSS: 2.187,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 1.817,63

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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	6,62 D
205 PLANTÃO	3.345,00	3.345,00 P	998	I.N.S.S.	11,26	611,25 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	312,36	312,36 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	32,66 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,76 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	135,79 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	31,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos: 5.980,73 Descontos: 1.028,98 Informativa: 453,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.951,75
2 Base INSS: 5.661,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.668,37 Valor FGTS: 453,46 Base IRRF: 4.455,69

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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	323,57	323,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,11 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	79,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

3 Proventos: 2.036,30 Descontos: 165,24 Informativa: 137,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.871,06
2 Base INSS: 1.712,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.712,73 Valor FGTS: 137,01 Base IRRF: 1.006,32

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: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,28 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	311,25	311,25 P	998	I.N.S.S.	7,96	125,69 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	76,01 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.967,17 Descontos: 161,29 Informativa: 132,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,88
0 Base INSS: 1.654,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,92 Valor FGTS: 132,47 Base IRRF: 1.523,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000094

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	145,00	3.498,78 P	998	I.N.S.S.	10,13	388,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	120,65 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,32 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,92 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	657,70	657,70 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,10 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	202,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

2 Proventos: 4.899,42 Descontos: 576,73 Informativa: 323,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.322,69
2 Base INSS: 4.041,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.041,72 Valor FGTS: 323,33 Base IRRF: 3.245,43
na período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2021 a 13/12/2021

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	1,51 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	384,20	384,20 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,18 D

0 Proventos: 2.571,78 Descontos: 185,93 Informativa: 175,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.385,85
0 Base INSS: 2.186,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,58 Valor FGTS: 175,00 Base IRRF: 2.007,34

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	10,02	374,62 D
205 PLANTÃO	1.215,00	1.215,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,52 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	341,43	341,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	95,47 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	9,64 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	31,88 P				
8182 DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	18,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	439,77 P				

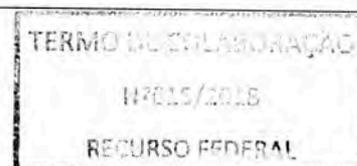
0 Proventos: 4.225,67 Descontos: 551,52 Informativa: 310,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.674,15
0 Base INSS: 3.884,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.884,24 Valor FGTS: 310,73 Base IRRF: 3.492,10

nr.: 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: 2.417,33

240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	522,86	522,86 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	0,04 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	135,11	135,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.450,72 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	45,06	45,06 P	812	INSS FERIAS	10,34	419,99 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,07	0,07 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	11,72 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	135,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,51 D
3 HORAS FERIAS	120,00	2.282,22 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,21 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,27	1,27 P	942	IRRF FERIAS	15,00	191,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	13,12 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.015,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.900,46 Descontos: 4.144,45 Informativa: 350,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 756,01
0 Base INSS: 4.377,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.377,60 Valor FGTS: 350,19 Base IRRF: 93,67

AS DE 01/12/2021 - 30/12/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000095

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,60 D			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	79,01 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,78 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
2 Proventos:	2.036,30	Descontos:	168,51	Informativa:	137,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.867,79
2 Base INSS:	1.709,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.712,73	Valor FGTS:	137,01	Base IRRF:	1.196,24

nr.: 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: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,39	192,22 D			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	423,51	423,51 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,01 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	115,71 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,34 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	2.829,51	Descontos:	233,17	Informativa:	192,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.596,34
1 Base INSS:	2.406,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,00	Valor FGTS:	192,47	Base IRRF:	2.011,18

nr.: 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: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,39	192,22 D			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	437,73	437,73 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,01 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	115,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
2 Proventos:	2.843,73	Descontos:	232,83	Informativa:	192,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.610,90
2 Base INSS:	2.406,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,00	Valor FGTS:	192,47	Base IRRF:	1.821,59

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,01 D			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	305,99	305,99 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,02 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	79,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	21,17 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	305,36 P							
0 Proventos:	2.345,25	Descontos:	194,63	Informativa:	163,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.150,62
0 Base INSS:	2.039,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.039,26	Valor FGTS:	163,13	Base IRRF:	1.872,23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000096

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.739,20 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	1,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	124,23 P	998	I.N.S.S.	8,69	216,80 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	381,50	381,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,55 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,07 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	26,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,46	411,67 P				

0 Proventos: 3.007,14 Descontos: 297,67 Informativa: 210,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.709,47
0 Base INSS: 2.624,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.625,64 Valor FGTS: 210,04 Base IRRF: 2.393,29

Período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2021 a 07/12/2021

nr.: 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: 1.864,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.864,56 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORV	0,00	0,08 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	313,21	313,21 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,11 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	104,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,91 D

0 Proventos: 2.501,98 Descontos: 181,47 Informativa: 175,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.320,51
0 Base INSS: 2.188,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,77 Valor FGTS: 175,09 Base IRRF: 2.008,29

nr.: 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: 1.453,13

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,13 P	998	I.N.S.S.	8,16	159,45 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	301,68	301,68 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,55 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	40,61 P				
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,00	281,91 P				

1 Proventos: 2.304,04 Descontos: 163,00 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.141,04
1 Base INSS: 2.002,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,36 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.649,77

nr.: 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: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.314,58 P	998	I.N.S.S.	7,96	125,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	45,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,95 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	46,11	46,11 P				
832 DIFERENCA 13o	0,00	12,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

0 Proventos: 1.638,70 Descontos: 126,64 Informativa: 127,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.512,06
0 Base INSS: 1.592,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.592,59 Valor FGTS: 127,40 Base IRRF: 1.465,95

Período igual ou inferior a 15 dias: 23/12/2021 a 23/12/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000097

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2019 CTPS/Série: 072234/00218
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	416,03	416,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

2 Proventos:	2.603,61	Descontos:	207,97	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.395,64
2 Base INSS:	2.187,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS:	175,00	Base IRRF:	1.628,03

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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,68	216,30 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	381,50	381,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,41 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	104,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,58 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	24,24 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,35	407,53 P				

1 Proventos:	3.000,85	Descontos:	253,77	Informativa:	209,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.747,08
0 Base INSS:	2.619,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.619,35	Valor FGTS:	209,54	Base IRRF:	2.198,05

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: 3.814,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.814,80 P	998	I.N.S.S.	10,31	416,15 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,06 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	663,63	663,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,56 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	142,14 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	9,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	5.040,57	Descontos:	629,75	Informativa:	334,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.410,82
1 Base INSS:	4.176,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.176,94	Valor FGTS:	334,15	Base IRRF:	3.554,14

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: 1.863,43

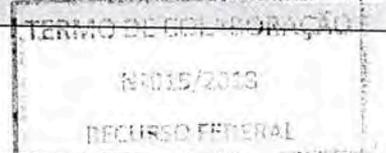
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,21	171,00 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	398,41	398,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,37 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	69,44 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
8382 DIFERENÇA SALARIO MATERNIDAD	0,00	34,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	2.585,99	Descontos:	235,57	Informativa:	175,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,42
1 Base INSS:	2.187,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,58	Valor FGTS:	175,00	Base IRRF:	1.817,62

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	606,75	606,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	3.942,49	Descontos:	387,66	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.554,83
1 Base INSS:	3.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74	Valor FGTS:	266,85	Base IRRF:	2.827,87



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

000098

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,53 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,11 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	79,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	2.036,30	Descontos:	165,24	Informativa:	137,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.871,06
1 Base INSS:	1.712,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.712,73	Valor FGTS:	137,01	Base IRRF:	1.385,50

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: 1.570,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.570,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,67 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	359,52	359,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,90 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	87,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	2.238,11	Descontos:	180,17	Informativa:	150,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.057,94
1 Base INSS:	1.878,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,59	Valor FGTS:	150,28	Base IRRF:	1.536,43

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: 3.078,60

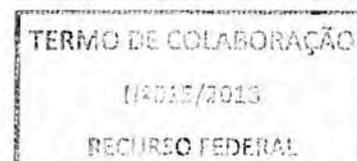
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.078,60 P	998	I.N.S.S.	9,50	313,22 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	505,55	505,55 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,74 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	86,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	3.890,18	Descontos:	387,84	Informativa:	270,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.502,34
0 Base INSS:	3.384,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.384,63	Valor FGTS:	270,76	Base IRRF:	2.874,08

Salários por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
103 AHBB - UPA DIRETO	191.190,62	23.778,70	167.411,92
105 AHBB - MEDIA DIRETO	191.884,14	27.077,68	164.806,46
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	22.409,01	2.609,77	19.799,24
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	28.300,35	2.198,82	26.101,53
Total:	433.784,12	55.664,97	378.119,15

Total Geral Proventos:	433.784,12	Total Geral Descontos:	55.664,97
		Líquido Geral:	378.119,15



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 12/2021

Emissão: 05/01/2022
Horas: 22:39:27

Custos: 103-107

000099

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

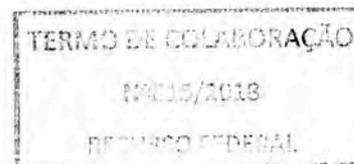
1 HORAS NORMAIS	25.068,32	293.074,85 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.636,55 D
3 HORAS FERIAS	353,33	4.105,46 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.490,40	1.490,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.380,00	26.018,69 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	794,61 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	259,65 P	255 DESC Clasula 6 CTT de Trabalho	48,80	48,80 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	812 INSS FERIAS	26,70	643,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.351,92	13.639,85 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,32 D
205 PLANTÃO	8.692,50	8.692,50 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,86	354,46 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	74,28 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	57.727,26	57.727,26 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	17,00	945,13 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,27	1,27 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.951,83 D
807 VANTAGENS FERIAS	983,20	983,20 P	942 IRRF FERIAS	15,00	191,54 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	82,80	82,80 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	15.104,45 P	998 I.N.S.S.	1.181,18	31.692,41 D
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.696,64 P	999 IMPOSTO DE RENDA	760,00	7.492,50 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	243,05	243,05 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	56,01 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	81,04	81,04 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	114,57 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	92,66 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1.803,80 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	774,22 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	777,50	1.149,90 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	205,93 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	103,86 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,07	0,07 P			
8382 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	0,00	129,34 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	118,35	1.545,88 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	2.908,02 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	220,00	139,36 P			

Líquido Geral: 378.119,15

Situações

mero de empregados:	135	Salário contribuição empregados:	373.606,69	Base IRRF Mensal:	299.987,66
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.566,78
alhandando:	132	Excedente:	805,09	Base IRRF Férias:	6.467,53
estado direitos integrais:	0	Base total:	374.411,78	Valor IRRF Férias:	191,54
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	34.532,19	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
rio maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
rio maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
nça:	1	Sub-Total:	34.532,19	Base IRRF 13º Salário:	13.841,37
nça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	1.149,90
nça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.038,23	Valor Total do IRRF:	8.908,22
nitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
isferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	1	Outras Compensações:	239,97	Base do FGTS:	374.582,36
dato sindical:	0	Total:	32.253,99	Valor do FGTS:	29.965,39
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	32.253,99	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ênica justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
os 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: 378.119,15



000100

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.372,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

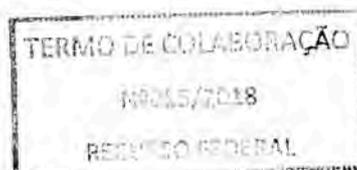
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e dois reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000101

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.892,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

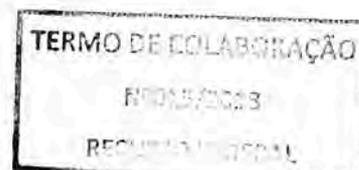
Pagamento efetuado a ALESSANDRA DE MORAES, na conta 93.915, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000102

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.397,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

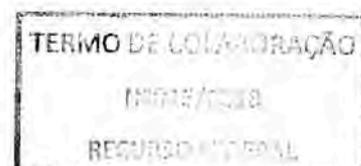
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000103

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.037,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

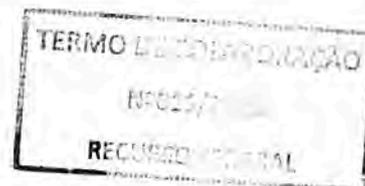
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e sete reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000104



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.013,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Dois mil e treze reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000105

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.326,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

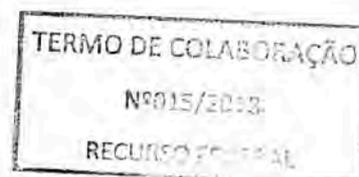
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte e seis reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000176

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.827,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

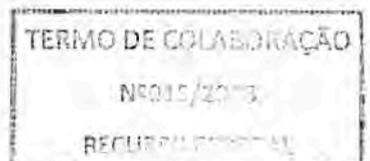
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA RUFINO, na conta 33.371, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e sete reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000107

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.910,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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 novecentos e dez reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000108

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.086,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

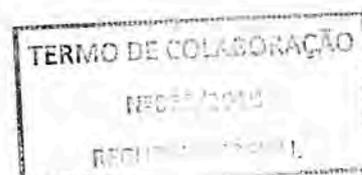
Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(Três mil e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000109

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.527,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

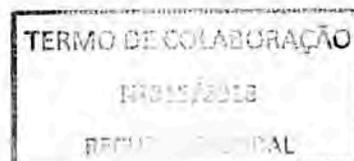
Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e vinte e sete reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.107,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

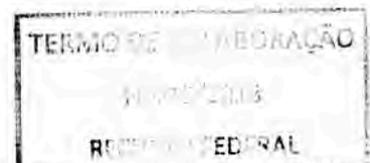
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sete reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000111

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.132,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Quatro mil e cento e trinta e dois reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000112

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.014,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

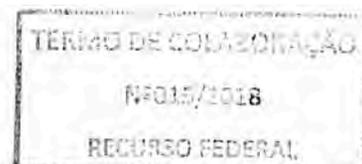
Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e catorze reais e cinqüenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000113

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.085,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

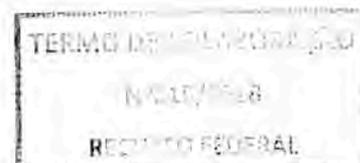
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000114

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.128,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

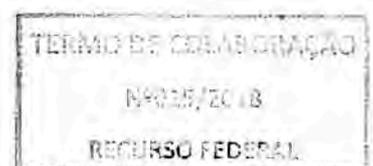
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000115



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.150,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

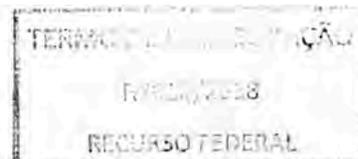
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e cinquenta reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000116

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.335,01 D

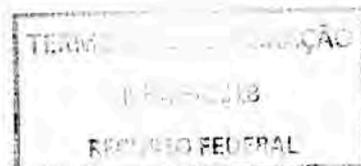
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e cinco reais e um centavo)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000117

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.026,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

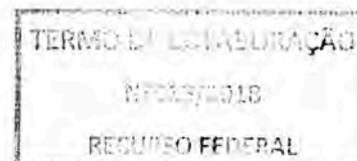
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e vinte e seis reais)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000118

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.099,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

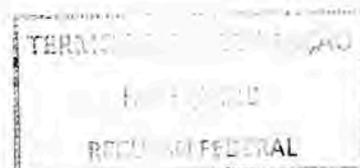
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e nove reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000119

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.758,38 D

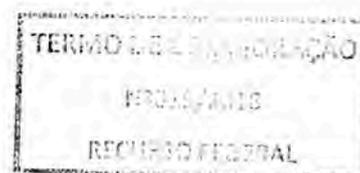
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinquenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000120

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.157,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

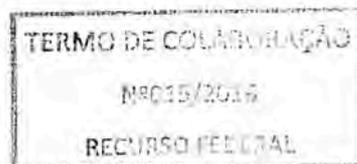
Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta e sete reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000121

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor RS 3.785,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

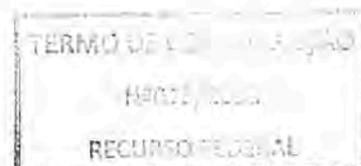
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Três mil e setecentos e oitenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000122

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.390,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Dois mil e trezentos 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019/2019
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.406,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

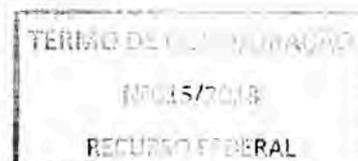
Pagamento efetuado a BARBARA ALMEIDA DOS SANTO, na conta 93.934, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e seis reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000124

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.827,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

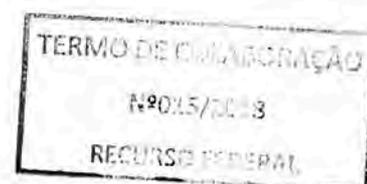
Pagamento efetuado a BARBARA PALMA SANTOS, na conta 93.920, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e sete reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000125

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.785,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

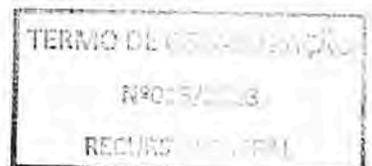
Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e oitenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000126

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.701,87 D

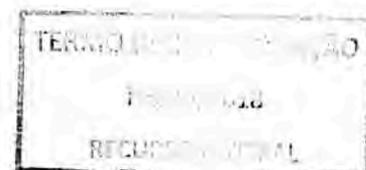
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000127

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.390,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e noventa reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000128

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.701,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

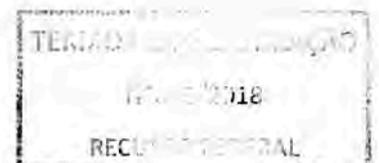
Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e um reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000129

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.108,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

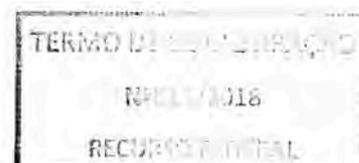
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oito reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:48:01



000130

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.161,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

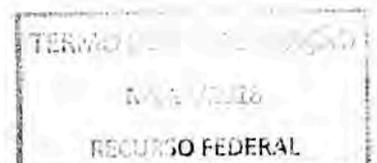
Pagamento efetuado a CIBELI REGINA PEREIRA HIG, na conta 33.534, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e um reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000131

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.388,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

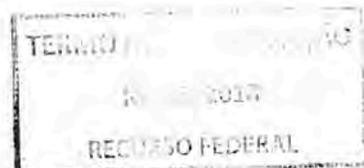
Pagamento efetuado a CLAUDINEI MARTINS PEREIRA, na conta 93.888, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000132



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.758,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

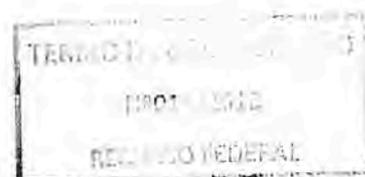
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinquenta e oito reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000133

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.569,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

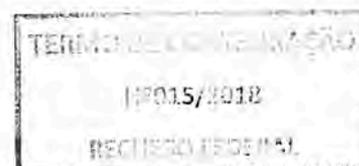
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:48:01



000134

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.058,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Dois mil e cinqüenta e oito reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.120,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

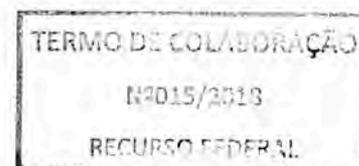
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000136

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.531,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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 quinhentos e trinta e um reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000137

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.756,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinquenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000138

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.068,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

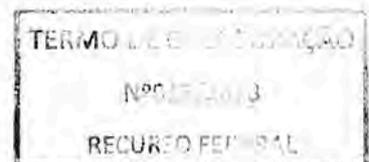
Pagamento efetuado a DAVID JEAN GREGORIO, na conta 33.499, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e oito reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000133

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.122,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Quatro mil e cento e vinte e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01

TERMO DE OBRIGACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000140

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.742,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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 setecentos e quarenta e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000141

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.986,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

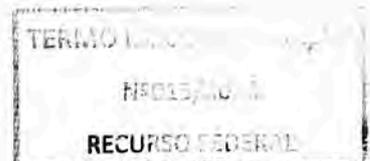
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e seis reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01





Aviso de lançamento

000142
G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.623,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

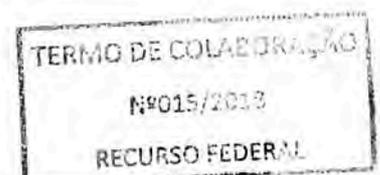
Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000143

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 481,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

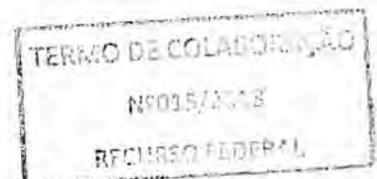
Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e oitenta e um reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000144

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.623,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

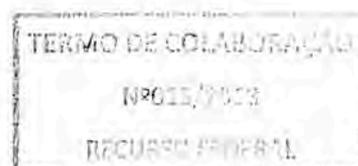
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000145

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.574,75 D

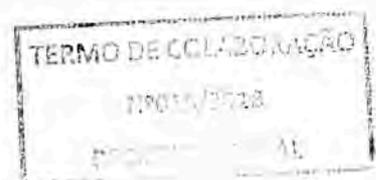
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e setenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000146

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.466,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

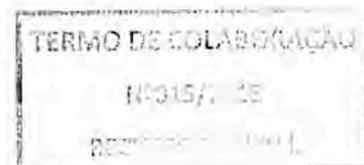
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e seis reais e noventa e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000147

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.372,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

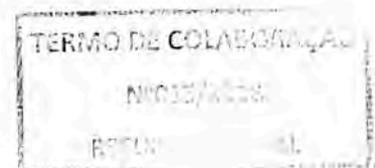
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e dois reais e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000148



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.147,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

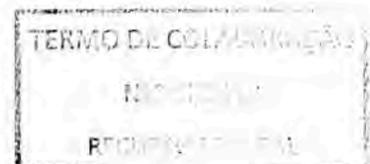
Pagamento efetuado a EVERTON DOS SANTOS ALVES, na conta 93.916, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e sete reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000149



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.514,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

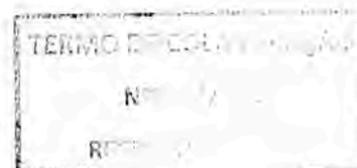
Pagamento efetuado a FABIANA CRISTINA DE OLIVE, na conta 27.296, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000150

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.378,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

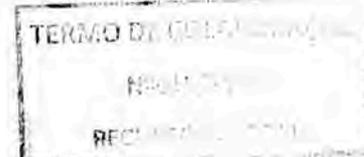
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e oito reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000151

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.057,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Dois mil e cinqüenta e sete reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 015/2022
RECUPERAÇÃO

**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.507,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Dois mil e quinhentos e sete reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000153

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.233,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

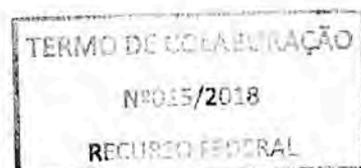
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e três 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000154



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.444,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000155

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.319,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

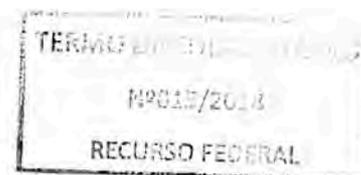
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dezenove reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.128,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Dois mil e cento e vinte e oito reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000157



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 5.056,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

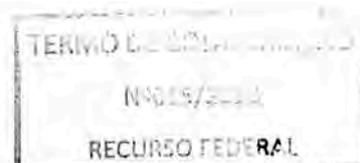
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cinqüenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000158



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.551,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

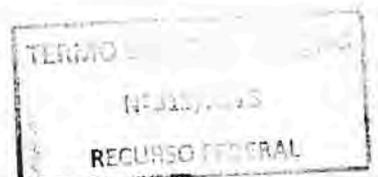
Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinquenta e um reais e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.037,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

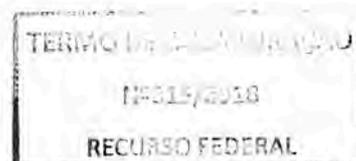
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e sete reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.659,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

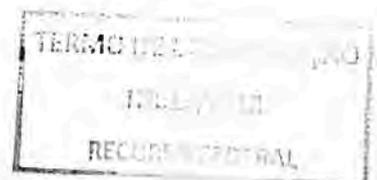
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e cinqüenta e nove reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000161



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.871,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

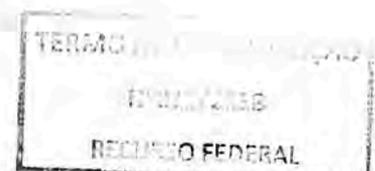
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e um reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000162

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.574,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

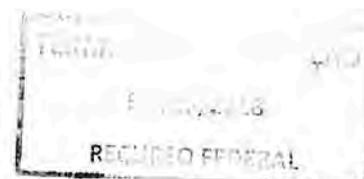
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e setenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000163

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.403,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

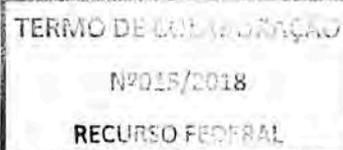
Pagamento efetuado a JAMILE FERNANDES CARVALLO, na conta 93.905, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e três reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000164

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.768,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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 setecentos e sessenta e oito reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000165

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.871,06 D

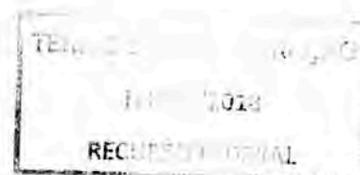
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e um reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.744,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

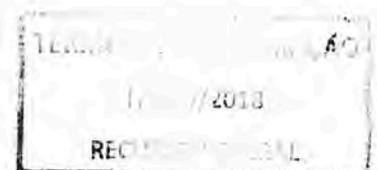
Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000167

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.125,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

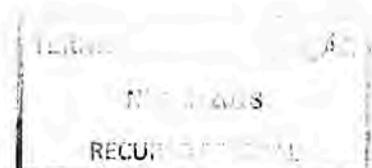
Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte e cinco reais e cinqüenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000163



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.875,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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 oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000163

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.760,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

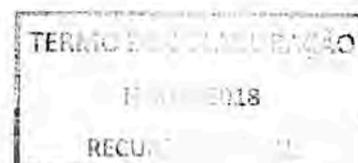
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000170

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.864,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

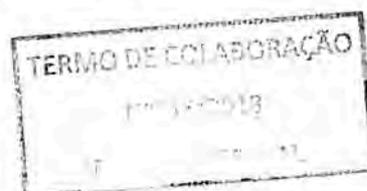
Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01





Aviso de lançamento

000171
G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.508,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

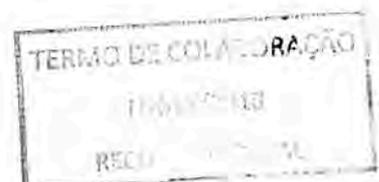
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e oito reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



004172



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.658,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

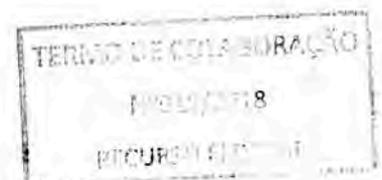
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta e oito reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000173

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.208,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

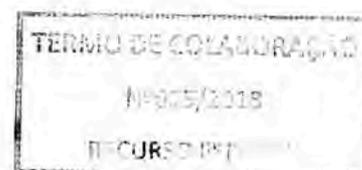
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oito reais e cinquenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000174

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.202,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

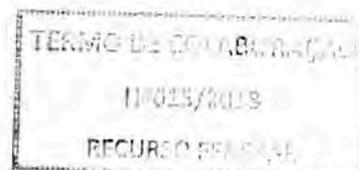
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dois reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.242,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

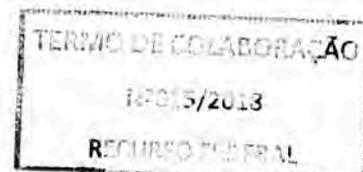
Pagamento efetuado a LUCIANA BERNAVA BALLEs, na conta 93.906, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e quarenta e dois reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000176

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.057,94 D

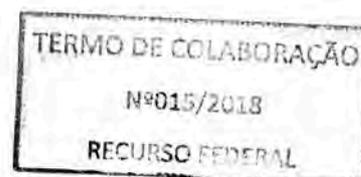
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinquenta e sete reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000177



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.758,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

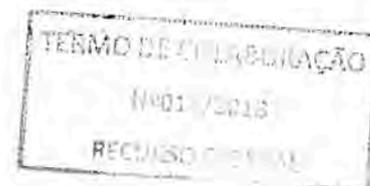
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinquenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000178

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.448,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

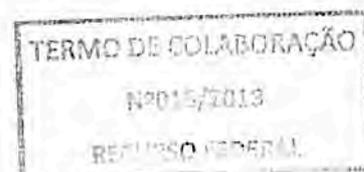
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000179

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.405,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

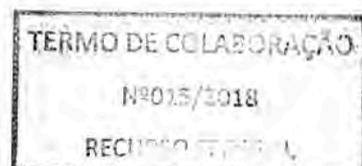
Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000180



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.802,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

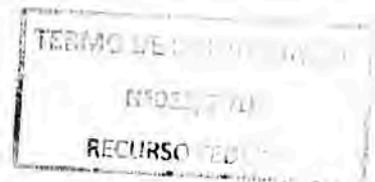
Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dois reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01





Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.448,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

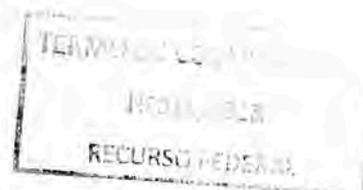
Pagamento efetuado a MARCIO EVARISTO DA SILVA, na conta 93.900, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000182

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.623,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

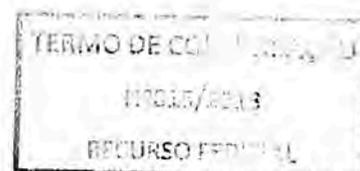
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000183

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.126,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

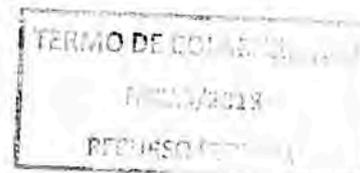
Pagamento efetuado a MARCOS ANTONIO LANZI FERN, na conta 301.523, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte e seis reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000184

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.130,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

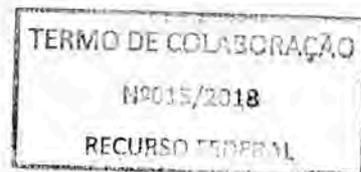
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000185

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.103,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Quatro mil e cento e três reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000186



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.627,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

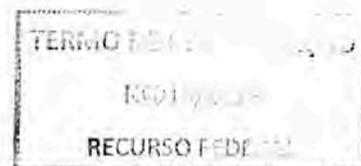
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e vinte e sete reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000187



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.014,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

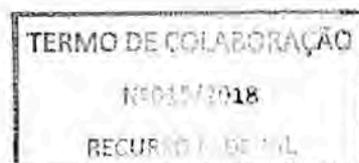
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e catorze reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000188

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.193,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

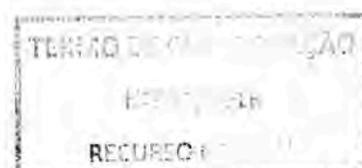
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e três reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000189

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.378,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

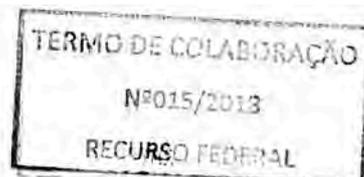
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e oito reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000190

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.405,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinco reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000191

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.806,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

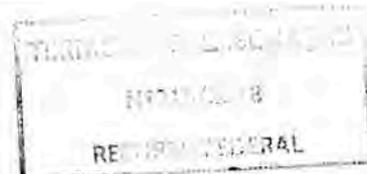
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e seis reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000192

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.804,76 D

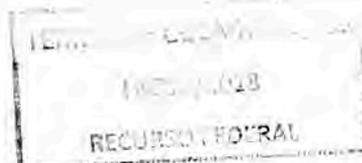
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quatro reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000193

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.986,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

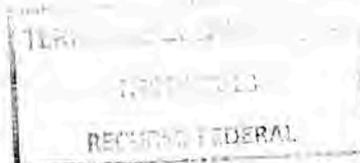
Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e seis reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000194

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.660,31 D

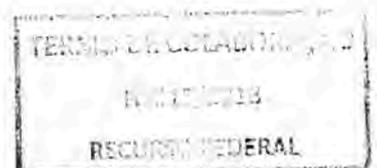
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000195

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.359,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

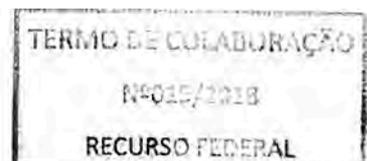
Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e nove reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000196

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.141,24 D

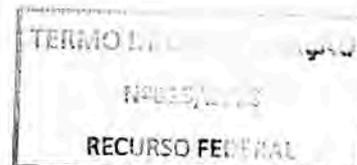
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e um reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 10/02/2022 08:48:01



000197

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.406,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000198



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.610,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

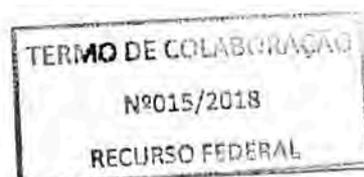
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e dez reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000199

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 5.029,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

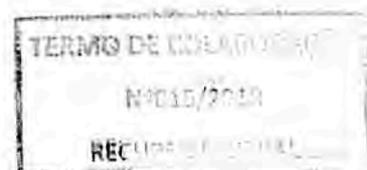
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e vinte e nove reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000200



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 6.781,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

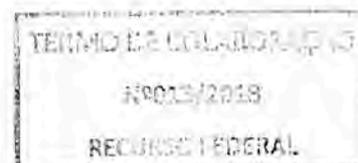
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e oitenta e um reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000201



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.718,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

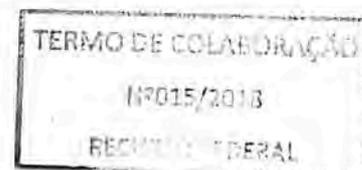
Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e dezoito reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000272



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.405,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

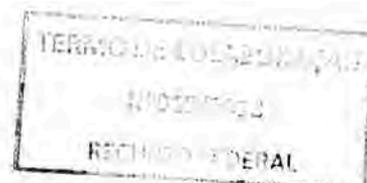
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinco reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



001273



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.951,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

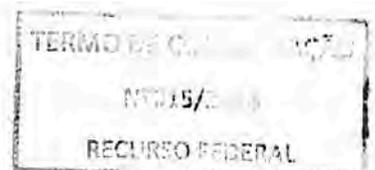
Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e cinqüenta 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000204



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.871,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

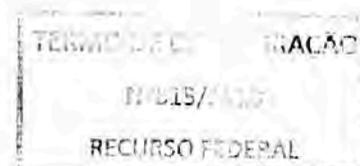
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e um reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000205

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.805,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

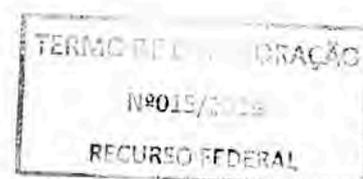
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinco reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000276

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.322,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

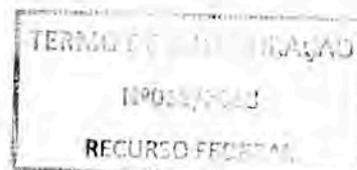
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e vinte e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01





Aviso de lançamento

000207

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.385,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

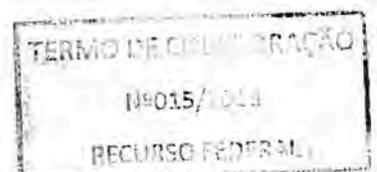
Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000288

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.674,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

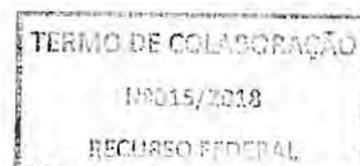
Pagamento efetuado a SIRLENE DA SILVA FERREIRA, na conta 93.919, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e quatro reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000239



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 756,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

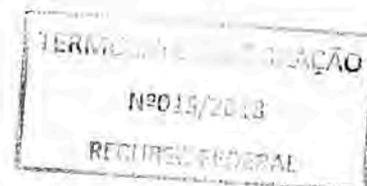
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinqüenta e seis reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000210

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor RS 1.867,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

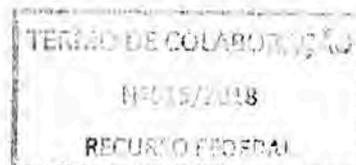
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e sete reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000211

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.596,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

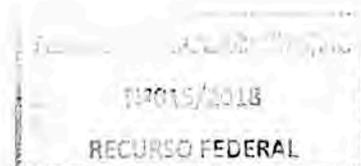
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e seis reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000212



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.610,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

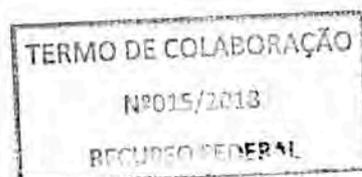
Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e dez reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.150,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

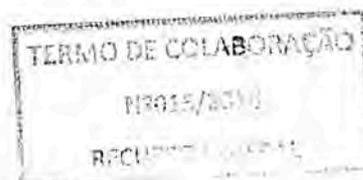
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000214



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.709,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

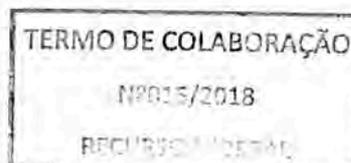
Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e nove reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000215

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.320,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

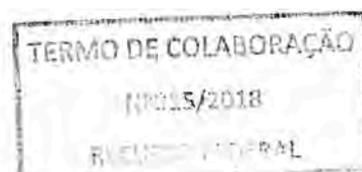
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000216

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.141,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Dois mil e cento e quarenta e um reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.512,06 D

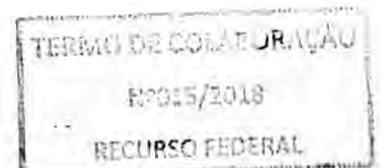
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI GUERRA DE OLIVEI, na conta 21.137, agência 3015 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e doze reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.395,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

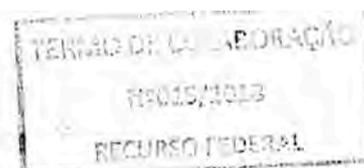
Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e noventa e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.747,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

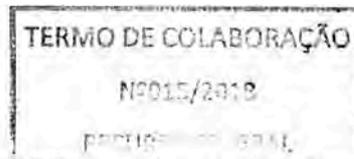
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e sete reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000220



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 4.410,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

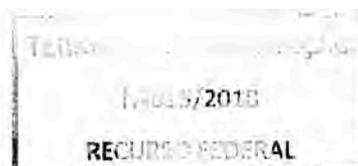
Pagamento efetuado a VANILSE CRISTIANE MATHEUS, na conta 5.567, agência 6706 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e dez reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.350,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

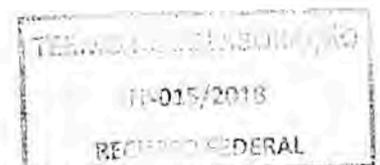
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000222



Aviso de lançamento

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.554,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

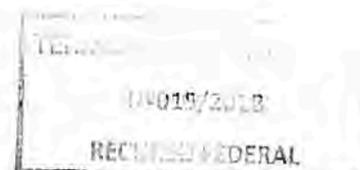
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 1.871,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

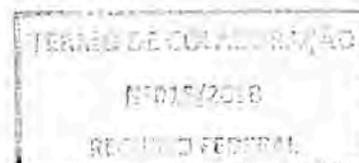
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e um reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



000224

G3351008321429071
10/02/2022 08:48:01



Aviso de lançamento

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 2.057,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

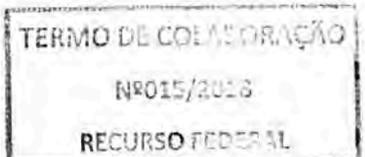
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e sete reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/01/2022 Valor R\$ 3.502,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 320, 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.

(Três mil e quinhentos e dois reais e trinta e quatro centavos)

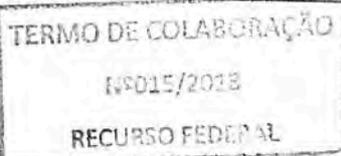
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202208:48:01

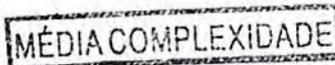
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 3047				
Data e Hora da Emissão	03/12/2021 14:44:06	Competência	3/12/2021	Código de Verificação	IGLXIQNDR				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA							
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 09/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%									
Código do Serviço / Atividade									
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	575,00		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	575,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		2-Tributação fora do município			(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo	575,00		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	11,50		1 - Sim			ISSQN a Reter	(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$	563,50		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	11,50		
				2-Não					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0000199/SP

16/12/21



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002613172488570000056350

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	10.601
NOSSO NUMERO	29700330000002613
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.A79.6E0.B2E.62A.807

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

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

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

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

TERMO DE COMPROMISSO
14/02/2022
RECURSO FISCAL



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. 000.027.191
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1230 4614 4200 0104 5500 1000 0271 9110 0731 9967

000228

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211492318641 - 09/12/2021 16:10:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/01/2022
Valor R\$ 1.267,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.267,60	154,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,60
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	1.267,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
15257	(758) GLICOSE 5% 250 ML CX/ 40 FR./EQUIPLEX R+ Lote: 2114926 Qt: 2 Val: 11/08/23 FCE:A770D019-02E5-43A2-84FE-DCD15BFB4D6A	30049099	500	5102	CX	2	108,8000	217,60	217,60	28,94			13,30	
15227	BROMOPRIDA 10MG /2ML CX/50 AMP/WASSER G- Lote: WFF21169 Qt: 10 Val: 30/08/25	30049045	000	5102	CX	10	105,0000	1.050,00	1.050,00	126,00			12,00	
<p>LANÇADO</p> <p>MEDIA COMPLEXIDADE</p> <p>Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado</p> <p>10 DEZ. 2021</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#197693486#BIONEXO
recebimento das 07:00 as 12:00 e 14:00 as 17:00
PEDIDO DE COMPRA: PDC#197693486#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:731837 Pedido: PDC#197693486#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 170,49 Estadual: R\$ 154,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900334191000000900916401011188570000126760

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	10.602
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.267,60
VALOR COBRADO	1.267,60

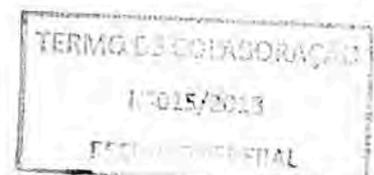
NR.AUTENTICACAO D.79E.1C2.658.12E.8AA

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

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

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

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



DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000230 NFE
09/12/2021			Nº 1945376 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 1945376
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1244 4631 5600 0184 5500 7001 9453 7615 3097 7432

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211494468430 10/12/2021 01:51:20-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 09/12/2021

ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/12/2021

MUNICÍPIO GARCÁ FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/01/2022	487,80						

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
487,80	87,80	0,00	0,00	487,80
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				487,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 2 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,000 PESO LÍQUIDO 7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
428253	LUVA PROC LEMGRUBER LISA G 10X100UN HM TARGA . NEU LIB LT:FR021L 2UN Val:10.12.2023		40151900	000	5102	CX	2	243,9000	487,80	487,80	87,80		18,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

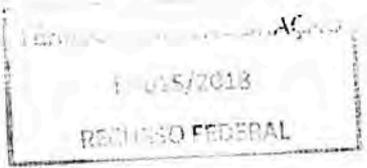
Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado
 10 DEZ. 2021



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2000916807 Remessa: 3000802179 Faturamento: 4000901371 PEDIDO: 0V15180849_2 ID 197693486 Não Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SF 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399084855730000053610490001012588570000048780

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	10.603
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	487,80
VALOR COBRADO	487,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8BA.671.E91.EE7.CBC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

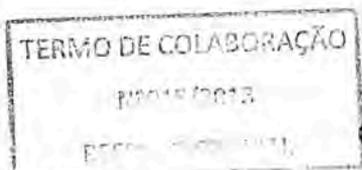
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000232

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. 0631784 SÉRIE 1 Estab. 102



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PLEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0631784 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6317 8415 4448 2697

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
131214475290411 09/12/2021 17:19:17

CNPJ
67.729.178/0002-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0631784/1	06/01/2022	304,06	0631784/2	13/01/2022	304,06	0631784/3	20/01/2022	304,06
0631784/4	03/02/2022	304,06						

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
1.216,24	145,95	0,00	0,00	1.216,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.216,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
01.125.797/0008-92

ENDEREÇO
AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177

QUANTIDADE
3,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,05006

PESO BRUTO
25,496

PESO LÍQUIDO
25,496

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) J L: BG-011/21 Q: 400,0000 F: 27/10/21 V: 30/09/2023. nFCI: 13 IC4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	6108	AP	400,00	2,2556	902,24	902,24	108,27	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 908721 Q: 40,00 00 F: 02/10/21 V: 02/10/2023	30049099	000	6108	FR	40,00	7,85	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
13 DEZ. 2021

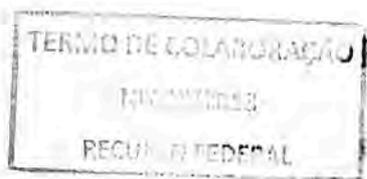
CÁLCULO DO ISSQN

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. ID197693486 DATA ENTREGA: 10/12/2021 Pedido: 2087493 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2087493 *** 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 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 18,84

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001140390178388570000030406
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	10.604
NOSSO NUMERO	13048400001140390
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	304,06
VALOR COBRADO	304,06

=====

NR.AUTENTICACAO A.610.10B.897.979.834

=====

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

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

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

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



Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PE EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225890

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1517635 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 3514 0478 3459

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
 135211493447946 09/12/2021 19:44:16

CNPJ
 67.729.178/0004-91

001234

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 MUNICÍPIO
GARÇA
 FONE / FAX
1434075066
 UF
SP
 CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
09/12/2021
 BAIRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 CEP
17400-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/12/2021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1517635/1	06/01/2022	1.063,04	1517635/2	13/01/2022	1.063,04	1517635/3	20/01/2022	1.063,04
1517635/4	03/02/2022	1.063,04						

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
4.252,16	644,41	0,00	0,00	4.252,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.252,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
SP
 CNPJ
15.066.184/0001-60
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
 QUANTIDADE
33,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
1,03026
 PESO BRUTO
307,220
 PESO LIQUIDO
307,220

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
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO Nº7,5 (LABOR IMPORT/SO) L: 29021031 Q: 10,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2026	90183929	200	5102	PC	10,00	4,6634	46,63	46,63	8,39	0,00	18,00	0,00
031057	CICLOPENTOLATO 10MG, CLORIDRATO (CRISTALIA/LATI N) L: 21060580 Q: 1,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	FR	1,00	7,0488	7,05	7,05	1,27	0,00	18,00	0,00
031319	COMPRESSA DE GAZE 11F EST 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 2103 Q: 12,000,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024	30059090	000	5102	PC	12.000,00	0,0473	567,60	567,60	102,17	0,00	18,00	0,00
000747	ESPARADRAPO 5CMX4,5MITS (CREMER) L: 2129141J Q: 72,0000 F: 14/10/21 V: 14/10/2023, nFCI BD1F46B1-78A4-4E1C-8428-22C85EBAADAD	30051030	500	5102	RO	72,00	5,3031	381,82	381,82	68,73	0,00	18,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21111801 Q: 50,0000 F: 04/11/21 V: 30/11/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	50,00	2,3496	117,48	117,48	14,10	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21101455 Q: 200,0000 F: 04/11/21 V: 31/10/2023	30039019	000	5102	AP	200,00	0,8562	171,24	171,24	30,82	0,00	18,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 21060843 Q: 10,0000 F: 09/06/21 V: 09/06/2024	30049043	000	5102	AP	10,00	6,404	64,04	64,04	11,53	0,00	18,00	0,00

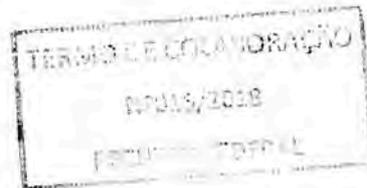
CÁLCULO DO ISSQN

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. ID197693486 DATA ENTREGA: 09/12/2021 Pedido: 2087439 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2087439 *** 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 (Codigo Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



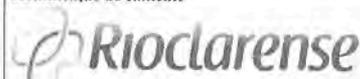
LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

13 DEZ. 2021

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13216-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1517635 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 3514 0478 3459

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

135211493447946 09/12/2021 19:44:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032848	PAPEL LENÇOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMIL DESCARTAVE) L. PLBCORC200-04 Q. 4 8,0000 F. 01/12/21 V. 30/12/2026	48030090	000	5102	RO	48,00	7,49	359,52	359,52	64,71	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M30243 Q. 24,0000 F. 04/11/21 V. 03/11/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	2,22	53,28	53,28	9,59	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIP/ÉX) L. 2116483 Q. 800,0000 F. 15/10/21 V. 15/10/2023	30049099	000	5102	FR	800,00	3,03	2.424,00	2.424,00	322,39	0,00	13,30	0,00
032744	GENTAMICINA 40MG, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L. 78 QG3019 Q. 50,0000 F. 02/08/21 V. 02/08/2023	30042061	000	5102	AP	50,00	1,19	59,50	59,50	10,71	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

13015/2018

RECURSO FEDERAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100968059170288570000106304

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 10.605

NOSSO NUMERO 17115360000968059

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.063,04

VALOR COBRADO 1.063,04

=====

NR.AUTENTICACAO A.84A.91A.F7B.508.9D6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**

Nº. 000.059.554
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000237

3521 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0595 5410 1558 3995

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

135211492350932 - 09/12/2021 16:15:04

VENDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 06/01/2022
Valor RS 1.044,80

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
1.044,80	183,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,80
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	1.044,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

4**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,260

PESO LÍQUIDO

18,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO 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
52136	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/ 100 UNID-SOL-MILLENNIUM Lote: 02011014 Qt: 1000 Fab: 01/01/21 Val: 31/12/25	90183219	200	5102	UN	1.000	0,0825	82,50	82,50	10,97			13,30	
35062	ANDRÓCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FAS Lote: 25961426 Qt: 150 Fab: 19/08/21 Val: 19/08/23	30043933	000	5102	FA	150	4,4523	667,84	667,84	120,21			18,00	
50517	ATADURA CREPE NAO ES FERIL 13 FIOS 10CMX1,80M C/ 12 PCT ANAPOLIS Lote: A54221 Qt: 156 Fab: 01/11/21 Val: 01/11/26	30059090	000	5102	UN	156	0,4528	70,64	70,64	12,72			18,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O Lote: 0062 Qt: 96 Fab: 29/04/21 Val: 29/04/23	30049047	000	5102	UN	96	1,2976	124,57	124,57	22,42			18,00	
50720	CLORPROMAZ 25MG/5ML SOL INJ IM 5ML CT C/ 50 AP/CI R Lote: 2142687 B Qt: 50 Fab: 02/11/21 Val: 30/11/23 FCI:AC094C23-4B0D-4B36-B728-DF59AC0EC943	30049079	500	5102	AP	50	1,6466	82,33	82,33	14,82			18,00	
40996	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 5 FR G Lote: DS211298 Qt: 10 Fab: 27/09/21 Val: 27/09/23	30039099	000	5102	FR	10	1,6920	16,92	16,92	2,03			12,00	

LANÇADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

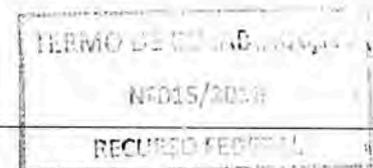
13 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#197693486#BIONEXO
Pedido de compra: PDC#197693486#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1558399
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADefSCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"ONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#197693486#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 144,09 Estadual: RS 130,69 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Impressão em 09/12/2021 às 16:15:06

www.geweb.com.br

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23792401009000000688308001512204788570000104480

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 10.606

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.044,80

VALOR COBRADO 1.044,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.B13.C6B.894.750.904

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

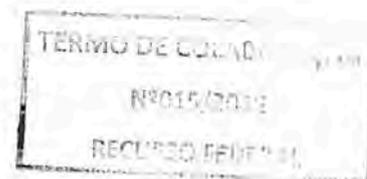
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londrina

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICOM 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 - SAIDA

Nº 000.310.479

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3104 7913 0235 0558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210274722400 09/12/2021 17:19:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/FRAÇÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/AEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 06/01/22 R\$ 1.108,62 002 20/01/22 R\$ 1.108,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.217,24	266,06	0,00	0,00	583,79	2.217,24
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	2.217,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUAÇÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/C007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28	QUANTIDADE	ESPECIE
				24	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					288,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-411798 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=762421 Qtd=75 Fab=10/11/2021 Val=10/11/2023 Cod Barras (cEan): 7898919447565	30049099	000	6108	UN	75	3,1948	239,61	239,61	28,75	12	63,09
22489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-411798 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=762647 Qtd=75 Fab=11/11/2021 Val=11/11/2023 Cod Barras (cEan): 7898919447565	30049099	000	6108	UN	75	3,1948	239,61	239,61	28,75	12	63,09
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74QI3699 Qtd=150 Fab=20/09/2021 Val=20/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	150	3,2200	483,00	483,00	57,96	12	127,17
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74QI3700 Qtd=330 Fab=20/09/2021 Val=20/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	330	3,2200	1.062,60	1.062,60	127,51	12	279,78
22026	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-1510023 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74QK4023 Qtd=60 Fab=11/10/2021 Val=11/09/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706545	30049099	500	6108	UN	60	3,2070	192,42	192,42	23,09	12	50,66

ATENÇÃO
 BOLETO EM APROVAÇÃO
 SUJEITO A PROVISÓRIO
 VENCIMENTO.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

13 DEZ. 2021

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

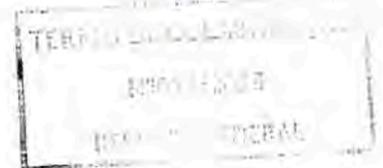
VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$133,05.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816017660115 DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 578797 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: CARLOS Conf: JORGE LUIZ PEREIRA FLORIANO DA SILVA
 ID: 197693486
 Val aprox dos tributos R\$ 58379 2633% Fonte:IBRT
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos22024 22026 22489
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional 872015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 13305 Valor FCP para o destino: R\$ 000 Valor ICMS UF remetente: R\$ 000

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000670195001472703288570000110862

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.607

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,62

VALOR COBRADO 1.108,62

=====

NR.AUTENTICACAO B.F2B.ECF.D5D.76A.82F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

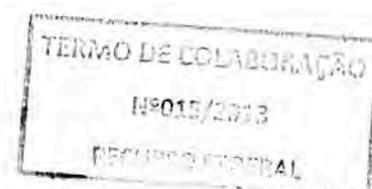
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

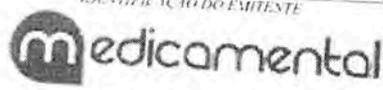
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.185,93 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

001241
NF-e N°. 000.108.06
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 09 NOV. 2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE: Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
N°. 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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211323621116 - 08/11/2021 21:49:08
CNPJ - CPT
31.378.288/0001-66

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

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 45.349.461/0009-60
DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - CPT: 31.378.288/0001-66

INDRETO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CNPJ - CPT: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 08/11/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/11/2021
GARÇA: GARCÁ
UF: SP FONE / FAX: 1434075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17400-000
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 22:49:00

FATURA / DUPLICATA
Núm: 001
Venc: 08/12/2021
Valor: R\$ 1.092,97
Núm: 002
Venc: 07/01/2022
Valor: R\$ 1.092,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULOS	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: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI
FRFTE POR CONTA: 0-Remetente
CODIGO ANTI: SAO JOSE DO RIO PRETO
PLACA DO VEICULO: 15.066.184/0001-60
MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 18
ESPECIE: Volumes
MARCA: Volumes
NUMERAÇÃO: 46,166
PESO BRUTO: 46,166
PESO LÍQUIDO: 46,166

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

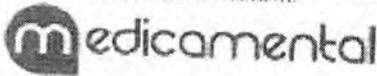
CDIGO DE BARRAS (GTN)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO Lote: 24421A771 Qr: 5 Val: 30/09/24	44219900	000	5102	PCT	5	3,6300	18,15	18,15	3,27			18,00	
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 3497P4 Qr: 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 Qr: 6 Val: 28/09/26	30051090	000	5102	PT	6	9,6600	57,96	57,96	10,43			18,00	
34940	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 15010921 Qr: 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 Qr: 8 Val: 18/10/26 FCT: 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: 52592 Qr: 10 Val: 31/10/26 FCT: A5D0D1F6B-72BC-41AD-A303-B19C8DBAA4E	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 Qr: 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 Qr: 3 Val: 18/10/25	90211020	020	5102	CX	3	68,0500	204,15	46,95	8,45			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 192855289
ONIATO ANA ELISA
ORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SFX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
e 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
ENDEREÇO: R. 3505-4900 R. 1605 hospitalar@medicamental.com.br
E-MAIL: AUTORIZ. MS: 1.18507.0
AUTORIZ. MS: 1.18508.3
E-MAIL: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#192855289#B Email do Destinatario: xml@portaldaentrega.com.br
Tributo Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 308,31 Estadual: R\$ 284,95 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Isenção Parcelar conforme Artigo 8º, e/c Anexo I, Artigo 16, o 2º do RICMS SP/2000, e/c Convenio ICMS no 126/2010
Inscrição Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
TAXA DE MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO
09 NOV. 2021
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE CANCELAMENTO
19/11/2021

LANÇADO



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



001242

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211323621116 - 08/11/2021 21:49:08

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

VENDA DE MERCADORIA

VALOR DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 63142 Qi: 200 Val: 30/10/25	90183929	000	5102	UN	200	0,7867	157,34	157,34	28,32			18,00	
20361	C'EFAZOLINA 1 GR PO SOL. INJ IM/IV C/50 FR. AUROBINDO HOSP AM G+	30042059	200	5102	UN	1	297,0000	297,00	297,00	55,64			12,00	
14992	COMPRESSA GAZE 111 ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10 POLAR FIX HOSP	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+	30039019	000	5102	CX	3	85,2000	255,60	255,60	46,01			18,00	
00708	HYPOFARMA 2% S/V C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA HOSP S	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	90183929	000	5102	UN	20	0,8645	17,29	17,29	3,11			18,00	
33793	SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	30	0,4630	13,89	13,89	2,50			18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 HOSPITALAR
 RIBEIRÃO PRETO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300118143171188580000109296

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	10.608
NOSSO NUMERO	31367730000118143
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.092,96
VALOR COBRADO	1.092,96

=====

NR.AUTENTICACAO A.OF3.D84.7E4.630.A1A

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORACAO

001244
NF-E
Nº 1952890 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DATA DE EMISSÃO 10/12/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---



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 1952890
SÉRIE 7
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1244 4631 5600 0184 5500 7001 9528 9012 6778 8472
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211499303120 10/12/2021 18:09:36-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 10/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/01/2022	5,06						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5,06
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,100

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FP	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
424738	HAST FLEX APONETE APOLO 1500N P APOLO . BC ST: 5.70 ST: 0.62 NEU L19		56012190	060	5405	CX	2	2,5300	5,06	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
13 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351670501-F61-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL QV: 2000916285 Remessa:
3000930F62 Paturamento: 4000913456 FEDEDO: 0V15180849_0 ID: 197693486 Art 214 - RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COC...

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900689425940988580000000506

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	10.609
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5,06
VALOR COBRADO	5,06

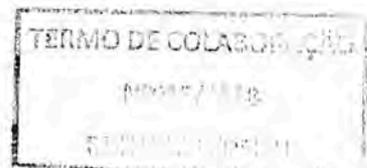
NR.AUTENTICACAO D.7BD.4F5.694.EF1.A17

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

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

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

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



000246

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 564668
SÉRIE 1

2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 564668
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5646 6810 0034 2745

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
131214475678146 09/12/2021 21:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
10 DEZ 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/01/2022 691,20

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
691,20	82,94	0,00	0,00	691,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				691,20

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,31

PESO LÍQUIDO

6,31

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
29079	LUVIA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO P C/20-LUVIX LT NM002 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: NM002, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/202-0, Data Val: 30/06/2025)	40151900	000	6108	CX	1	691,2000	691,20	691,20	82,94		12,00	

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

14 DEZ. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

M. B. B. B.
S. S. S. S.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R21V1:|ID 197710204
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 41,47
Pedido: 532792
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota...: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO



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

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000011235675801043288570000069120

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	10.610
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	691,20
VALOR COBRADO	691,20

=====

NR.AUTENTICACAO E.1CC.687.533.DEE.375

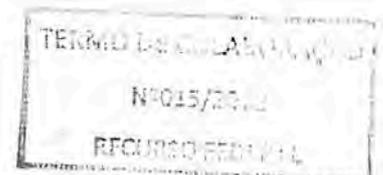
=====

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

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

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

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



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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO Garca-SP		NF-e Nº. 000.002.264 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 336 CENTRO - 17400-088 Garca - SP Fone/Fax: 1437370300			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
Venda de Mercadoria		3521 0923 0675 1600 0159 5500 1000 0022 6418 5519 0293	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e	
315051657114		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		135211048438958 - 09/09/2021 14:37:23	
CNPJ		23.067.516/0001-59	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	09/09/2021
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		CENTRO	17400-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Garca		SP	1435325198
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			14:37:23

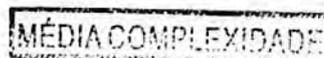
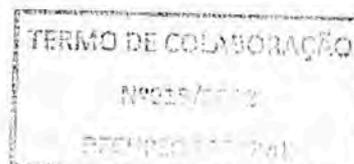
FATURA / DUPLICATA				
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 09/10/2021	Venc. 08/11/2021	Venc. 08/12/2021	Venc. 07/01/2022	Venc. 06/02/2022
Valor R\$ 230,30	Valor R\$ 230,30	Valor R\$ 230,30	Valor R\$ 230,30	Valor R\$ 230,40

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		FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ 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		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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.		



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049125300000316000261608988580000023030

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	10.611
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	230,30
VALOR COBRADO	230,30

=====

NR.AUTENTICACAO D.503.524.E45.4ED.D1E

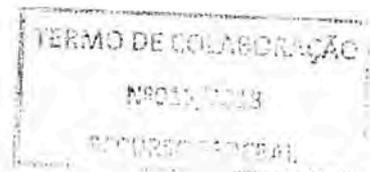
=====

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

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

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

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




MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000358368
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3583 6819 3972 2181

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

06:250

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214476492715 10/12/21 11:04:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ 00.874.929/0001-40
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 10/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 10/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DA SAÍDA 11:04:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA			
001 07/01/2022 1.495,52			
002 04/02/2022 1.495,53			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.991,05	241,05	0,00	0,00	2.991,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.991,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI				
FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
MUNICÍPIO RIO CLARO				SP
C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
6	VOLUME(S)		295925	28,566 Kg
				PESO LÍQUIDO 28,566 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01103200 3004.39.99	BETAMETASONA DIPROP+FOSFATO 1ML - 732305/FAB.01/09/21/VAL.30/06/23 C/ 6 AP	0	6108 24	4 CV	13,920000	0,00%	55,68	55,68	0,00	6,68	0,00		12,00 0,00
00954200 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV - 21090204/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23 C/ 100 FR	0	6108 100	1 CV	414,000000	0,00%	414,00	414,00	0,00	49,68	0,00		12,00 0,00
00954200 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV - 21090205/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23 C/ 100 FR	0	6108 200	2 CV	414,000000	0,00%	828,00	828,00	0,00	99,36	0,00		12,00 0,00
02065000 3004.50.90	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML - 12082809/FAB.01/05/21/VAL.30/04/23 C/ 100 AP	0	6108 100	1 CV	239,500000	0,00%	239,50	239,50	0,00	9,58	0,00		4,00 0,00
01480400 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 200703/FAB.03/07/20/VAL.02/07/25 C/ 25 UN	1	6108 425	37 PC	27,874864	0,00%	1.031,37	1.031,37	0,00	41,25	0,00		4,00 0,00
00822900 3004.32.90	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 2140401/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 50 FR	0	6108 100	2 CV	110,000000	0,00%	220,00	220,00	0,00	26,40	0,00		12,00 0,00
01429000 9018.31.19	IMP SERINGA 5ML SLIP SIAG PT017400 - 8160202104/FAB.31/01/21/VAL.31/01/21	3	6108 0	3 CX	67,500000	0,00%	202,50	202,50	0,00	8,10	0,00		4,00 0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

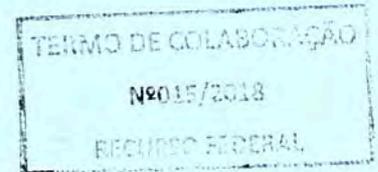
14 DEZ. 2021

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
id 197693486 END RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, CEP 17400000, GARÇA SP RECEBIMENTO SEG A SEX 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 295925
Volume M3: 0,147062
Rota: 10
AGÊNCIA: 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\$: 268,64

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002224689901015888580000149552

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.612
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.495,52
VALOR COBRADO	1.495,52

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C3F.B65.0A4.4D0.9BC

=====

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

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

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

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1518167 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5181 6718 5280 8405

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

135211498893651 10/12/2021 16:52:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

001 252

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1518167/1	07/01/2022	1.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.500,00	270,00	0,00	0,00	1.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00027

PESO BRUTO

9,090

PESO LÍQUIDO

9,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291187 Q. 1.500,0000 F. 07/06/21 V. 06/06/2023	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ QC) L. H0030 Q. 1.500,0000 F. 30/01/21 V. 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	1.500,00	0,19	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

15 DEZ. 2021

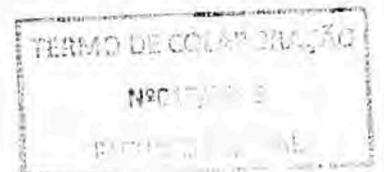
CÁLCULO DO ISSQN

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 DATA ENTREGA 13/12/2021 Pedido 2088439 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2088439 *** 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



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:50
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100968350173188580000150000

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	10.613
NOSSO NUMERO	17115360000968350
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.DC5.D36.554.E87.831

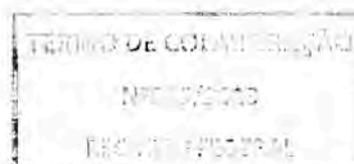
=====

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

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

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

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





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000058284 - E

Autenticidade
2QHH-8AUS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **08/12/2021 15:28:40**
Competência (Serv.): **12/2021**

RPS N. 000000082050 Série X, emitido 08/12/2021



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.:5,210 5,21, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 631,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 3.287,51 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/11/2021 a 30/11/2021

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

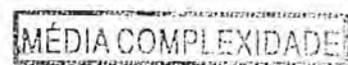
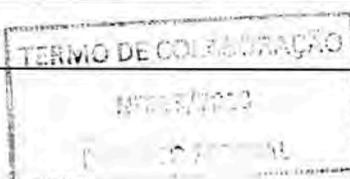
Código do Serviço

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 CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.292,72	0,00	3.292,72	5,0000%	164,64	3.128,08



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:50
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000015380756801017188580000312808

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	10.614
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.128,08
VALOR COBRADO	3.128,08

=====

NR.AUTENTICACAO D.5FF.782.96D.AD8.D19

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

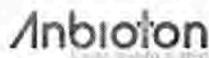
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
ANBIOTON IMPORTADORA LTD A

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

DANFE

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

N. 000155423
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1554 2314 9205 8392

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211493265840 09/12/2021 18:51:35-03:00 **000256**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336905878113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 09/12/2021
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/12/2021
 MUNICÍPIO: GARCÁ FONE/FAX: 1434075066 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:48:00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 710,55 VALOR DO ICMS: 127,90 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 710,55
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 710,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: RUA JUA, 70 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 6,710 PESO LIQUIDO: 6,710

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CS	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	ICMS
0224.1000053	CETOPROFENO IV PO LIOF INJ 100 MG CX C/5 0 FR AMP - UNIAO QUIMICA - ARTRINID Lote - 2138686 / Valid. - 30/09/2023	30049029	000	3102	CX	3,00	164,8500	494,55	494,55	89,02	0,00	18,00%
0916.02010201	LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/G GEL TOP CX C /100 BIS 30G - PHARLAB LABCAINA Lote - 21000090 / Valid. - 31/01/2023	30049043	000	3102	CX	1,00	216,0000	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU
 PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO
 ACEITAMOS DEVOLOÇÕES POSTERIORES POR
 AVARIA OU DESCONFIANÇA COM O PEDIDO.

LANÇADO

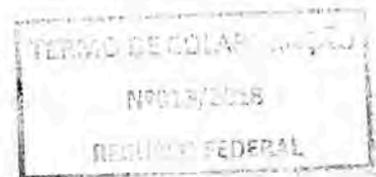
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

10 DEZ. 2021

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 174488 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135211493265840 ID 197693486 PEDIDO INTERNO: 151694
 RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:50
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000325113501016888590000071055

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.615
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	710,55
VALOR COBRADO	710,55

NR.AUTENTICACAO A.FF5.D36.284.83F.E4F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

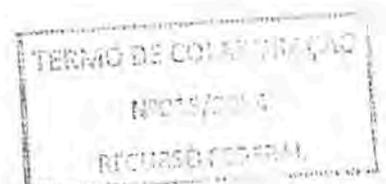
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



001258

NF-E

Nº 1946838 SÉRIE 7

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/12/2021		

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 1946838
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1244 4631 5600 0184 5500 7001 9468 3812 6904 2847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211494579810 10/12/2021 03:13:23-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	09/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09/12/2021
FAZENDA/ROÇA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/01/2022	528,83						

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
528,83	80,02	0,00	0,00	528,83
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				528,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGPAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,885	0,530

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
371242	FIGUSCAR 60 MG POM 20 UN T APSEN . FF:58.36 PMGV: R\$45.80 PMFF: R\$61.96 NEG MON LT:21060076 SUN Val:05.06.2023	77,75	30049099	000	5102	CX	3	54,2367	162,71	162,71	29,29		18,00
374873	FENITOINA 50MG INJ 100AP 5ML 1RG HIPOLABOR C1 PMGV: R\$218.29 POS MON LT:AY-027/21 IUN Val:31.08.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	252,9900	252,99	252,99	30,36		12,00
328710	DESLANOL 0,2MG/ML INJ 50AP 2ML HS UNIAQ QUIMICA . PMGV: R\$67.52 POS MON LT:2136358 IUN Val:30.09.2023	0,00	30049075	500	5102	CX	1	73,2100	73,21	73,21	13,18		18,00
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R BOEHRINGER . FF:7.68 PMGV: R\$6.03 PMFF: R\$8.60 POS MON LT:C9218A SUN Val:06.04.2024	10,62	30049069	500	5102	CX	5	7,9840	39,92	39,92	7,19		18,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado
 10 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceira: 4002 Vigilância
 Sanitária: 351670501-861-000026-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL DV: 2000816887 Remessa:
 3000902180 Faturamento: 400903041 REDIDO: OVI180849_1 ID 197693486 Nao Contribuinte Cons
 Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme
 Comunicado DEAT 656/2019 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 656/2019 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE SOLICITAÇÃO
 NOME/END
 RUA/CEP

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:50
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399084855730000053610491901012388570000052883

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	10.616
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	528,83
VALOR COBRADO	528,83

=====

NR.AUTENTICACAO D.4D8.ADC.F40.689.F39

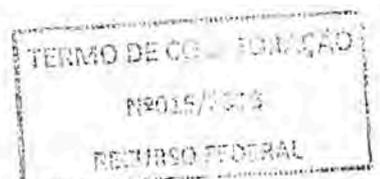
=====

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

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

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

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



07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:26:57
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.288
VALOR TOTAL	4.026,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.B9A.625.75C.EC4.3AA
-----------------	-----------------------



07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:30:48
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

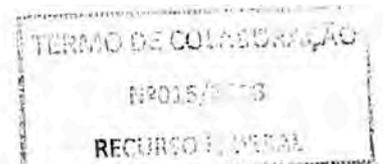
DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.472
VALOR TOTAL	1.965,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.6E8.D0A.387.A0D.67E
-----------------	-----------------------



07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:26:57
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.070.713
VALOR TOTAL	3.050,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO 5.5E1.5B3.CB5.4BD.ECF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


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:
	9	04/01/2022	UDEN-ZCDM

IMOBILI IMOBILIZAÇÃO 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: 01/2022
 Atividade: 04.13 - Ortopédica

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 Dezembro/2021.	7.000,00	7.000,00



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 Líquido						
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

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:26:57
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

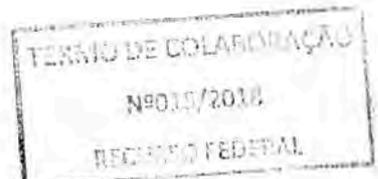
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2022
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	2.3E3.9E2.B27.010.54F
-----------------	-----------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
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

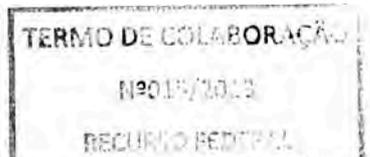
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 1.870,19
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: 2.101.625.544.DEB.71E



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

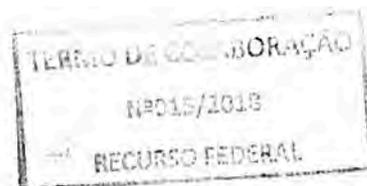
CPF/CNPJ: 405.637.498-81

VALOR: R\$ 1.883,43

DEBITO EM: 07/01/2022

DOCUMENTO: 010702

AUTENTICACAO SISBB: 0.EEA.C56.8C6.800.FD7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 90.643-3

FAVORECIDO: LILIANA MARCON
CPF/CNPJ: 180.913.558-31
VALOR: R\$ 4.881,61
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010703
AUTENTICACAO SISBB: 9.CDE.FB6.4F8.683.545



J: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2021

Emissão: 25/02/2022
Horas: 11:11:02

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513	- CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
55	PENSAO ALIMENTICIA	12/2021	794,61	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	794,61	20,00			
		Total da empresa:	794,61	20,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
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

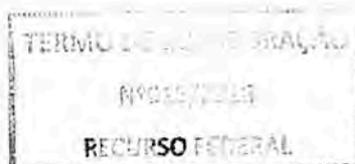
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 794,61
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010704
AUTENTICACAO SISBB: 5.2C4.A3A.91B.BEA.4A6



J: 45.349.461/0009-60
Competência: 01/2022

Emissão: 25/02/2022
Horas: 11:16:36

Rubrica: 8906

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
5 - PENSÃO ALIMENTÍCIA FÉRIAS							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	01/2022	755,84	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	755,84	20,00			
		Total da empresa:	755,84	20,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

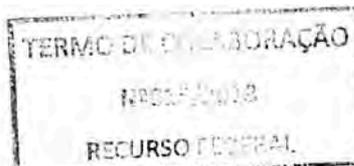
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R\$ 755,84
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010705
AUTENTICACAO SISBB: 5.A7A.6F2.02B.884.872





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
48
Código de Verificação de Autenticidade
QO48MJHLI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2021 às 22:19:27
 Chave de Acesso
 1540842000L4WRL9GRHOMBPH0NKUHGQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/12/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80			Complemento	Bairro GARÇA I
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de transporte de material biológico- UPA comp. 12/21	2.500,00	R\$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06	2,00%	0000040000006	8650001		
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

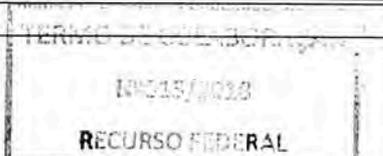
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QO48MJHLI**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
49
Código de Verificação de Autenticidade
ORZ5RLUO7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2021 às 00:29:21
Chave de Acesso
 1541899MHAW2EXM3DR18LC0TECM1W40S

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/12/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80			Complemento	Bairro GARÇA I
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
68,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 12/21 - UPA	17,00	R\$ 1.156,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.156,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.156,00	R\$ 23,12	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

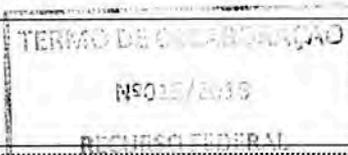
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.156,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ORZ5RLUO7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

LISTA DE CORRIDA DE EXAMES LABORATORIAIS EXTRAS**UPA****DIA 30/11/2021**

JOSE ALEXANDRE GOMES /

DIA 01/12/2021

MARIA LUCIA DA SILVA DE OLIVEIRA /

MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS /

JOSE ALEXANDRE GOMES /

DIA 02/12/2021

ELZA MARIA DE JESUS /

CLODOVIN S. NUNES /

DIA 03/12/2021

APARECIDA RIBEIRO PRATA COUTO /

LETICIA SILVA MANCUSO /

DIA 04/12/2021

JOAO DA SILVA /

DIA 05/12/2021

ANNA LIRA RONCZKOYKI DA SILVA /

ISRAEL FABIANO DA CONCEIÇÃO /

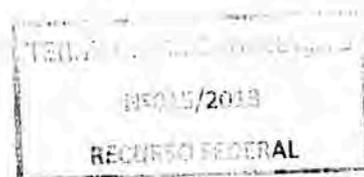
MIGUEL RODRIGUES SOUZA /

DIA 06/12/2021

ELENA TERTO ROSA /

MARIA VITORIA DE CARVALHO /

PEDRO VASCONCELOS SALES /



DIA 07/12/2021

CAIO GONÇALVES DOS SANTOS /

DIA 09/12/2021

ELOY JOSE BARBOSA /

ANTONIO G. BISEMA /

APARECIDO OLIVEIRA ALVES /

DIA 10/12/2021

HEITOR L. DA SILVA GALEGO /

CRISTIANE S. FERREIRA /

DIA 11/12/2021

LUCIANO RICARDO DOS SANTOS /

LUAN A.R. SANZA /

LEGAIZ FAXIM /

DIA 12/12/2021

MILTON DE SOUZA DIAS /

MARIA SALVADOR DA SILVA FRANCO /

DIA 13/12/2021

MARIA JOSE GONÇALVES /

DIA 14/12/2021

JHONATHAN WILLIAN /

THAINARA BRAAQUINI /

IDALINO MARCELINA /

PAULO HENRIQUE SILVERIO /



DIA 15/12/2021

APARECIDO LEMES /

GERSO DE SOUZA

RONALDO PELEGRINE /

DIA 16/12/2021

MAURICIO A.BRITO

ROSEMEIRE APARECIDA CLOVIS /

APARECIDA DO CARMO CARDOSO /

DIA 17/12/2021

NATALIA APARECIDA /

DIA 18/12/2021

VILMA ROCHA /

KATIA MARIA ANTONIO VIEIRA /

FRANCISCO RODRIGUES /

BENEDITA MENDES THADI /

OTAVIO AUGUSTO CABRAL DA SILVA /

DIA 19/12/2021

ISABELE VICTORIA DE A. DE SOUZA /

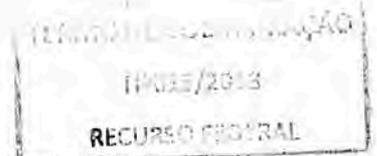
DIA 20/12/2021

MARISSA FERREIRA FREITA /

ANTONIO LUIZ DO CARMO /

MARIA APARECIDA MORGATO /

LUIZ DA SILVA ALCANTARA



DIA 22/12/2021

LUIZ CARLOS FLAUSINO /

PRISCILA CORREIA MORAES /

LUIZ DA SILVA ALCANTARA /

DIA 23/12/2021

JOAO MARINO PEREIRA /

CLEUZA CORA DA SILVA /

DIA 25/12/2021

REGINA AARECIDA DE SOUZA /

ANTONIO CARLOS /

JOAO GONÇALVES /

DORALICE LEITE LIMA /

DIA 26/12/2021

ANA PAULA MOREIRA RIBEIRO /

EMILI H.S. GEONINA /

ESTELA BONFIM /

DIA 27/12/2021

BEATRIZ SILVA BRITO /

MARCOS AURELIO CARRETEIRO /

DIA 28/12/2021

LAURINDA JOSE DE CASTRO ALVES /

SANDRA R. ALVES MEDEIROS 17H42 /

SANDRA R. ALVES MEDEIROS 19H10 /

MARIA DE LURDES PALMEZAN /

DIA 29/12/2021

JOAO VIEIRA DA SILVA 22H20 /

JOAO VIEIRA DA SILVA 02H23

Renata Ribeiro Branco
Enfermeira
COREN/SP: 246217

Natali Gaiato Cruz
Coord. Assist. Média Complexidade



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 3.656,00

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010706

AUTENTICACAO SISBB: 8.BC5.454.81F.92A.B8D

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
9
Código de Verificação de Autenticidade
GGKSGAE64
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2022 às 10:00:14
Chave de Acesso
154020220V680P2EMGNK20FSJTPMNK0

Para certificação da autenticidade acesso
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			04/01/2022
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	NATALI 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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7000,0	R\$ 7.000,00

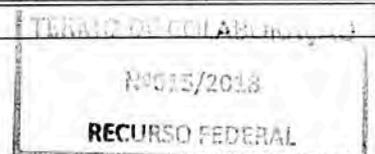
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17,02	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GGKSGAE64.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R\$ 7.000,00
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010707
AUTENTICACAO SISBB: 3.9C8.023.327.F62.C6D

R\$ 4.873,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R\$ 5.126,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 00:26:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 618.666,81	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 49.493,34		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 49.493,34	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 00:26:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 618.666,81	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 49.493,34		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 49.493,34	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GES: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	327,31	206.60349.43-9	206.60349.43-9	01/12/2021	01	01	01	28/12/2021	J	02235	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.260,95	212.94260.56-3	212.94260.56-3	20/05/2019	01	01	01	305,04		03222	0,00
ALESSANDRA DE MORAES	849,78	201.01329.12-6	201.01329.12-6	01/02/2021	01	01	01	227,12		04221	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	1.184,22	126.51579.15-9	126.51579.15-9	13/01/2020	01	05	01	299,11		07823	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2.172,41	129.92381.00-6	129.92381.00-6	03/12/2018	01	01	01	553,77		02236	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	536,92	124.22898.24-8	124.22898.24-8	23/06/2021	01	01	01	214,72		05174	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	1.244,51	145.64399.69-8	145.64399.69-8	03/05/2021	01	01	01	402,64		03241	0,00
ANA CAROLINA RUFINO	492,97	129.38178.17-6	129.38178.17-6	02/07/2021	01	01	01	195,42		04221	0,00
ANA CLAUDIA DIAS	522,52	128.62990.18-5	128.62990.18-5	05/07/2021	01	01	01	207,33		05143	0,00
ANA ELISA GASPARIINI SILVA GUIMARAES	1.761,27	207.78768.35-4	207.78768.35-4	09/10/2020	01	01	01	465,54		02521	0,00
ANA PAULA DA SILVA	1.223,79	128.31260.50-9	128.31260.50-9	01/12/2018	01	01	01	313,90		04110	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2.172,41	201.37672.42-4	201.37672.42-4	03/12/2018	01	01	01	553,77		02236	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBÁ	2.216,28	201.37671.23-1	201.37671.23-1	08/07/2019	01	01	01	565,02		02515	0,00
ANA VALERIA FAVERO	976,42	209.19875.40-2	209.19875.40-2	08/05/2019	01	01	01	247,01		05143	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	1.010,26	128.33400.18-9	128.33400.18-9	03/12/2018	01	01	01	255,70		04221	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CHOC JAM
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.049,86	126.84360.18-0	13/01/2020	01	05	01	05	13/01/2020	262,62	07823
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2.172,24	170.06924.47-0	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	553,72	02236
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	629,37	148.72779.87-4	17/06/2021	01	01	01	01	17/06/2021	252,15	03222
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1.686,57	125.40921.51-7	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	403,78	03222
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.037,47	120.75473.08-2	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	262,00	05143
ARIANE RODRIGUES	1.973,64	210.14382.70-1	02/12/2019	01	01	01	01	02/12/2019	502,78	02515
ARIELE RASTELLI VOLL	1.081,55	161.53899.67-7	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	273,97	04221
ARILSON JOSE DESSIA	1.991,87	124.90813.94-5	19/06/2019	01	01	01	01	19/06/2019	507,37	02235
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.182,47	145.88928.20-8	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	298,87	03222
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	1.835,57	190.43368.05-1	01/04/2021	01	01	01	01	01/04/2021	546,38	02235
BARBARA PALMA SANTOS	1.836,94	206.40110.75-9	01/02/2021	01	01	01	01	01/02/2021	494,97	02235
BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	1.991,31	201.01321.71-0	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	507,32	02235
BRUNA TOZZETTI ALVES	1.498,78	119.98182.56-2	10/05/2021	01	01	01	01	10/05/2021	499,89	02238
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	305,67	160.29558.04-9	20/09/2021	01	01	01	01	20/09/2021	185,04	04221
CARLOS ALEXANDRE VIDO	2.036,30	126.65914.17-6	25/02/2019	01	01	01	01	25/02/2019	502,80	03241

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
CARLOS ANTONIO DA SILVA				123.82017.12-2	25/09/2020	01					03222
2.552,10	1.330,40		96,05							310,61	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS				122.06092.26-5	03/12/2018	01	01				02522
4.217,01	1.911,49		188,33							490,29	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA				123.96866.94-1	01/12/2018	01	01				03241
4.336,44	1.951,48		173,93							503,04	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO				122.93087.83-4	16/08/2021	01					03222
2.329,90	519,07		49,85							227,92	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA				200.81835.22-6	20/08/2020	01					03222
2.552,10	1.189,11		103,40							299,29	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO				123.32861.57-4	03/12/2018	01	01				02516
4.351,04	1.991,68		184,49							507,42	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA				164.46345.85-3	13/05/2019	01					03222
2.810,99	1.421,47		94,91							338,59	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS				165.17783.74-2	20/12/2018	01	01				04221
2.186,13	1.010,38		87,81							255,72	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN				210.27443.26-7	14/12/2018	01	01				05143
2.215,68	982,79		97,07							255,87	0,00
DANILO CORREA				161.21747.45-6	01/12/2018	01	01				03241
3.957,72	2.056,01		135,21							481,09	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI				206.48042.38-8	15/04/2019	01	05				03241
4.030,24	1.786,91		134,58							465,37	0,00
DAVID JEAN GREGORIO				203.42842.11-5	01/07/2021	01	01				05143
2.202,16	558,95		51,51							220,88	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO				204.85789.60-9	03/12/2018	01	01				02236
4.749,76	2.172,41		202,29							553,77	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO				206.18796.44-9	01/12/2018	01	01				03222
2.955,38	1.397,75		127,24							348,25	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA				212.16926.18-4	07/06/2019	01					05143
2.111,22	976,42		84,46							247,01	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FRAS: 639 OUTRAS ENT:
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
ELIAS SILVA DE CARVALHO		1.293,61	201.54699.58-0		03/08/2020	01	05			328,36	03222	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		924,03	126.90118.14-0		12/06/2019	01				276,64	04221	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		1.293,61	129.26880.17-2		03/12/2018	01	01			328,36	03222	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		1.293,61	180.72462.40-2		03/12/2018	01	01			328,36	03222	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		1.828,91	125.40835.42-4		01/12/2018	01	05			454,56	03241	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		1.011,75	201.67052.92-0		14/01/2021	01				259,50	04110	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		1.261,98	108.01871.20-1		01/12/2018	01	01			305,13	03222	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		1.008,65	142.74684.07-1		01/02/2021	01				262,45	04221	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		137,22	161.40200.82-3		01/12/2021	01				142,71	05143	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		1.176,26	122.22870.43-9		01/12/2018	01	01			298,27	03222	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		1.010,26	127.82776.15-2		03/12/2018	01	01			255,70	04221	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		1.246,17	121.12935.73-0		20/01/2020	01				313,49	04110	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		1.092,30	120.67376.17-0		03/12/2018	01	01			276,74	07823	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		2.391,57	129.44340.14-1		03/12/2018	01	01			590,86	02235	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		2.401,00	127.67639.17-4		01/12/2018	01	01			598,71	02235	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 07/01/2022
 HORA: 00:26:33
 PAG: 0005/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 12/2021 COD REC:115 TOMADOR/OBRA:	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO JAM	
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA 2.293,16	600,52	125.02125.54-7 46,43	23/06/2021	01				231,50	05174 0,00	
GLAUCIA MANFRIN ALVES 6.255,07	2.854,74	125.49367.68-7 269,52	03/12/2018	01	01			728,79	02239 0,00	
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 4.046,36	1.906,91	129.05176.15-8 151,33	01/12/2018	01	01			476,26	03241 0,00	
HUGO ISSAO TIZURA 4.749,76	2.172,41	128.44136.17-8 202,29	03/12/2018	01	01			553,78	02236 0,00	
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO 5.642,05	2.451,60	237.88188.71-1 239,80	19/12/2018	01	01			647,49	02235 0,00	
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.989,29	921,15	124.79780.52-1 79,01	03/12/2018	01	01			232,84	04221 0,00	
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.810,99	1.293,61	123.72980.25-6 115,71	03/12/2018	01	01			328,37	03222 0,00	
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.551,21	1.156,41	209.99875.49-8 113,93	11/01/2021	01				296,60	04110 0,00	
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO 3.514,28	1.790,63	128.67585.41-6 0,00	08/03/2021	01				424,39	02234 0,00	
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO 2.988,14	1.417,17	162.08304.00-9 126,54	13/01/2020	01	05			352,42	03222 0,00	
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES 1.989,29	921,15	190.10925.23-7 79,01	01/12/2018	01	01			232,83	04221 0,00	
JONATHAN WILLIAM DA SILVA 2.973,44	1.368,76	162.66723.47-7 129,27	24/07/2019	01				347,37	04110 0,00	
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI 2.264,64	1.013,46	108.98838.95-6 99,49	02/03/2020	01				262,25	05143 0,00	
JULIA GIOLO JORGE 1.989,29	635,69	238.54277.19-5 52,67	11/05/2021	01				209,99	04221 0,00	
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZEZ 2.991,87	1.393,51	127.65246.15-9 130,64	20/12/2018	01	01			350,84	03222 0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
TOMADOR/OBRA	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.350,22	1.991,31	207.73335.04-2	13/03/2020	01			507,32	02235
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.104,34	463,69	128.88784.14-0	03/08/2021	01			205,44	07823
KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	1.989,29	999,65	206.48891.85-7	01/02/2021	01			239,11	04221
LAIS DOS REIS VIANA	2.672,36	1.230,77	128.97499.17-8	02/03/2020	01			312,25	04110
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.167,33	1.908,41	212.92476.34-8	07/08/2019	01			486,05	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.554,21	1.611,05	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		413,22	02521
LILIANA MARCON	6.139,86	1.898,10	123.96875.98-3	26/05/2021	01			643,04	02235
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.330,80	1.075,95	120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		272,55	03222
LUCIANA BERNAVA BALLE	4.997,06	2.358,43	126.34230.14-3	13/01/2021	01			588,44	02235
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.185,87	1.010,26	125.02009.52-8	03/12/2018	01	01		255,70	04221
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	4.311,23	1.973,64	126.90508.14-3	07/08/2019	01			502,79	02515
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.930,35	2.362,60	206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		583,43	02235
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.989,30	921,15	127.66974.18-2	14/01/2021	01			232,84	04221
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	2.552,10	1.013,12	126.61815.17-3	21/10/2020	01			285,22	03222
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.921,94	976,08	164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		231,84	05143
			71,00						0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13° SAL PREV SOC

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.158,94	126.10957.14-0	21/12/2020	01	01	01	01	01	301,46	07823 0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	1.293,61	126.49385.14-8	03/12/2018	01	01	01	01	01	328,37	03222 0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	435,14	120.68511.27-6	19/08/2021	01	01	01	01	01	217,95	07823 0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.045,63	201.42628.58-6	03/12/2018	01	01	01	01	01	264,76	02237 0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.228,11	126.72445.15-1	15/12/2018	01	01	01	01	01	570,02	03222 0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	1.865,61	120.68169.46-2	01/02/2019	01	01	01	01	01	475,09	02516 0,00
MARIA JOSE MEIRA	976,42	124.92884.13-0	03/06/2019	01	01	01	01	01	247,02	05143 0,00
MARIA REGINA DA SILVA	1.093,74	121.00374.94-1	01/12/2018	01	01	01	01	01	275,20	04221 0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	1.176,26	209.48801.34-9	01/12/2018	01	01	01	01	01	298,26	03222 0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.176,26	164.23837.87-3	01/12/2018	01	01	01	01	01	298,26	03222 0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	897,92	126.26729.15-0	01/12/2018	01	01	01	01	01	225,59	05143 0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	933,45	126.72747.16-6	01/12/2018	01	01	01	01	01	228,44	05143 0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	2.333,11	136.41518.22-8	12/03/2020	01	01	01	01	01	558,69	02235 0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA	1.909,67	206.34729.69-6	09/12/2020	01	01	01	01	01	486,38	02239 0,00
PAULO SERGIO DA SILVA	1.391,08	209.48803.26-0	01/03/2019	01	01	01	01	01	318,25	03222 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
 HORA: 00:26:33
 PAG: 0008/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

REMEMORANTE	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.272,03	1.071,51	203.24641.90-1		01/12/2018	01	01			267,48	04221	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES	2.553,52	1.176,90	126.95082.17-9		25/04/2019	01	01			298,44	03222	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.810,99	1.293,61	123.83928.45-5		03/12/2018	01	01			328,37	03222	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	6.255,07	2.854,74	209.03725.32-5		03/12/2018	01	01			728,78	02239	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	8.538,97	3.889,98	124.50535.06-5		01/12/2018	01	01			994,32	02235	0,00
RINALDO JORGE DE MELO	2.958,33	1.369,79	123.81331.11-7		01/12/2018	01	01			346,25	03222	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.552,10	1.179,12	127.06002.16-8		01/12/2018	01	01			298,50	03222	0,00
ROSANA GOMES FELIX	5.897,10	2.348,44	126.11924.17-3		01/12/2018	01	01			659,65	03222	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.989,29	921,15	233,32		01/12/2018	01	01			232,84	04221	0,00
ROSELY VASCO	1.921,94	912,51	209.48795.05-5		01/12/2018	01	01			226,75	05143	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.749,76	2.280,74	125.06267.97-4		03/12/2018	01	01			562,45	02236	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.552,10	1.201,99	165.97464.01-0		28/08/2019	01	05			300,32	03222	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4.206,87	1.712,93	127.30314.18-2		01/02/2021	01	01			473,59	03222	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.850,47	1.785,39	201.67056.14-4		01/12/2018	01	01			530,86	03241	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA	1.989,29	984,90	124.50535.25-1		01/12/2018	01	01			237,94	04221	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GES: 2305 FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL CONTRIB SEG DEVIDA ADEMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO CBO
 JAM

RECEM SEM 13º SAL	RECEM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADEMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
SUELY MIDORI HANDA	1.293,61	122.76152.45-3	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	328,37	03222	
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.810,99	115,71	267,72	01	01	01	10/04/2019	328,36	03222	
TANIA MARA MANCZO DA SILVA	2.810,99	115,71	267,72	01	01	01	01/12/2018	265,76	04221	
TATIANE SAPATINI CRUZ	2.294,65	100,18	201,77	01	01	01	09/01/2020	345,58	03222	
THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.963,76	129,53	288,59	01	01	05	13/01/2020	291,55	03222	
VALCIR CARPINE	2.466,15	104,13	222,70	01	01	01	23/06/2021	230,84	05174	
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	2.289,38	47,32	195,66	01	01	01	10/11/2021	146,50	05142	
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.630,59	12,67	131,20	01	01	01	13/12/2019	298,27	03222	
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.552,10	104,15	233,01	01	01	01	01/12/2018	347,19	03222	
VANILSE CRISTIANE MATHEUS	2.959,63	128,39	287,95	01	01	01	11/05/2021	531,57	03222	
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	4.994,26	142,14	567,53	01	01	01	01/12/2018	298,26	03222	
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2.552,10	69,44	229,89	01	01	01	03/12/2018	480,11	03222	
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.835,55	0,00	434,48	01	01	01	01/12/2018	232,84	04221	
WANESA LAURENTINO ALVES	1.989,29	79,01	169,64	01	01	01	03/12/2018	255,69	04221	
WILMA GRANATO IZIDORO	2.185,87	87,79	188,12	01	01	01	02/07/2021	398,79	02516	
	3.986,87	86,03	417,18	01	01	01			0,00	

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 186.573,13 15.914,02 43.374,78 49.493,34 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 00:26:33
PAG: 0010/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

Nº ARQUIVO: GFYgXgXth8S0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KytF3Fqt4l10000-1
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CEP: 17400-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	135	432.093,68	186.573,13	432.093,68	15.914,02
TOTAIS:	135	432.093,68	186.573,13	432.093,68	15.914,02

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
HORA: 00:26:33
PAG: 0011/0012

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858800004941 933401792203 107660050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KytF3FqI4I10000-1 N° ARQUIVO: GFYgXgXth8S0000-6
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
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

432.093,68

REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

186.573,13

QUANTIDADE TRABALHADORES

135

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2022

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

49.493,34

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

49.493,34

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KytF3FqI4Ii10000-1 N° ARQUIVO: GFYgXgXth850000-6
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: UF: SP CEP: 17400-000 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102
 CIDADE: GARÇA

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 43.134.81 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 43.374.78
 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: 13/2021 VALOR SOLICITADO: 239.97
 VALOR ABATIDO: 239.97 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0		

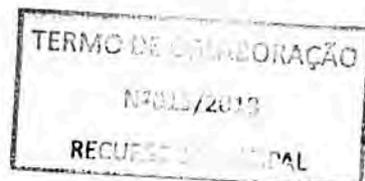
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000494-1 93340179220-3
10766005084-0 53494610009-4
Data do pagamento 07/01/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2022
VALOR DEPOSITO 49.493,34
Valor Total 49.493,34

DOCUMENTO: 010708
AUTENTICACAO SISBB: F.3E5.924.882.377.1CF



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA, CNPJ nº. 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo Administrador Provisório Sr. Luiz dos Santos Filho, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, inscrita no CNPJ sob o nº. 45.349.461/0009-60, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. Antonio Carlos Pinoti Affonso, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. **OBJETO:** Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. **PRAZO:** O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º da lei nº 8.245 de 18 de 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:

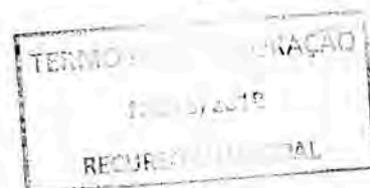
- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança;

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, ocorrerá no primeiro mês do exercício vindouro.

VI. **USO DO IMÓVEL:** A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VII. **BENFEITORIAS:** Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a



atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VIII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à manutenção das atividades fins.

IX. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

X. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

XI. VISTORIA. A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XII. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

- 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

Testemunhas

Assinatura

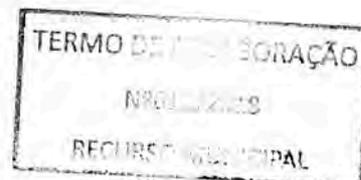
Nome: Célia Maria Silva Campos
CPF: 125.050.518-60

Locadora

Luiz dos Santos Filho
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura

Nome: Valdemir Casavechi
CPF: 063.646.548-94



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 107.711.313-87 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 016.587.358-82, 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, 20, Bairro Williams 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 3.245 de 18 de 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.

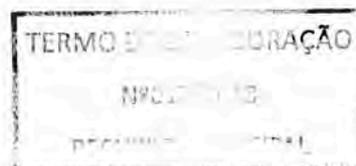
Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

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



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, além 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 manutenção 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.

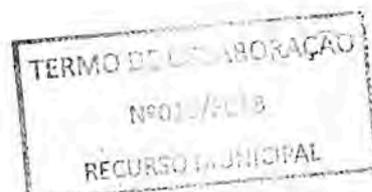
Locatária
Antônio Carlos Pinóti Afonso
Associação H. E. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Locadora
Mansur Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura
Nome: Luiz Carlos da Silva Filho
CPF: 017.140.248-86



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

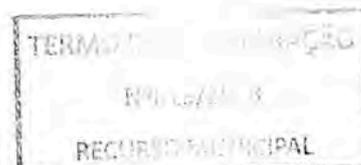
10.000,00

DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010709

AUTENTICACAO SISBB: 0.651.35D.C71.219.CB6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

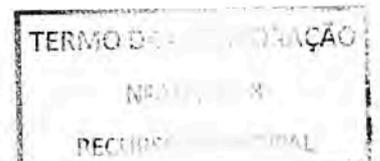
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.126,84
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010710
AUTENTICACAO SISBB: F.93C.017.223.0A6.4F1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

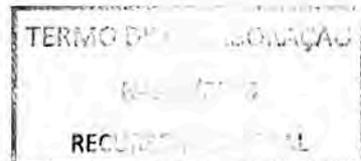
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
VALOR: R\$ 1.898,67
DEBITO EM: 07/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010711
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B7.6A7.775.4C6.2E5





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO02 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 224334
SERIE 1
FOLHA 1/1



000286

CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2243 3410 0017 4410

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
135211493609172 09/12/2021 20:30:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
09/12/2021

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:13

FATURA / DUPLICATA

001 08/01/2022 156,00

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
156,00	28,08	0,00	0,00	156,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				156,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICIPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,50	1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
6741	APARELHO DE PRESSAO ADULTO METAL-SOLIDOR (Lote: 21220041, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2026 ,Data Fab: 01/04/20-21)	90189069	200	5102	UN	2	78.0000	156,00	156,00	28,08		18,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
10 DEZ. 2021

Flávio Neves da Silva
0-16.918.974-0
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA.
PEDIDO 197693485,1
ITEM 1
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 39,91, Federal, R\$ 11,83, Estadual, R\$ 28,08
Pedido: 250698
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
35 PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE
RECUSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900065742173488590000015600

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	11.001
NOSSO NUMERO	33088411000065742
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	156,00
VALOR COBRADO	156,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E84.1CB.2BD.BE1.772

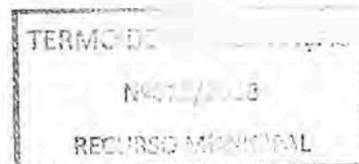
=====

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

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

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

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





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO 17/3530
CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

HOSPITALAR COM.IMP EXP. LTDA

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO, (64) 3442-8051
ADM SANTOS (13) 3221-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



000288

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2312 7910 0109 9001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214649815191 09/12/2021 19:28:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:28

FATURA / DUPLICATA

001 08/01/2022 339,12

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
282,59	33,91	0,00	0,00	339,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				339,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,20	PESO LÍQUIDO 1,20

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
3033	AGULHA DESC. C/100 20X5,5 - BD (Lote: 124-2005, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/2026 ,Data Fab: 01/08/2021)	90183219	020	6108	CX	4	15,3000	61,20	51,00	6,12		12,00	
10154	HYCIMET 300MG 100/2ML -HYPOPARMA (Lote: 21101443, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30049062	020	6108	CX	3	91,4400	274,32	228,59	27,43		12,00	
32974	NEO FEDIPINA 20MG C/30CP -NEO QUIMICA (Lote: B21G0524, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/2021)	30049062	520	6108	CX	1	3,6000	3,60	3,00	0,36		12,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 197693486.1
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 2 e 3 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 3 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 33,91, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 33,91
Pedido: 1320813
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000090330884120800066215179988590000033912
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	11.002
NOSSO NUMERO	33088412000066215
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	339,12
VALOR COBRADO	339,12

=====

NR.AUTENTICACAO 9.2CC.DCF.38B.277.F2B

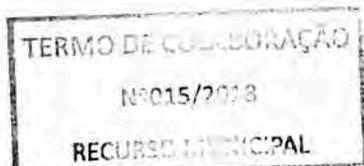
=====

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

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

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

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





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 224313
SERIE 1
FOLHA 1/1



000230

CHAVE DE ACESSO
135211204 0278 9400 0750 5500 1000 2243 1310 0061 4801

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.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211493477791 09/12/2021 19:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
571.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
09/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:48

FATURA / DUPLICATA

001 08/01/2022 308,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
308,50	55,53	0,00	0,00	308,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				308,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,00	PESO LÍQUIDO 5,00

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
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EU-ROPA - POLARFIX (Lote: 53447, Qtde: 19, Dt Val: 13/11/2026 ,Data Fab: 13/11/20-21)	30059090	000	5102	DZ	19	8.0000	152,00	152,00	27,36		18,00	
25163	SONDA FOLLEY 2V N.14 B05CC C/10-SOLIDOR (Lote: 08420081, Qtde: 5, Dt Val: 31/0-8/2025 ,Data Fab: 01/08/2020)	90183921	700	5102	CX	5	30,0000	150,00	150,00	27,00		18,00	
34566	SONDA URETRAL N.18 PCT C/10 - MEDSONDA (Lote: 61067, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2-025 ,Data Fab: 01/06/2021)	90183929	000	5102	PCT	1	6,5000	6,50	6,50	1,17		18,00	

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 DEZ. 2021
10 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 197693486.1
ITEM 1
ITEM 2 e 3 ISENTOS PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 67,06, Federal, R\$ 11,53, Estadual, R\$ 55,53
Pedido. 250679
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
10/015/2021
RECIBO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900065727174288590000030850

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	11.003
NOSSO NUMERO	33088411000065727
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	308,50
VALOR COBRADO	308,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.122.51C.4F7.A99.297

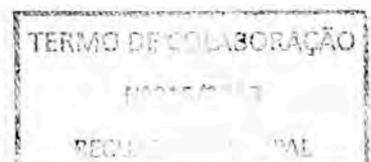
=====

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

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

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

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





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
1 - SAÍDA 1

Nº 176408
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1221 6813 2500 0157 5500 1000 1764 0817 9417 4545

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

000292

INDICADOR DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROJ DE AUTORIZAÇÃO

131214475305329 09/12/2021 17:25:18

REGIME DE REGIME TRIBUTÁRIO

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/12/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

PAIS

Brasil

CONTEIX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:24:12

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
176408	1.071,20	0,00	1.071,20

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/01/2022	1.071,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.071,20		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		
1.071,20	128,55	0,00	0,00	1.071,20		
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,55	1.071,20

TRANSPORTADOR/VEICULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CEP/UF	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	Campinas			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111	SP	795549474111
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	2,600	2,600

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1050019	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (GENÉRICO) CX C/50 AMP 4ML L1: 21091166 Qnt: 4.0 Fab: 16/10/2021 Val: 30/09/2023 VPMC: 3500.91	30039079	0/00	6108	CX	4.0000	187,2000		748,80	89,86	748,80	89,86	0,00	12,00	0,00
1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE L1: 21070482 Qnt: 1.0 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 VPMC: 1096.09	30049069	0/00	6108	CX	1,0000	322,4000		322,40	38,69	322,40	38,69	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

10 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

DESCRIÇÃO DOS COMPLEMENTARES
PEDIDO: 197693486 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\$ 1217,27 - vr.
Desonerado de ICMS R\$ 1071,20 - vr. Do ICMS R\$ 146,07. Conforme - Operacao contratada
na modalidade nao presencial.

RESERVADO A VISÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECEBIDA MUNICIPAL

NFe e emitida pelo Sijob/NFE - http://www.sijob.com.br

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030334276701017788590000107120

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 11.004

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.071,20

VALOR COBRADO 1.071,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DF7.322.93B.976.339

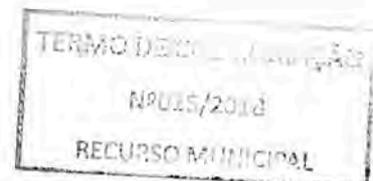
=====

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

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

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

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



VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

1 - SAÍDA

Nº. 000.114.193
Serie 001
Folha 1/2

3521 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1141 9311 3245 5426

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211494156671 - 09/12/2021 23:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BARRIO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

CITY

17400-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

10/12/2021

MUNICIPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00:10:00

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	Num. 001	Num. 002
Venc. 08/01/2022	Venc. 07/02/2022	
Valor R\$ 2.458,98	Valor R\$ 2.458,96	

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
4.585,91	725,46	0,00	0,00	0,00	0,00	4.917,94
VALOR DO PRETUI	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	4.917,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDERECO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

14

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

110,795

PESO LIQUIDO

110,795

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTIVO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. B.M.S.	ALIQ. IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 30521A771 Qt: 10 Val: 39/11/24	44719900	000	5102	PCT	10	3,8300	38,30	38,30	6,89			18,00	
54599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X9,70MM C/100/SP Lote: 3497P4 Qt: 24 Val: 19/06/26	90183219	400	5102	CX	24	8,5500	205,20	205,20	27,29			13,30	
15592	CAFLTER PERIFERICO 22G S/DISP SOLIDOR C/501 LABOR IMPORT Lote: 012107F Qt: 20 Val: 30/06/26	90183929	200	5102	CX	20	42,4000	848,00	848,00	152,54			18,00	
24715	CICLOMIDRIN SOL O/FTA 35 ML 1 A TINOLARMA HOSP S-PMC: 16,57 Lote: 21070285 Qt: 3 Val: 01/07/23	30049049	300	5102	FR	3	9,6200	48,10	48,10	8,66			18,00	
26935	DEXAMEIASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML TUETO HOSP G+ Lote: 5198459 Qt: 4 Val: 10/11/23	30043999	000	5102	CX	4	240,0000	960,00	960,00	115,20			12,00	
34807	EQUIPO MULTIVITAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 63537 Qt: 200 Val: 30/11/25	90183999	000	5102	UN	200	0,7683	153,66	153,66	27,66			18,00	
20719	GLICOSE 50% 10ML CX C/200/SAMTEL HOSP R/P PMC: 191,40 Lote: XPO Qt: 1 Val: 30/09/25	30049099	500	5102	CX	1	103,6000	103,60	103,60	13,78			13,30	
24543	SIMEFICONA 75MG 15 ML G/S EMS GEN O- Lote: 201177 Qt: 30 Val: 07/12/24	30089099	500	5102	FR	30	1,3500	40,50	40,50	7,29			18,00	
10286	SONDA FOLEY 05C C/2 VIAS 16/LABOR IMPORT Lote: 08520071 Qt: 30 Val: 31/07/25	90183921	700	5102	PC	30	3,3507	100,52	100,52	18,09			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inscr Contribuinte- PEDIDO BIONEXO 197693486

CONTATO ANA ELISA

RECEBIMENTO DE MERCADORIA DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc 13243227 Fichas 1 7 1 vols, 2 7 1 vols, 3 7 1 vols, 4 7 1 vols, 5 7 1 vols, 6 7 7 vols, 7 7 2 vols

PEDIDO DE COMPRA-PDC#197693486#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AF - AUTORIZ MS: 1,18507,0

AF - AUTORIZ MS: 1,18508,3

AF - 1,18507,0- AF 1,18508,3 Pedido: PDC#197693486#B Email do Destinatário: xnla@portaldacentrega.com.br

Inf - fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 687,65 Estadual: R\$ 630,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(a) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, de RICMS/SP

(b) Anexo II, Artigo 3o, inciso XXIV de RICMS/SP

Regulamento Especial - 035738-2018 - Portaria CAT nº 116/2017

ROTA: CD MARILLA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Nº 015/2023

RECUSO MUNICIPAL

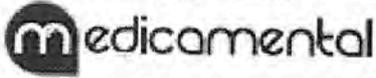
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

13 DEZ. 2021

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

[Assinatura]

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. 000.114.193
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1141 9311 3245 5426

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

135211494156671 - 09/12/2021 23:10:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPE

31.378.288/0001-66

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	AUTO ICMS	ALIQ IPI
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 63703 Qt: 30 Val: 30/11/25	90183929	000	5102	UN	30	0,5087	15,26	15,26	2,75			18,00	
33584	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. 100ML BSF/HALEX ISTAR HOSP O+	30049099	000	5102	UN	600	2,6800	1.608,00	1.608,00	289,44			18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+	30049039	520	5102	UN	8	99,6000	796,80	464,77	55,77			12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 017/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300124584178888590000245898

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	11.005
NOSSO NUMERO	31367730000124584
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.458,98
VALOR COBRADO	2.458,98

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9AF.CD5.96D.777.B6D

=====

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

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

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

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



000297

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/12/2021. Valor Total: R\$1.514,67, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.012.093

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.093

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0120 9317 7136 5865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211496283186 10/12/2021 10:31:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF-destinatário

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

10/12/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 09/01/22 R\$ 1.514,67

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
1.252,98	225,53	0,00	0,00	280,80	1.514,67
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	1.514,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	RIBEIRAO PRETO	SP	582.249.216.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
BC0020 (2.)	APARELHO PRESSAO OBESO NYLON VELCRO PA MED - Lote * Data Venc.: 61622 *	90130069	000	5102	UN	1	107,78	107,78	107,78	19,40	18	23,33
PF0009 (2.)	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1 MT POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 16310118 * 28/01/2023	30059090	000	5102	DZ	8	10,32	82,56	82,56	14,86	18	17,88
DV1291	BOTA DIUNA 10.2 CM X 9.14 M UNNAFLEX - Lote * Data Venc.: 2109001 * 01/09/2023	30059090	000	5102	UN	5	32,59	162,95	162,95	29,33	18	35,28
DV0048	CADARCO SARCADO N.10MM 10MTS SAO JOSE	58081000	000	5102	UN	20	13,77	275,40	275,40	49,57	18	59,62
UT0020	COLAR CERVICAL RESGATE G RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	5	13,34	66,70	15,34	2,76	18	5,19
UT0021	COLAR CERVICAL RESGATE M RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	5	13,34	66,70	15,34	2,76	18	5,19
UT0019 (2.)	COLAR CERVICAL RESGATE P RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	8	13,34	106,72	24,55	4,42	18	8,31
MI0006 (2.)	FITA MICROPORE 25 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: PAM15702 *	30059090	000	5102	UN	96	3,46	332,16	332,16	59,79	18	71,91
VM0124	MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO COD. 4724 PROTEC - Lote * Data Venc.: 091873001 *	90192010	000	5102	UN	10	23,69	236,90	236,90	42,64	18	51,29
DV6641	TALAFLEX 63 X 09 EVA M RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	040	5102	UN	5	15,36	76,80	0,00	0,00	0	2,80

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

15 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2-... - PEDIDO BIONEXO Nº. 197693486. HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
Nº 015/2023
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400140389400700746080019388600000151467

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 11.006

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.514,67

VALOR COBRADO 1.514,67

=====

NR.AUTENTICACAO F.7A0.09E.398.21F.BCC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

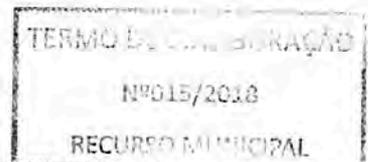
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
10294Data de Emissão
16/12/2021Data e Hora da
Competência
16/12/2021 às 08:26:19Código de Verificação
2744-7514-7845

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

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@goquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	40.542,00	0,00	0,00	1.216,26

Valor Total dos Serviços - R\$1.216,26

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IP1 (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.216,26

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.216,26

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

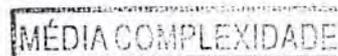
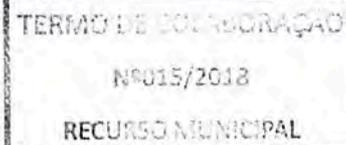
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10294 emitida em 16/12/2021 às 08:26:19 - Cód Verif 2744-7514-7845

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/12/2021 Valor Total R\$ 1.216,26 Valor Líquido R\$ 1.216,26

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096084614823388610000121626

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 11.007

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.216,26

VALOR COBRADO 1.216,26

=====

NR.AUTENTICACAO 2.ED1.1ED.E5A.D0A.17B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

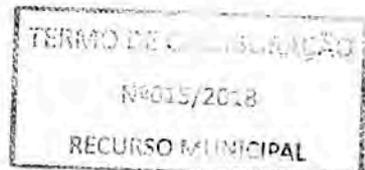
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 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: 409936
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4099 3610 0011 2557

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210259079264 09/12/2021 17:07:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 09/12/2021

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 GARCA

FONE/ FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

MUNICÍPIO
 3516705 - GARCA

UF
 SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 409936

VALOR ORIGINAL
 3.734,60

VALOR DE DESCONTO
 0,0

VALOR LÍQUIDO
 3.734,60

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	10/01/2022	1.867,30	002	07/02/2022	1.867,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.664,50	439,74	0,00	0,00	3.734,60

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	3.734,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ/ CPF
 00.428.307/0017-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080194930

ENDEREÇO
 R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

MUNICÍPIO
 SANTA CRUZ DO SUL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				60,000	60,000

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 IPI
10627	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO PROCITEX CREMER PCT/50UN - Trib aprox. neste item R\$: 15,12 Fed e 64,80 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 814602137 QTD: 50,000 VALID: 19/09/2024 FABRICAÇÃO:20/09/2021	63079010	000	6108	PCT	50,0000	7,2000	360,00	0,00	360,00	43,20	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
235	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM FILTRO 2000ML WELLEAD - Trib aprox. neste item R\$: 37,13 Fed e 41,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2104010711 QTD: 120,000 VALID: 19/04/2026 FABRICAÇÃO:01/04/2021	39269030	700	6108	UN	120,0000	4,9900	598,80	0,00	598,80	71,86	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
248	LUVÁ CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 14,36 Fed e 61,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2122 QTD: 200,000 VALID: 30/08/2024 FABRICAÇÃO:01/08/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:018263 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 197693486.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 283,07 Fed e 586,75 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$219,87

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

13 DEZ. 2021

Flávia Neves dos Santos
 RG: 16.918.974-0

TERMINAL DE EMISSÃO
 RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 409936

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4099 3610 0011 2557

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

143210259079264 09/12/2021 17:07:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

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	IPI	
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 2,94 Fed e 12,62 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 090262142 QTD: 2,000 VALID: 17/10/2024 FABRICAÇÃO: 19/10/2021	90211099	540	6108	CX	2,0000	35,0500	70,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67539	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 118,52 Fed e 225,27 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR022L QTD: 50,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	40151900	000	6108	CX	50,0000	25,0300	1.251,50	0,00	1.251,50	150,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
67547	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 95,00 Fed e 180,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR019L QTD: 40,000 VALID: 31/10/2026 FABRICAÇÃO: 01/10/2021	40151900	000	6108	CX	40,0000	25,0800	1.003,20	0,00	1.003,20	120,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
9874	LENCOL DESC. 2,00MX90CM C/ELAST. LEVE SOFT ANADONA C/10 - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 409-21 QTD: 10,000 VALID: 04/09/2023 FABRICAÇÃO: 04/09/2021	54071029	500	6108	PCT	10,0000	10,9000	109,00	0,00	109,00	13,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COOPERAÇÃO

(INTERMEDIÁRIA)

RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002403274000044805188610000186730

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	11.008
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/01/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.867,30
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.867,30
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D14.C5B.969.B3B.999
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

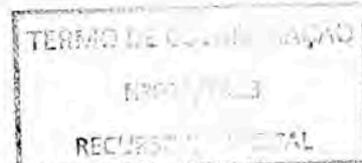
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Identificação do emitente
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. 005847610
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 000304
3521 1252 4341 5600 0184 5500 1005 8476 1011 8796 6980

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

13

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211501062870 11/12/2021 09:18:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO 11/12/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
 CEP 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA 11/12/2021

MUNICÍPIO GARÇA
 FONE/FAX 1435325198
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA 09:16:00

FATURA
 001 10/01/2022 798,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 798,70	VALOR ICMS 143,77	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 798,70	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 798,70
-----------------------	-------------------	--------------------	--------------------	----------------------	---------------	----------------	---------------	----------------	----------------	-------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANT
 PLACA GAL3782
 UF SP
 CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84
 INSCR ESTADUAL 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699
 MUNICÍPIO ITAPUI
 MARCA
 UF SP
 NUMERAÇÃO 21/0693104D
 Q'TDE 7
 ESPECIE VOLUME
 PESO BRUTO 93,460
 PESO LIQUIDO 93,460

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
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	4	72,25	289,00	289,00	52,02	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	3	169,90	509,70	509,70	91,75	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135211501062870
 CLIENTE: [141826] - AHBH Pedido 16066 - Substituto Trib. Inc. V. do Art. 264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (7M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 204,35 (25,59%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706694755171988610000079870

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	11.009
NOSSO NUMERO	30778180006694755
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	798,70
VALOR COBRADO	798,70

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7CF.B42.7BE.749.432

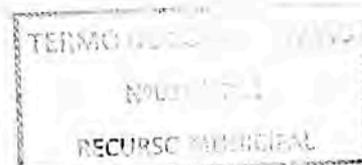
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.481 000376 SÉRIE: 1

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME RUA CARLOS FERRARI, 1590 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434063613	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.481 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0119 3961 6000 0120 5500 1000 0024 8119 5492 0000 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 315043760114	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220026047996 - 07/01/2022 12:51		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/01/2022
ENDEREÇO DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

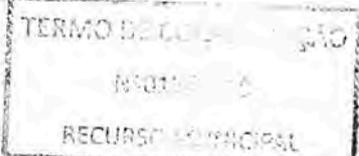
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 47,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HMM8509R	FAROL DE MILHA LED	85129000	0500	5405	UN	1,0000	47,0000	47,00					

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. Veiculi: Iveco Placa: FYE-9081 	RESERVADO AO FISCO 
---	---



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1594
Código de Verificação de Autenticidade
ERGFHO1BC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2022 às 12:53:18

Chave de Acesso
15422879G64D00B9HZDHMTDOI2SAIK2R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.396.160/0001-20	RG/Inscrição Estadual 315.043.760.114	Inscrição Municipal 1916113	Cadastro 000070364	Nome/Razão Social AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME
Logradouro Av AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2003	Complemento	Bairro PARQUE SANTA MARIA		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-997033445	E-mail autoeletricamaravilha2014@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de instalação	50,00	R\$ 50,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	2,01%	0000140000001			
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 50,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 50,00	Total do ISS R\$ 1,01	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

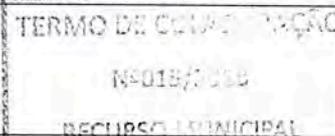
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 50,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$1,95

Informações Complementares

Veículo: Iveco
Placa: FYE-9081RECEBI(EMOS) DE **AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1594** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ERGFHO1BC**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.51
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

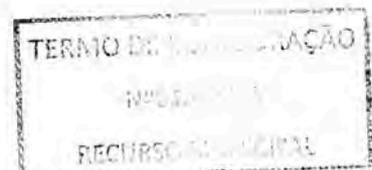
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.960-0

FAVORECIDO: AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA
CPF/CNPJ: 19.396.160/0001-20
VALOR: R\$ 97,00
DEBITO EM: 10/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011010
AUTENTICACAO SISBB: B.38E.56E.EFD.486.303





9061305300141 VILAR DA
SOLTA FISCAL ELETRONICA
1-ENTRADA
1-SAIDA
Nº 000.015.028 FL. 1/2
SÉRIE 1

3521 1204 6943 8800 0129 5500 1000 0150 2812 8950 1310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211489642377 09/12/2021 10:17:10

04.694.388/0001-29

135211489642377 09/12/2021 10:17:10

45.349.461/0009-60

17400-000

10:16:58

VILA WILLIAMS

SP

126,85

0,00

0,00

9 - SEM FRETE

196,250

189,650

CÓDIGO DO PROD/SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	IPCI
03803936	7896534402938	AGUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 61,67 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	10,000	17,99	0,00	179,90	69,96	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00
03574819	7896052699661	ARROZ SOLITO TPI 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 35,85 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	12,000	18,99	0,00	227,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03805435	78989008522082	FEIJAO FACINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 27,61 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	15,000	6,99	0,00	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	789606876284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	48,000	3,59	0,00	172,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03735725	7897001040028	MAIONESE SUAVITY 500G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	3,85	0,00	7,70	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	10,000	6,15	0,00	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025986	7896279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	12,000	7,99	0,00	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05187539	7898942426135	OVOS IKEDA BRANCO GRANDE C/12	04072100	040	5102	UN/1	1,000	7,98	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05079964	789601127015	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5102	UN/1	45,000	1,09	0,00	49,05	49,05	8,83	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2013 RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Controlador: J. L. M. S. B. | Base: Leme - 111, 11 | ICMS: 39,08 | Complemento: 450,65
Venda: Balcão: PELICO 15963 - CNES: 36015049, 3 - Sul. 19 - Cód. Vendador: 5, Nome: Médio, Doble: 77, Data: 09/12/2021, Cof. Cliente: 2017, Apelido: AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - ROTEIRO
Emissora: Par: 4, Mens: 09/12/2021, Valor: 1305,910000, Hora: Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 126,85 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 - Base Total: 126,85 - Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 0,00 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TELA: ADOGS DE GARÇA LTDA ME

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.028 FL. 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
35211204694388000129550010000150281289501310

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211489642377 09/12/2021 10:17:10

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05080458	7895011127033	REFRESCO EM PO TRINK MARACUJA 25G	21069010	000	5102	UN/1	45,000	1,09	0,00	49,05	49,05	8,83	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03655450	7895011129334	REFRESCO EM PO TRINK ABACAXI/HORTELA 25G	21069010	000	5102	UN/1	45,000	1,09	0,00	49,05	49,05	8,83	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMINO DE REGISTRAÇÃO
Nº 000310
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000310

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150112233022610106111064188600000100516

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	11.011
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.005,16
VALOR COBRADO	1.005,16

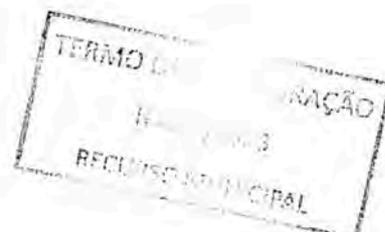
NR.AUTENTICACAO 2.148.A6B.84B.781.785

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

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

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

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



000312

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.577,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.011.868 Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 CENTRO - 17400-000 GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 000.011.868 Série 002 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO 3522 0147 6458 7400 0160 5500 2000 0118 6810 0027 0260

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 135220005475337 - 03/01/2022 16:00:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 03/01/2022

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/01/2022

MUNICÍPIO GARÇA

UF FONE / FAX SP 34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:01:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 12/01/2022 Valor R\$ 4.577,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALC. 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, 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SII, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE. Inf. Contribuinte: Placa: 1 - KM: 1,00 | Placa: FUF7132 - KM: 64,717,00 | Placa: FCY9081 - KM: 26,944,00 | Placa: CZE2294 - KM: 273,524,00 | Placa: DK17149 - KM: 63,484,00 | Placa: FYC9081 - KM: 28,093,00 | Placa: FJX1566 - KM: 33,879,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35211247645874000160590005899582114848998140, 35211247645874000160590005899582114899329962, 35211247645874000160590005899582117273975542, 35211247645874000160590005899582117435603580, 35211247645874000160590005899582122006561289, 35211247645874000160590005899582123171409747, 35211247645874000160590005899582126219526882, 35211247645874000160590005899582127990401206, 35211247645874000160590005899582131745178840, 35211247645874000160590005899582133605468621, 35211247645874000160590005899582134518508003, 35211247645874000160590005899582136754672004, 35211247645874000160590005899582137392118982, 35211247645874000160590005899582139896089516, 35211247645874000160590005899582138850777241, 35211247645874000160590005899582143624557801, 35211247645874000160590005899582146105476023, 35211247645874000160590005899582146672680337, 35211247645874000160590005899582147899010369, 35211247645874000160590005899582150091181089, 35211247645874000160590005899582150259380717, 35211247645874000160590005899582154842453337, 35211247645874000160590005899582156088918571, 35211247645874000160590005899582161746670368 | Tributos aproximados: R\$ 651,40 (14,23%) Federal, R\$ 779,45 (17,03%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 39A19D || FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 4.577,63 VencFat: 2022-01-12 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.430,85

RESERVADO AO FISCO



MÉDIA COMPLEXIDADE

financeiro.garca@ahbb.org.br

De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 3 de janeiro de 2022 16:31
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
Anexos: relatorio_129353.txt; boletoto.zip

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto	
Posto:	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
Cidade:	GARÇA
Data / Hora:	03/01/2022 - 16:32:34

Informações da Fatura

Cliente:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60			
Fatura Nr:	129353	Emissão:	03/01/2022	Vencido:	12/01/2022	Obs.:	cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vi. Item	Pr. Tab.	Vi. tab.
213739	213739	15/12/2021	1	5,32	0,00	1	0	6,50	GASOLINA COMUM	34,57	6,499
213739	213739	15/12/2021	1	1,00				20,90	CASTROL SUPER TT 200ML	20,90	20,900
211489	211489	01/12/2021	CZE2294	41,07	0,00	272720	0	6,60	GASOLINA ADITIVADA	271,02	6,599
212621	212621	08/12/2021	CZE2294	31,08	272720	273132	13,26	5,14	ETANOL	159,72	5,139

RECURSO MUNICIPAL

215009	215009	23/12/2021	CZE2294	40,43	273132	273524	9,70	5,14	ETANOL		207,75	5,139	207,75
212200	212200	06/12/2021	DKI7149	35,76	0,00	62493	0	5,48	ETANOL		195,92	5,479	195,92
213360	213360	13/12/2021	DKI7149	36,77	62493	62858	9,93	5,14	ETANOL		188,96	5,139	188,96
213989	213989	17/12/2021	DKI7149	26,04	62858	63106	9,53	5,14	ETANOL		133,79	5,139	133,79
214789	214789	22/12/2021	DKI7149	36,25	63106	63484	10,43	6,50	GASOLINA ADITIVADA		235,58	6,499	235,58
212799	212799	09/12/2021	FCY9081	38,74	0,00	26944	0	5,57	DIESEL S-10		215,73	5,569	215,73
214610	214610	21/12/2021	FJX1566	22,50	0,00	33879	0	5,57	DIESEL S-10		125,27	5,569	125,27
211743	211743	03/12/2021	FUF7132	48,94	0,00	63696	0	6,60	GASOLINA COMUM		322,95	6,599	322,95
213675	213675	15/12/2021	FUF7132	39,53	63696	64018	8,15	6,50	GASOLINA ADITIVADA		256,90	6,499	256,90
215608	215608	27/12/2021	FUF7132	48,67	64018	64717	14,36	6,50	GASOLINA COMUM		316,30	6,499	316,30
211484	211484	01/12/2021	FYC9081	32,15	0,00	26432	0	5,60	DIESEL S-10		179,98	5,599	179,98
211727	211727	03/12/2021	FYC9081	29,89	26432	26550	3,95	5,60	DIESEL S-10		167,34	5,599	167,34
212317	212317	06/12/2021	FYC9081	40,95	26550	26752	4,93	5,57	DIESEL S-10		228,02	5,569	228,02
213174	213174	11/12/2021	FYC9081	25,35	26752	27061	12,19	5,57	DIESEL S-10		141,16	5,569	141,16
213451	213451	13/12/2021	FYC9081	30,36	27061	27216	5,11	5,57	DIESEL S-10		169,05	5,569	169,05
213885	213885	16/12/2021	FYC9081	25,36	27216	27332	4,57	5,57	DIESEL S-10		141,21	5,569	141,21
214362	214362	19/12/2021	FYC9081	22,48	27332	27429	4,32	5,57	DIESEL S-10		125,17	5,569	125,17
214667	214667	21/12/2021	FYC9081	27,13	27429	27567	5,09	5,57	DIESEL S-10		151,09	5,569	151,09
215025	215025	23/12/2021	FYC9081	28,30	27567	27707	4,95	5,57	DIESEL S-10		157,60	5,569	157,60
215484	215484	26/12/2021	FYC9081	37,67	27707	27890	4,86	5,57	DIESEL S-10		209,77	5,569	209,77
216174	216174	31/12/2021	FYC9081	39,84	27890	28093	5,10	5,57	DIESEL S-10		221,88	5,569	221,88
						Total Litros:	790,55	Total Valor:	4.577,63	Total Valor Tabela:	4.577,63		

Resumo da Fatura			
Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	400,69	2.233,27	2.233,27
ETANOL	170,07	886,14	886,14
GASOLINA ADITIVADA	116,85	763,50	763,50

RECURSO MUNICIPAL

GASOLINA COMUM	102,93	673,82	673,82
MERCADORIA	1,00	20,90	20,90

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

TERMO DE
RECURSO ADMINISTRATIVO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122223133443022510269571005188630000457763

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 11.201

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.577,63

VALOR COBRADO 4.577,63

=====

NR.AUTENTICACAO 7.5FA.2EA.CEE.FD2.E1E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

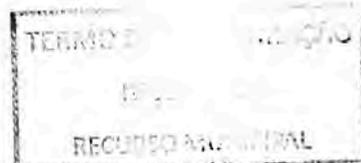
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 13/12/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
 Total NF: 899,38

NF-e Nº: 258144 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

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 258.144 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3521.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2581.4410.0698.7259
 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 135211507389657 - 13/12/2021 10:44:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 13/12/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 13/12/2021
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:44:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 258144/1 - 12/01/22 - 899,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 899,38	VALOR DO ICMS 126,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 899,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 899,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
 ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
 QUANTIDADE 32 ESPÉCIE 4 MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 33,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIFÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20502 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ IV 10ML Marca: FARMARIN Modelo: C/200 AMP 10ML Lote: 1892/21 - 30/09/2023 Qtde: 2.000 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	74,0000	0,0000	148,00	148,00	19,68	0,00	13,30	0,00
15056 30049099	(-) HIPROMELOSE DEXTRANA 0,001 G + 0,003 G SOL OFT LACRIBELL Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: HIPROMELOSE 0,001 G + DEXTRANA 0,003 G Modelo: FRASCO C/15 ML Lote: 21070268 - 30/07/2023 Qtde: 3,000 Lista: C1	000 5102	FA	3,0000	8,2500	0,0000	24,75	24,75	4,46	0,00	18,00	0,00
21140 52030000	ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY Marca: ERS Modelo: ROLO Lote: 08/21 - 10/08/2026 Qtde: 12,000	000 5102	ROL	12,0000	10,6500	0,0000	127,80	127,80	23,00	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE

RESERVADO AO FISCO NO ATO DA ENTREGA

MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

TERMO DE RECEBIMENTO
 13/12/2021
 RECURSO MUNICIPAL

14 DEZ. 2021

14 DEZ 2021

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 13/12/2021		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		Total NF: 899,38		NF-e Nº: 258144 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 258.144 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> <p>001318</p>
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2581.4410.0698.7259</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135211507389657 - 13/12/2021 10:44:40</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 04.192.876/0001-38														
15799 90183119	SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP Marca: S R. Modelo: CXA C/250 UN Lote: 5472P4 - 11/10/2026 Qtde: 10,00 /CEST: 13 014 00	000 5102	CX	10,0000	59,8825	0,0000	598,83	598,83	79,64	0,00	13,30	0,00						

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 4313 // Local Entrega: N 0 ---- / Obs: ID 197693486 - Entrega 14/12/2021 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 48,39 Federal R\$: 92,59 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>TERMO DE REGISTRAÇÃO Nº 198/09 RECURSO JORNAL</p>
---	---



000319

CC-e Carta de Correção**Informações da NF-e**

Nº: 258144

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 13/12/2021 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135211507389657

Data/Hora da Autorização: 13/12/2021 10:44:40

Chave de acesso: 35211204192876000138550010002581441006987259

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R\$ 899,38

Informações da Carta de Correção

Lote: 5013

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 13/12/2021 15:00:22

Texto da Carta de Correção

VOLUME CORRETO: 14 VOLUMES

MÉDIA COMPLEXIDADETERMINO
RECURSO MUNICIPAL**Condições de Uso da Carta de Correção**

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700051937175388630000089938

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	11.202
NOSSO NUMERO	28156340000051937
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	899,38
VALOR COBRADO	899,38

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E3B.E67.32D.76A.14E

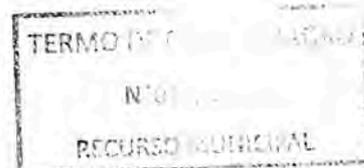
=====

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

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

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

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





Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 14.073
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3521.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0140.7311.1189.0028

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora **000321**

DADOS DA NF-e
 135211507884594 - 13/12/2021 11:34:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 13/12/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 13/12/2021
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:34:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE / FAX



FATURA/DUPLICATAS

14073/1 - 12/01/22 - 2166,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.078,49 VALOR DO ICMS 344,93 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.166,70
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.166,70 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
 QUANTIDADE 7 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 41,0046 PESO LÍQUIDO 41,0046

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2254 30049099	(-) AGUA OXIGENADA 10V 1000ML Lote: 217 - 30/08/2024 Qtde: 12.00 /CEST: 13.004.01	000 5102	Lt	12,0000	3,8033	0,0000 0,0000%	45,64	45,64	8,22 0,00	0,00	18,00 0,00
29683 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: SCTPAA037L - 30/08/2025 Qtde: 600.00	200 5102	Uni	600,0000	0,8745	0,0000 0,0000%	524,70	524,70	94,45 0,00	0,00	18,00 0,00
29733 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 800.00	200 5102	Uni	800,0000	0,7799	0,0000 0,0000%	623,92	623,92	112,31 0,00	0,00	18,00 0,00
34659 30049099	(+) CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML Lote: 21J8852C - 30/10/2023 Qtde: 200.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	200,0000	0,3854	0,0000 0,0000%	77,08	77,08	10,25 0,00	0,00	13,30 0,00
35047 90183219	() AGULHA DESC 25X8 Lote: 1616 - 31/07/2026 Qtde: 2800.00 /CEST: 13.015.00	200 5102	UN	2800,0000	0,0914	0,0000 0,0000%	255,92	255,92	34,04 0,00	0,00	13,30 0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 5396

RESERVADO AO FISCO

MEIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

TERMO DE ENTREGA
 RECURSO MUNICIPAL

15 DEZ. 2021

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700209078179788630000216670

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.203

NOSSO NUMERO 28166380000209078

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.166,70

VALOR COBRADO 2.166,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.165.32B.625.3C3.C33

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

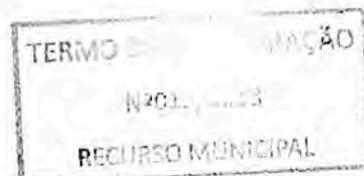
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.006.120
		SÉRIE 2

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA.
 AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154 - LABIENOPOLIS
 CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
 Fone (014) 3471-0924

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.006.120
 SÉRIE 2
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3522 0101 8394 2300 0162 5500 2000 0061 2010 0027 0035

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 315024836110	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 01.839.423/0001-62	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220003104435 03/01/2022 09:57:33
------------------------------------	----------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:
 03/01/2022

ENDEREÇO:
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO:
CENTRO

CEP:
 17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
 03/01/2022

MUNICÍPIO:
GARÇA

FONE/FAX:
 34075066

UF:
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ISENTO

HORA DE SAÍDA:
 09:49:13

FATURA

DOCUMENTO 129294	VALOR BRUTO 1.099,80	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.099,80	DATA VENCIMENTO 12/01/2022
---------------------	-------------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------------

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 1.099,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	CUT. DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.099,80

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	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	820101012	DIESEL COMUM	294,19	27101921	060	5929	L	200,00	5,499	1.099,80	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: GERADOR - KM: 1,00

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35211201839423000162590000192782243279444456.
 35211201839423000162590000192782242
 906848950

Tributos aproximados: R\$ 147,92 (13.45%) Federal, R\$ 146,27 (13.30%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Município

- Fonte: IBPT - SP 39A19D
 Duplicata 001 - Vencimento: 12/01/2022, Valor: 1.099,80

RESERVADO AO FISCO



financeiro.garca@ahbb.org.br

De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 3 de janeiro de 2022 09:50
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
Anexos: relatorio_129294.txt; boleto.zip

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto	
Posto:	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA.
Cidade:	GARÇA
Data / Hora:	03/01/2022 - 09:52:21

Informações da Fatura		
Cliente:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Fatura Nr:	129294	Emissão: 03/01/2022 Vencido: 12/01/2022 Obs.: cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.

Detalhamento da Fatura												
Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.		
224290	224290	13/12/2021	GERADOR	100,00	0,00	1	0	5,50	DIESEL COMUM	554,90	5,499	549,90
224327	224327	14/12/2021	GERADOR	100,00	1	1	0,00	5,50	DIESEL COMUM	554,90	5,499	549,90
Total Litros: 200,00									Total Valor:	1.109,80	Total Valor Tabela:	1.099,80

Resumo da Fatura		
Descrição	Quantidade	Valor
	Valor Tabela	

RECURSO MUNICIPAL

061324

DIESEL COMUM	200,00	1.109,80	1.099,80
--------------	--------	----------	----------

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 000325/2014
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122221428923022010269601083288630000109980

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

CNPJ: 01.839.423/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

CNPJ: 01.839.423/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.204
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,80
VALOR COBRADO	1.099,80

=====

NR.AUTENTICACAO A.157.555.978.B60.F39

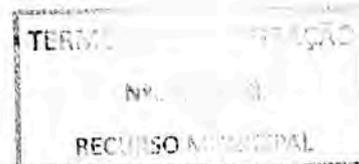
=====

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

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

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

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



CAFE BRASILEIRO IND. COM E EXP EIRELI EPP

Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43
DISTRITO INDUSTRIAL
Garça
CEP 17406-118
Fone: (14) 3471-3802

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 000059854
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3521 1245 9719 0000 0114 5500 1000 0598 5410 0060 0681

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: 135211521600359
15/12/2021 10:47:55



351459719000001141711222150099

000327

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315046867114

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
15/12/2021

ENDEREÇO
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
15/12/2021

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA
10:48:00

FATURA

Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor
001	12/01/2022	440,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS		
171,12	30,80	0,00	0,00	0,00	88,48	440,00		
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	440,00

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	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43	GARÇA	SP	315046867114	8	Volumes	---		20,400	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000014	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR PC	09012100	020	5101	PC	40	11,0000	440,00	0,00	171,12	30,80	0,00	18% 0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For. Pg. BOLETO CREDITO - Comp - - Ag. WELLINGTON REVE (14) 9800-9859 - AHBB SANTA CASA
PEDIDO 16211 - CNES 9680500

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070423176014350656290009688630000044000

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	11.205
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
VALOR COBRADO	440,00

NR.AUTENTICACAO B.1F6.CEF.AEA.FC1.76E

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

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

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

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





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

Número da
NFS-e
79



Data e Hora da Emissão	10/01/2022 15:58:27	Competência	10/1/2022	Código de Verificação	I6THKGLQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.298.678/0001-14	Inscrição Municipal	92592	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	contabilidade@gestarecsc.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	SALA 6	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.

4º Adiantamento do Convênio 015/2018.

Ref: Dezembro.

Código do Serviço / Atividade

8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

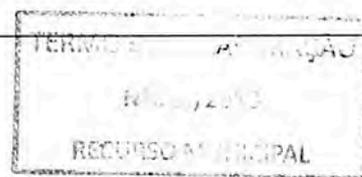
Tributos Federais

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	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.51
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

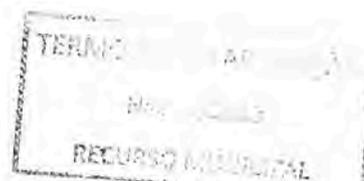
FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 14.500,00
DEBITO EM: 12/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011206
AUTENTICACAO SISBB: 3.9C0.E47.44F.B2A.F5C



 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 00000121																
	Data e Hora de Emissão 10/01/2022 16:36:53 Código de Verificação 7GEE-J4UP																
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> 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																	
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> 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																	
<p>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																	
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Média Complexidade do Município de Garça. 4º Adiantamento do Convênio 015/2018. Ref: Dezembro.																	
<p>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.950,00</p> <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-						
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.																	
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table>	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	*	*	*	0,00	<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
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															
-	-	-															
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.																	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 12/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011207
AUTENTICACAO SISBB: B.B4B.6D2.DFE.708.342



RECEBIMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANES DA NOTA FISCAL INDICADA A OLADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0631784 SÉRIE I Estab. 102



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0631784 FL 1 / 1
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6317 8415 4448 2697

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
131214475290411 09/12/2021 17:19:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 09/12/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/12/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

ATURA DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0631784/1	06/01/2022	304,06	0631784/2	13/01/2022	304,06	0631784/3	20/01/2022	304,06
0631784/4	03/02/2022	304,06						

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
1.216,24	145,95	0,00	0,00	1.216,24

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	1.216,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92

ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177

QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,05006 PESO BRUTO 25,496 PESO LÍQUIDO 25,496

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GERICICO) L. BG-011/21 Q. 400,0000 F. 27/10/21 V. 30/09/2023, nFCI-13 IC4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	6108	AP	400,00	2,2556	902,24	902,24	108,27	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L. 908721 Q. 40,00 00 F. 02/10/21 V. 02/10/2021	30049099	000	6108	FR	40,00	7,85	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
13 DEZ. 2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID197693486 DATA ENTREGA: 10/12/2021 Pedido: 2087493 Autonzacao de Compra(Pedido Cliente): 2087493 *** 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: 1043977 ** AE 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Parilha UF Destno: 18,84

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001140391176888640000030406
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	11.301
NOSSO NUMERO	13048400001140391
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	304,06
VALOR COBRADO	304,06

=====

NR.AUTENTICACAO D.E44.97D.384.8A2.E5D

=====

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

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

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

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



Rioclarensense

COMERCIAL FARMACIA RIOCLARENSE LTDA
R. F. E. M. L. DE MAR. DNATO 1200 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 12916-974 - 193225899

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1517635 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 3514 0478 3459

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
135211493447946 09/12/2021 19:44:16 001335

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

09/12/2021

MUNICIPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1517635/1

06/01/2022

1.063,04

1517635/2

13/01/2022

1.063,04

1517635/3

20/01/2022

1.063,04

1517635/4

03/02/2022

1.063,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.252,16

VALOR DO ICMS

644,41

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.252,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.252,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

33,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

1,03026

PESO BRUTO

307,220

PESO LIQUIDO

307,220

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/SO) L 29021031 Q 10,0000 F 30/03/21 V 30/03/2026	90183929	200	5102	PC	10,00	4,6634	46,63	46,63	8,39	0,00	18,00	0,00
031057	CICLOPENTOLATO 10MG, CLORIDRATO (CRISTALIA/LATI N) L 21060580 Q 1,0000 F 01/06/21 V 01/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049039	060	5102	FR	1,00	7,0488	7,05	7,05	1,27	0,00	18,00	0,00
031319	COMPRESSA DE GAZE 10F EST 7,5X7,5 (MEDPACK) L 21031 Q 12,0000 F 30/01/21 V 30/01/2024	30059090	000	5102	PC	12,000,00	0,0473	567,60	567,60	102,17	0,00	18,00	0,00
060747	ESPARADRAPO 5CMX4,5MTS (CREMER) L 21291411 Q 72,0000 F 14/10/21 V 14/10/2023, nFCI BD1F46B1-78A4-4E1C-8428-22C85EBAADAD	30051030	500	5102	RO	72,00	5,3031	381,82	381,82	68,73	0,00	18,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L 21111801 Q 50,0000 F 04/11/21 V 30/11/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	50,00	2,3496	117,48	117,48	14,10	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L 21101455 Q 200,0000 F 04/11/21 V 31/10/2021	30039019	000	5102	AP	200,00	0,8562	171,24	171,24	30,82	0,00	18,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L 2106084 3 Q 10,0000 F 09/06/21 V 09/06/2024	30049043	000	5102	AP	10,00	6,404	64,04	64,04	11,53	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID197693486 DATA ENTREGA 09/12/2021 Pedido 2087439 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2087439 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança 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.(Codigo Interno Emitente 20558 Nome Fantasia AHBB)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva

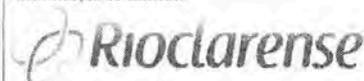
RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

13 DEZ. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2023
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMBL DO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-071 - 193225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 1517635 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 3514 0478 3459

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

135211493447946 09/12/2021 19:44:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032848	PAPEL LENÇOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMIL DESCARTAVE) L. PLBCORC200-04 Q. 4 8.0000 F. 01/12/21 V. 30/12/2026	48030090	000	5102	RO	48,00	7,49	359,52	359,52	64,71	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M30243 Q. 24.0000 F. 04/11/21 V. 03/11/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	2,22	53,28	53,28	9,59	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML. S FECHADO (EQUIPEX) L. 2116483 Q. 800.0000 F. 15/10/21 V. 15/10/2023	30049099	000	5102	FR	800,00	3,03	2.424,00	2.424,00	322,39	0,00	13,36	0,00
032744	GENTAMICINA 40MG, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L. 78 OGG3019 Q. 50.0000 F. 02/08/21 V. 02/08/2023	30042061	000	5102	AP	50,00	1,19	59,50	59,50	10,71	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE REJEIÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:51
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100968060178988640000106304

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	11.302
NOSSO NUMERO	1711536000968060
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.063,04
VALOR COBRADO	1.063,04

=====

NR.AUTENTICACAO F.9BC.B70.1A6.EBC.7A2

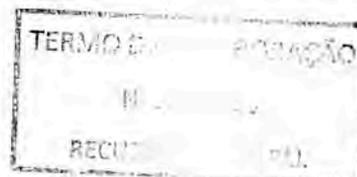
=====

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

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

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

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





Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 14.112
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
3521.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0141.1211.1190.0252
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
000338
DADOS DA NF-e
135211516214577 - 14/12/2021 14:13:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 14/12/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 14/12/2021
MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:12:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP UF

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS
14112/1 - 13/01/22 - 377,09

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 217,35 VALOR DO ICMS 28,91 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 377,09
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 377,09 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 41,0046 PESO LÍQUIDO 41,0046

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38001 90183119	() SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 11195 - 30/10/2026 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Un	1500,0000	0,1449	0,0000 0,0000%	217,35	217,35	28,91 0,00	0,00	13,30 0,00
38827 90183921	SONDA ALIM ENTERAL C/GUTA No 12 Lote: 10202101 - 30/10/2024 Qtde: 20.00	040 5102	UN	20,0000	7,9870	0,0000 0,0000%	159,74	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

15 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/Isento de ICMS conforme Artigo 14, Anexo I do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 5396
RESERVADO AO FISCO
TERMINADO
RECEBIDO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700209185172688640000037709
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.303
NOSSO NUMERO	28166380000209185
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	377,09
VALOR COBRADO	377,09

=====

NR.AUTENTICACAO C.1AE.1D3.214.4A9.CDO

=====

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

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

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

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





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

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 1-335894-1	Hidrometro 087666	Referência 1/2022	Vencimento 14/01/2022																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência 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 1	Dias 30	Media 6	Período de Leitura 08/11/2021 a 08/12/2021	Leitura Anterior 1687																								
			Leitura Atual 1696	Resid. 9																								
			Consumo 10	Cons. Fat 10																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água S Possui Esgoto S																								
Refer		Cons. L.	Cons. F.	Leitura																								
Nº Dias		Data																										
12/2021	5	10	1687	31 08/11/2021																								
11/2021	6	10	1682	30 08/10/2021																								
10/2021	7	10	1676	32 08/09/2021																								
9/2021	7	10	1669	29 07/08/2021																								
8/2021	4	10	1662	31 08/07/2021																								
7/2021	5	10	1658	32 08/06/2021																								
Media	5.67	10.00																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até 0,5 UC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até 0,5 UC		Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até 0,5 UC																											
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>24,63</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>22,17</td> </tr> <tr> <td>Desobst. de Esgoto</td> <td>76,32</td> </tr> <tr> <td>Total dos Serviços</td> <td>76,32</td> </tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas		Água	24,63	Esgoto	22,17	Desobst. de Esgoto	76,32	Total dos Serviços	76,32														
Discriminação das Receitas																												
Água	24,63																											
Esgoto	22,17																											
Desobst. de Esgoto	76,32																											
Total dos Serviços	76,32																											
MÉDIA COMPLEXIDADE																												
TOTAL DA CONTA:				123,12																								

27.12.2021 10:03:23

<<< 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.



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

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 1/2022	Vencimento 14/01/2022
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 27/12/2021
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 1-335894-1
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 123,12	

82670000001-9

23120068202-0

20114031110-5

00335894001-7



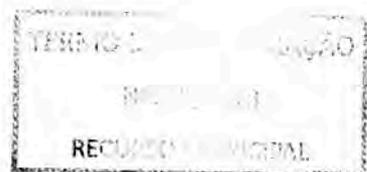
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====		
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS		
Codigo de Barras	82670000001-9	23120068202-0
	20114031110-5	00335894001-7
Data do pagamento		13/01/2022
Valor Total		123,12

DOCUMENTO: 011304
AUTENTICACAO SISBB: 9.9AC.511.1C7.874.D79



RECEBEMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.430
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.430 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 VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/10/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:03
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 1435325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

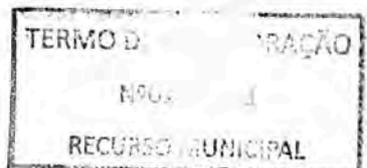
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.580,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ 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 
---	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000300000086173888650000052600

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	11.305
NOSSO NUMERO	3261960000000086
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	526,00
VALOR COBRADO	526,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.11E.A9E.43A.968.0EC

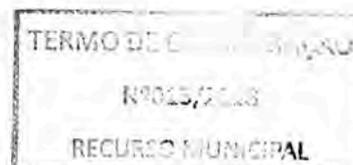
=====

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

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

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

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



NOTA FISCAL
 Nº 000000483
 SÉRIE 054

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MESSER
 Gases for Life

MESSER GASES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
 BAIRRO: Distrito Industrial I
 MUNICÍPIO: Bauru
 TELEFONE: (14)3203-4366
 CEP: 17034-310

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 3521 1260 6192 0200 5700 5505 4000 0004 8310 0069 2248

Nº 000000483
 SÉRIE 054 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. tere. efét. fora estab.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 135211533431100 / 17.12.2021 - 08:19:09		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135211533431100 / 17.12.2021 - 08:19:09	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 17.12.2021		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 9		Nº ORDEM 4.027,47		2º VENCIMENTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.027,47		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 3.945,00	
VALOR DO FRETE 82,47		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTT 00776277		VALOR TOTAL DA NOTA 4.027,47	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		PLACA GBL7A47		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUME(S) 1		ESPECIE Granel		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD. PRODUTO BR10009000		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GRANDE TIGUIDE GRANDE		NCM SH 2804.40.30.000 5104 90		CST / CFOP / US 15-11 225	
QUANTIDADE 3,945000		V. UNITÁRIO 3,945000		V. TOTAL 3,945,00		BC. ICMS 4,027,47	
PESO BRUTO 1.326,587		PESO LÍQUIDO 1.326,587		V. ICMS ST 724,94		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.027,47	
VALOR DO FRETE 82,47		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.027,47	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	RESERVADO AO FISCOS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000094319-031 Declarados que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de armazenamento, despacho, transporte e transporte; em conformidade com Dec. 96044/98 e Res. 701/04 ANTT. USO DA REGIÃO COMPLEXIDADE: 0010352160 Tributos normal IPI: Outroom IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
 Código do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2003745743 - Lote do produto a granel: 1032160
 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 RECUNSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040102420698188650000402747

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 11.306

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.027,47

VALOR COBRADO 4.027,47

=====

NR.AUTENTICACAO 8.4BD.494.61D.1FF.7D7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000346/A

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ALEX APARECIDO FERREIRA	Número Carteira Profissional 048047	Série 00218
---	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/01/2021 A 12/01/2022	De Gozo das Férias 16/01/2022 A 30/01/2022 = 15 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.053,98 P
Salário Base: 1.608,34	1/3 das Férias: 351,33 P
Média Horas: 257,21	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.107,95	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 109,97 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.405,31 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 109,97 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.295,34 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\$ 1.295,34 (um mil duzentos e noventa e cinco reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

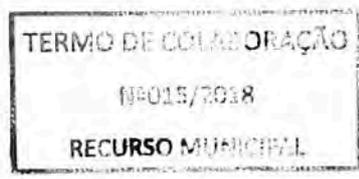
CIENTE, Data: 17/12/2021

ALEX APARECIDO FERREIRA 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 GARÇA a importância de R\$ 1.295,34 (um mil duzentos e noventa e cinco reais e trinta 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: 14/01/2022 _____
ALEX APARECIDO FERREIRA
GARÇA



"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação. Estelân Toledo RG: 48.130.895-7 Assistente de RH
Garça, 02 de 02 de 2022



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000346
G3361009303184831
10/02/2022 09:37:01

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

Data 14/01/2022 Valor R\$ 1.295,34 D

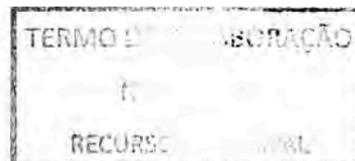
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 328, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e noventa e cinco reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:37:01



001341

RECEBEMOS DE L. F. M. TEIXEIRA UNIFORMES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 6.608,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.000.121
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L. F. M. TEIXEIRA UNIFORMES

Rua Tiradentes, 63 - C 4
Parque Bitaru - 11330-150
Sao Vicente - SP Fone/Fax: 13974188323

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.121
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0238 5308 5400 0152 5500 1000 0001 21 20 529 0610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220186868864 - 10/02/2022 09:50:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
657487075110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
38.530.854/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
10/02/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/02/2022

MUNICÍPIO
Garca

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:29:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO
Williams

CEP

MUNICÍPIO
Garca

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma 16 não encontrado
Valor R\$ 6.608,00

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	6.608,00
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	2.078,22	0,00	6.608,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	caixa de papelao			38,000	38,000

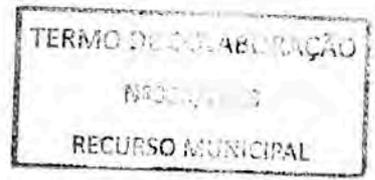
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003	MACACAO EM RIPSTOP BORDADO SAMU	62103000	0103	5103	UN	11,0000	259,0000	2.849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	JAQUETA EM NYLON FORRADA SAMU	62103000	0103	5103	UN	1,0000	149,0000	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056	CAPA DE CHUVA 7/8 SAMU	62103000	0103	5103	UN	1,0000	210,0000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	BOTA CANO LONGO SAMU	64034000	0103	5103	UN	10,0000	340,0000	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA : -Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams Garca - SP
 Inf. Contribuinte:
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
 Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 888,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 1.189,44 (18,00%) - Fonte: IBPT/SP Email do Destinatário:
 contabilidade@ahbb.org.br
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.078,22

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.52
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: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 625.310-8

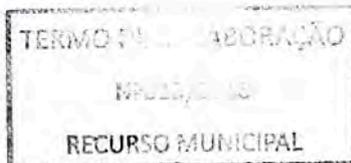
FAVORECIDO: L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES
CPF/CNPJ: 38.530.854/0001-52
VALOR: R\$ 3.524,00
DEBITO EM: 14/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011401
AUTENTICACAO SISBB: F.982.8DC.66F.1F0.C27

TERMO DE RECEBIMENTO
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA				Número da NFS-e				
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS				295984				
Data e Hora da Emissão	15/12/2021 06:30:07	Competência	15/12/2021	Código de Verificação	HMYKODAAM				
Número do RPS	296803	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				
Endereço 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 VI. Unit.: R\$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/01/2022 IE: ISENT0 SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIOCOES DURANTE O PERIODO 16/08/2021 a 15/08/2022 PARC. 05/12 DEZ/2021 PEDIDO COMPRA N.002815 O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER Empresa tributada pelo lucro presumido. Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão 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: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.									
Código do Serviço/Atividade									
17.01/8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não 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 Incondicionado	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.								



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0200199/SP

16112101

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000002680862501014988660000011295

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	11.701
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	112,95
VALOR COBRADO	112,95

=====

NR.AUTENTICACAO 8.847.318.C5E.CCD.22C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

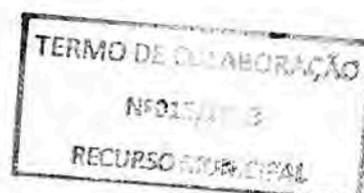
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
-------------------------------	--------------------	--	----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/12/2021
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo
-------------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.842.331/0001-56	RG/Inscrição Estadual 315.109.664.110	Inscrição Municipal 2294021	Cadastro 000110629	Nome/Razão Social JULIANA SOTELO DOTI 33182053892
Logradouro R TIRADENTES, 580	CEP 17400-096	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS
			Telefone 0000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
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

LC 116/2003: 13.05	Aliquota	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
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

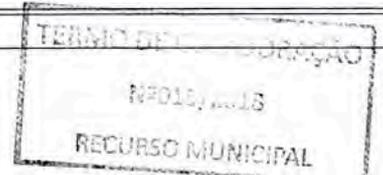
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Informações Complementares

01 placa caps i
01 placa centro de reabilitação
01 placa núcleo de atenção de álcool e drogas



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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790011069135000000504000341307388660000112500

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	11.702
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,00
VALOR COBRADO	1.125,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.9E8.793.270.235.47A

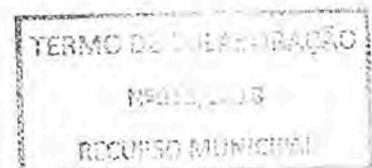
=====

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

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

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

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



VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 20/12/2021
DOCTO: 0013221 SERIE: LV
VENDEDOR: 87001 Sergio Paludeto
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 17/01/2022

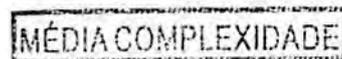
LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vi. Unit	Vi. Total
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	16,251933	503,81
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	37	8,512917	314,98
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
5	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	155	8,512917	1.319,50
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	23	8,512917	195,80
12	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	348	8,512917	2.962,50
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	62	8,512917	527,80

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 31/10/21 A 30/11/21
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\$ 6.352,19



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
 306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600228262895188680000635219

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	11.703
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.352,19
VALOR COBRADO	6.352,19

NR.AUTENTICACAO 6.52F.756.946.E5A.79F

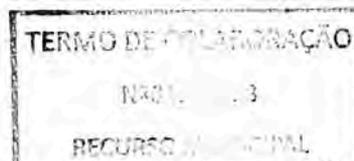
=====

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

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

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

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



001355

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AJ LADO

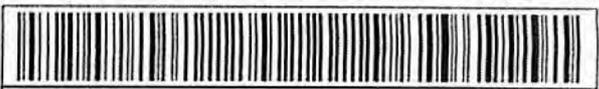
NF-e
Nº: 000012769
SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PO STA MARIA
17400-000 - GARÇA (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
Nº: 000012769
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2112-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.769-189.764.272-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.211.537.056.185 17/12/2021 17:04:40

INSCRIÇÃO FISCAL
315 080 959 113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RACIONAL SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
17/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

CEP
17402-064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/12/2021

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000012769-1 - CARTEIRA - 17/01/22 - R\$ 592,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
					592,80
					592,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RUA DO SOCIAL		S - SEMPRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	QTD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0004006PC		SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	17,9000	17,90			0,00	
7897794900080		GUARDANAPO MESA 19 5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,4000	14,00			0,00	
12203CX		COPO PLAST 180 ML ABNI 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	92,0000	184,00			0,00	
15934FD		CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39235000	0102	5929	FD	3	21,0000	63,00			0,00	
16807FD		TAMPA ISOPOR P/CUMB 100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	8	16,5000	132,00			0,00	
17115FD		CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39235000	0102	5929	FD	5	21,5000	107,50			0,00	
17773		COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,1000	31,00			0,00	
17798		FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,1000	31,00			0,00	
17800		GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	4	3,1000	12,40			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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
NF REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF 001 075959

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CERTIFICAÇÃO
RECORSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049135100000408004158005288680000059280

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	11.704
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	592,80
VALOR COBRADO	592,80

NR.AUTENTICACAO 0.72D.940.195.005.771

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

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

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

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





MILÍ S/A
 AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
 DISTRITO INDUSTRIAL
 MARILIA / SP
 17512-050
 (41) 3227-8000
 Visite nosso site em www.milí.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
 Saída : 1
 Número : **109331**
 Série : 1
 Folha : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3521.1278.9082.6600.1449.5500.1000.1093.3116.9316.8774
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211551735707 21/12/2021 09:01:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438322630112 | INSCR. EST. SUBST. TRIB: | CNPJ: 78.908.266/0014-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/12/2021
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6		CPF	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
VILA WILLIAMS		17400-000	21/12/2021
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA		ISENTO	09:01

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
5195414/1	18/01/2022	913,20						

VALOR POR EXTENSO: NOVECENTOS E TREZE REAIS E VINTE CENTAVOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
913,20	164,38	0,00	0,00	0,00	913,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					913,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA		0 - EMITENTE		EGP-5581	SP	13.261.046/0006-10
ENDREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV EUGENIO CONEGLIAN, 2460		MARILIA		SP	438177532116	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10	VOLUMES 1.070 M3	MILÍ		98,00	92,20	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SU	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITARIO	VLR MERC	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	A IPI	A ICMS	VLR ICMS ST
17896104996451	576 Papel Hig.60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	CAIXA	10	91,32	913,20	913,20	164,38	0,00	0	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares

Conheça o Portal do Cliente Milí
www.milí.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

Pedido: 2507.1/71155 Local de Cobrança: 178 - SANTANDER
 RUA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 776106
 Nome Fantasia: HOSPITAL AHBB
 I et 12839/2013, Reduz a zero alíquota PIS-COFINS s/Pap. Hig. 48181000
 Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS.
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 196,34 (21,50%) Fonte: IBPT

OBS: CONSUMIDOR FINAL.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO
 RECURSO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399804193500000003066958001019888690000091320

BENEFICIARIO:

MILI S/A

NOME FANTASIA:

MILI S/A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

MILI S/A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.705

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 913,20

VALOR COBRADO 913,20

=====

NR.AUTENTICACAO A.EFC.74C.ACF.6F1.B4B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

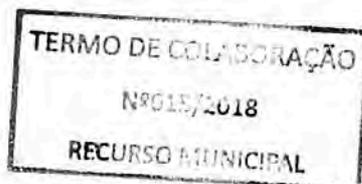
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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 - Saída 1 Nº 451 SÉRIE 1 Page 1 of 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 35211267504217000100550010000004511009114718 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT		CNPJ 67.504.217.0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 31/12/2021									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		FONE / FAX 34075066									
CÁLCULO DO IMPOSTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 31/12/2021									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S T 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.280,70		VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA 2.280,70		OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst./Ccosn	CTOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	7.000	14,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
9	ACEME MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	32.000	30,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	12.000	34,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	19.000	18,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	3.000	19,90	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
166	MERLUZA - FILE	02013000	0102	5.102	UNI	5.000	30,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
30	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	2.000	18,50	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	5.000	32,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2.000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	2.000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
RESERVADO AO FISCO													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> MÉDIA COMPLEXIDADE </div>													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>													
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 31/12/2021 VALOR TOTAL 2.280,70 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 451 SÉRIE 1											

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:46:37
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

=====

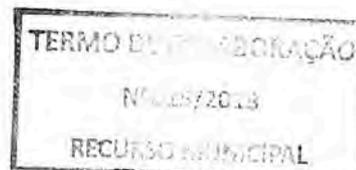
DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.280,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	0.D1A.BBE.D5B.238.74D
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.229
		SÉRIE: 1

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	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0123 0382 2300 0143 5500 1000 0012 2910 0650 0924 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.229 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220020181123 - 06/01/2022 10:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43
--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

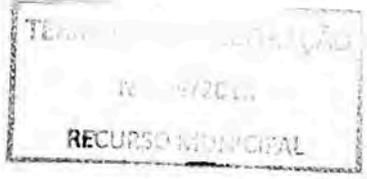
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/01/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/01/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAIX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:25

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	418,88		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,88	

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	27,1060	9,6000	260,22					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	7,2120	22,0000	158,66					



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: REFERENTE A MEDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">MÉDIA COMPLEXIDADE</div>	

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:46:37
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	19/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	418,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	B.807.D91.304.CEA.3C6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
22/12/2021			Nº 2085276 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2085276

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 0852 7610 7792 9822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211562277537 23/12/2021 02:01:17-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

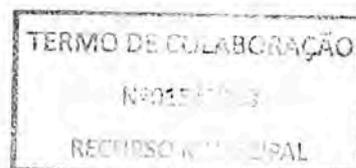
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/01/2022	113,49						

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
		113,49	15,09	0,00	0,00	0,00	113,49
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	113,49		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				11,000	11,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UM.	QNTD/LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
318151	SORO GLICOFIS 5% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX . POS MON LT:2114061 1UN Val:07.07.2023		30049099	500	5102	CK	1	113,4900	113,49	113,49	15,09		13,30
<p>LANÇADO</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p> <p>Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 23 DEZ. 2021</p>													

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: 2001160000 Remessa: 3001139279 Faturamento: 4001139371 PEDIDO: DV15880190_1 Nap Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 856/2018 publicada DOB SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090124472900811371350171188700000011349

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.901
NOSSO NUMERO	12447290011371350
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	113,49
VALOR COBRADO	113,49

=====

NR.AUTENTICACAO D.F41.B15.0E7.79D.2C2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

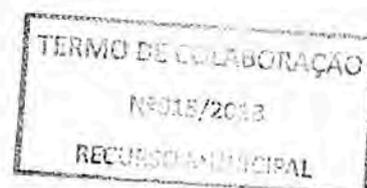
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000365

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/12/2021		

NF-E
Nº 2076362 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 2076362
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 0763 6212 5010 7117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211560046003 22/12/2021 15:03:19-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		Nº 70	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO VILA WILLIAMS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01434075066		CEP 17400-000	
		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/01/2022	417,02						

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			
417,02	50,04	0,00	0,00	417,02			
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	417,02		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,920	0,920	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CBT	CFOP	DN	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
422481	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100AP 5ML HG RIPOLABOR . PMGV: R\$410.19 NEG MON LT:SD-018/21 10N Val:31.10.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	417,0200	417,02	417,02	50,04		12,00
<p>LANÇADO</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p> <p>Flávio Neves da Silva </p> <p>RG: 16.918.974-0</p> <p>Almoxarifado</p> <p>23 DEZ. 2021</p>													

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-261-000024-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2001160152 Remessa: 3001139272 Faturamento: 4001123484 PEDIDO: QV15880190_0 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</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>TERMO DE RECONHECIMENTO</p> <p>08/15/2015</p> <p>RECURSO PRINCIPAL</p>
---	---

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900811371349173988700000041702

BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.902
NOSSO NUMERO	12447290011371349
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	417,02
VALOR COBRADO	417,02

=====

NR.AUTENTICACAO	3.959.B99.6D9.CCF.2F2
-----------------	-----------------------

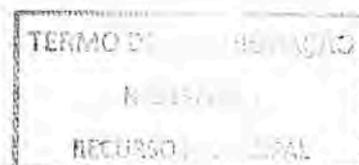
=====

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

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

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

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

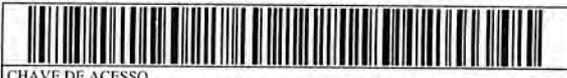




Identificação do emitente
IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
 AV. PEDRO BUENO 1028
 JABAQUARA
 SÃO PAULO - SP
 CEP 04342-000 - 1121032000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N°.0172279 FL 1 / 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
3521 1233 2557 8700 1163 5500 3000 1722 7919 1340 5573
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 113901581114 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 33.255.787/0011-63
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211548201407 20/12/2021 15:53:25
000367

NOME / RAZÃO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 20/12/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS CEP 17400-000 DT ENTRADA/SAÍDA 20/12/2021
 MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 15:53:13

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0172279/001	19/01/2022	1.797,20						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.797,20	323,50	0,00	0,00	1.797,20		
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	0,00	1.797,20

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 46.174.884/0001-00
 ENDEREÇO R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO 154 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 111181067114
 QUANTIDADE 2,00 ESPECIE VOLUME MARCA IBF FILMES NÚMERO 001/002 PESO BRUTO 23,200 PESO LÍQUIDO 19,606

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004928	REV. AUTOMÁTICO G 138 PARTE A : NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE SUBSTÂNCIA QUE APRESENTA RISCO PARA O MEIO AMBIENTE, LÍQUIDA, N.E.(hidroquinona), N° ONU 3082, CLASSE DE RISCO 9, PG III - REV. AUTOMÁTICO G 138 PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE ACIDO ACÉTICO SOLUÇÃO COM MAIS DE 10% E ATÉ 80% DE ÁCIDO EM MASSA, N° ONU 2790, CLASSE DE RISCO 8, PG III - PARTE C N° ONU NÃO APLICÁVEL. **Lote(s):25 2501 - 30/04/23	37079029	200	5102	UN	1,00	285,20	285,20	285,20	51,34	0,00	18,00	0,00
046436	FILME MEDICO HDRCPPLUS/1 18.00CMX24.00CM 100FL. **Lote(s):E1241 - 18/08/22	37011010	100	5102	UN	5,00	302,40	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE
 Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almoarifado
 27 DEZ 2021

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: SP1570301 Cliente: 0057939 Rodoviário (11) 2202-0202 *Outros/IPI: 179 7,2 *Pedido feito pelo portal Sinconecta com o No16250. *Cod.Repart.Fiscal: PFC-10 IPIRANGA * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, até o valor dos respectivos produtos ***
 RESERVADO AO FISCO
 me dia
 TERMO DE CANCELAMENTO
 Nº 015/2021
 RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

=====

04192103315008856083958561740596188700000179720

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.903

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.797,20

VALOR COBRADO 1.797,20

=====

NR.AUTENTICACAO 2.72A.34E.D79.408.1FD

=====

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

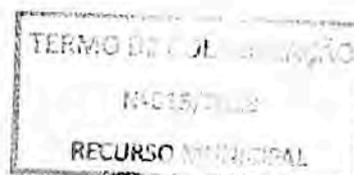
0800 729 5678

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.





Identificação do emitente
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
 LTDA**
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DIST.R INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005865695
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 1252 4341 5600 0184 5500 1005 8656 9519 2821 6872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211550152488 20/12/2021 22:35:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMIENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 20/12/2021
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/12/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 1435325198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 22:32:00

FATURA
 001 19/01/2022 691,35 002 18/02/2022 691,35

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
1.382,70	248,89	0,00	0,00	1.382,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.382,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FREI E POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL		
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	Q'TDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	21.0721182D	9	VOLUME	171,920	171,920

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
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	74,50	74,50	74,50	13,41	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	30,50	30,50	30,50	5,49	0,00	18,00	0,00
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	1	7,60	7,60	7,60	1,37	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL C02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	700	5102	BL	1	14,40	14,40	14,40	2,59	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135211550152488
 CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N: 16420 - Substitui Trib Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletro nico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 353,75 (25,58% Fee: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONSTATÇÃO
 Nº 00000018
 RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706712231171188700000069135
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	11.904
NOSSO NUMERO	30778180006712231
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	691,35
VALOR COBRADO	691,35

=====

NR.AUTENTICACAO	0.EBD.07A.9A4.5A6.D2E
-----------------	-----------------------

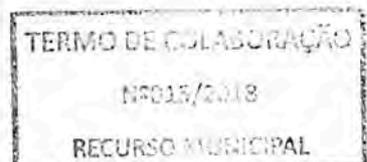
=====

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

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

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

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



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 22/12/2021 Valor Total: R\$ 480,00

NF-e
Nº 000.022.337
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.022.337
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0223 3710 0022 3157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211558699605 22/12/21 11:04:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
22/12/2021

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/01/2022
Valor R\$	480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4396	VENTILADOR LOREN SID LUMI BRANCO / BRANCO Val Aprox Tributos: Federal (18,80%) R\$90,24 Estadual (18,00%) R\$86,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	2,00	240,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702477970012488700000048000

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.905
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.779.032.171.F97.B70

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

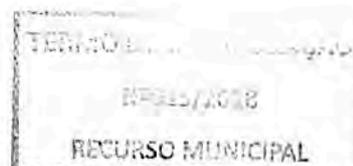
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador
10497.77111 50000.108444 00087.612818 8 88710000149040

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2022	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+*) Juros / Mora	
1490,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	1400084000876128-6	2143418	

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 00087.612818 8 88710000149040

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2022	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+*) Juros / Mora	
1490,40			

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

CNPJ
45.349.461/0009-60

Código
21166

Vencimento
20/01/2022

Nr do Documento
2143418

= Valor do Documento
1490,40

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário
Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê 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 12/2021

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00087.612818 8 88710000149040

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite				Vencimento 20/01/2022
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 07/01/2022	Número do Documento 2143418	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 07/01/2022
Use do Banco	Carteira RG	Espécie RS	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)				(=) Valor do Documento RS 1490,40

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 Sinsauê 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 12/2021

Esterlyan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

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
Nº 025/2023
RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



MÉDIA COMPLEXIDADE

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 12/2021

Página: 1/1
 Emissão: 07/01/2022
 Horas: 09:07:39

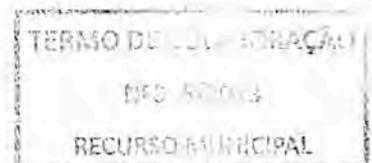
Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
5104	ANA CLAUDIA DIAS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	12/2021	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.490,40	1.490,40			
Total da empresa:			1.490,40	1.490,40			

Esteliano Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

07/01/22



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400087612818888710000149040

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 11.906
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.490,40
VALOR COBRADO 1.490,40

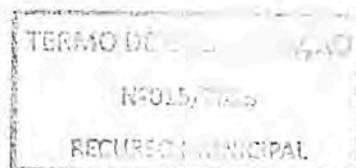
NR.AUTENTICACAO 2.F9C.3CC.B0B.8C2.A7E

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000042734
Código de Verificação de Autenticidade
DRCZJQ8KB
Data e Hora da Emissão da NFS-e
07/01/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Número da RPS 0000.00000042236	Série da RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 07/01/2022	Competência 01/2022	
Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação			

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços



Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	
Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS	
Município Garça	
Complemento CASA	Telefone 3471-2575
CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096
E-MAIL procomeso@procomeso.com.br	

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS	
Município Garça	
Complemento	Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal
E-MAIL psilva@ahbb.org.br	

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total:
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	248,20	248,20;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 7.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
248,20	0,00	0,00	248,20	
Imposta	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,59	8,91	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

Valor do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
248,20	248,20	248,20

Outras Informações

ANUTENÇÃO DO PCMSO 12/202173 funcionários da Média complexidade

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 015/2022
RECURSO MUNICIPAL

Data e Hora da Impressão: 07/01/2022 10:17:56

FRG Informática (14) 3471-1261

em nome de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP
serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

Esterlián Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

NÚMERO NOTA
0000.00000042734

10/01/2022
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	MOTORISTA	107	200,00	13/01/2020		1 311.981.278-13
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTO	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018		9 400.005.588-77
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARC	TEC. EM RADIOLOGIA	105	200,00	03/05/2021		1 489.500.668-90
5104	ANA CLAUDIA DIAS	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	05/07/2021		1 337.538.128-03
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA	ANALISTA ADM.	106	200,00	09/10/2020		9 368.596.248-50
2498	ANA PAULA DA SILVA	ASSIST. R.H.	106	200,00	01/12/2018		1 050.617.009-88
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA AL	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018		1 341.514.048-21
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	PSICOLOGA	105	200,00	08/07/2019		9 329.411.148-74
2779	ANA VALERIA FAVERO	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	08/05/2019		1 278.933.608-36
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018		9 312.759.068-77
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVE	MOTORISTA	107	200,00	13/01/2020		1 282.460.758-02
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARV	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	01/12/2018		1 087.690.988-83
2867	ARIANE RODRIGUES	PSICOLOGA	105	200,00	02/12/2019		1 395.327.318-30
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	RECEPCIONISTA	105	200,00	01/12/2018		1 104.420.529-60
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA L	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/12/2018		1 441.276.388-93
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	01/04/2021		1 416.994.998-61
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	FONOAUDIÓLOGO GERAL	105	150,00	10/05/2021		1 376.462.928-26
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	25/02/2019		1 302.766.818-86
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	25/09/2020		9 110.808.108-89
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	ANALISTA CONTABIL	106	200,00	03/12/2018		1 125.050.518-60
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SI	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018		9 180.888.598-83
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	13/05/2019		1 170.732.468-98
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	RECEPCIONISTA	105	200,00	20/12/2018		1 277.630.598-26
2515	DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018		1 336.502.058-66
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	15/04/2019		1 451.348.538-86
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BUF	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018		1 369.464.508-09
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	07/06/2019		1 269.617.208-03
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/08/2020		1 305.508.208-76
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	RECEPCIONISTA	105	200,00	12/06/2019		1 297.890.768-19
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018		9 222.226.928-81
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALME	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018		9 585.686.201-59
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SC	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018		1 264.442.998-61
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDC	ASSIST. R.H.	106	200,00	14/01/2021		1 375.009.628-78
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEI	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	01/12/2021		1 342.315.208-79
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018		1 289.460.198-08
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES M	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	03/12/2018		9 222.958.788-96
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	TERAPEUTA OCUPACIONAL	105	200,00	03/12/2018		1 292.173.948-82
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018		1 393.257.048-03
2544	HUGO ISSAO TIZURA	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018		1 229.695.808-70
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018		1 159.344.668-36
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIG	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018		1 127.512.938-24
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO	ASSISTENTE ADM FINANC	106	200,00	11/01/2021		1 323.198.098-48
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVAL	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	13/01/2020		1 366.880.858-95
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	ASSISTENTE ADM FINANC	106	200,00	24/07/2019		1 418.270.768-01
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAM	MOTORISTA	107	200,00	05/01/2022		1 333.138.538-70
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARE	PSICOLOGA	105	200,00	03/01/2022		1 317.019.408-92
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	MOTORISTA	107	200,00	03/08/2021		1 325.138.548-88
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	07/08/2019		1 426.285.098-65
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS L	ANALISTA ADM.	106	200,00	03/12/2018		1 402.364.068-92
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AUX. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018		1 191.034.568-70
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRI	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018		1 274.192.978-51
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	PSICOLOGA	105	200,00	07/08/2019		1 260.243.888-02
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	03/12/2018		1 331.289.138-89
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MOTORISTA	107	200,00	21/12/2020		1 278.051.628-32
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018		1 267.894.398-46
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERN	MOTORISTA	107	200,00	19/08/2021		1 130.122.268-26
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOI	NUTRICIONISTA	105	100,00	03/12/2018		1 347.389.788-45
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	ASSIST. SOCIAL	105	150,00	01/02/2019		1 084.928.028-12
2793	MARIA JOSE MEIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	03/06/2019		1 170.596.008-17
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	105	150,00	09/12/2020		1 421.015.138-62
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/03/2019		1 204.053.708-22
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	25/04/2019		1 286.860.588-50



Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENC	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	140.583.188-05
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALD	TERAPEUTA OCUPACIONAL	105	200,00	03/12/2018	1	294.131.818-61
2594	RINALDO JORGE DE MELO	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/12/2018	1	113.085.588-05
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCON	RECEPCIONISTA	105	200,00	01/12/2018	1	292.423.788-28
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	170.529.268-22
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRC	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	361.506.638-33
2639	SUELY MIDORI HANDA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	130.895.098-57
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEF	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	10/04/2019	1	392.664.038-30
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	11/05/2021	1	245.968.708-70
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	302.584.408-64
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	ASSIST. SOCIAL	105	150,00	02/07/2021	1	171.689.628-25
Total de empregados:		73					

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. por invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000103333012047206788710000024820

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	11.907
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	248,20
VALOR COBRADO	248,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.CC8.B96.425.7CE.7B4

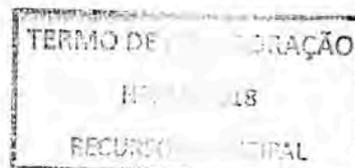
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0631784 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUI - BETIM - MG
 CEP: 32609-712 - 3134394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 0631784 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6317 8415 4448 2697

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
 131214475290411 09/12/2021 17:19:17

CNPJ
 67.729.178/0002-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 813016120116

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 MUNICÍPIO: GARÇA FONE / FAX: 1434075066 UF: SP

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 09/12/2021
 CEP: 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09/12/2021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620929840177 HORA DE SAÍDA:

FATURA DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0631784/1	06/01/2022	304,06	0631784/2	13/01/2022	304,06	0631784/3	20/01/2022	304,06
0631784/4	03/02/2022	304,06						

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
1.216,24	145,95	0,00	0,00	1.216,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.216,24

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: AV APIO CARDOSO 3115
 MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG

FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 01.125.797/0008-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620929840177

QUANTIDADE: 3,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,05006 PESO BRUTO: 25,496 PESO LÍQUIDO: 25,496

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENCERICO) L. BG-011/21 Q: 400,0000 F: 27/10/21 V: 30/09/2023, nFCI-13 1C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	6108	AP	400,00	2,2556	902,24	902,24	108,27	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 908721 Q: 40,00 00 F: 02/10/21 V: 02/10/2023	30049099	000	6108	FR	40,00	7,85	314,00	314,00	37,68	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávia Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado
 13 DEZ. 2021

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. ID197693486 DATA ENTREGA: 10/12/2021 Pedido: 2087493 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2087493 *** 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 043977 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emiteinte: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 18.84)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECONCILIAÇÃO
 NATUREZA
 RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001140392174288710000030406

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	11.908
NOSSO NUMERO	13048400001140392
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	304,06
VALOR COBRADO	304,06

=====

NR.AUTENTICACAO 6.629.B3B.426.121.D1F

=====

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

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

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

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



Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MASCARENATO 1100 - NÍVEL RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916474 - 193225829

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1517635 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 3514 0478 3459

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
135211493447946 09/12/2021 19:44:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000382

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1517635/1

06/01/2022

1.063,04

1517635/2

13/01/2022

1.063,04

1517635/3

20/01/2022

1.063,04

1517635/4

03/02/2022

1.063,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

4.252,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.252,16

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.252,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

0 - Por conta do emitente

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

33,00

VOLUME(S)

1,03026

307,220

SP

647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/ SO) I. 29021031 Q. 10,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2026	9018329	200	5102	PC	10,00	4,6634	46,63	46,63	8,39	0,00	18,00	0,00
031057	CICLOPENTOLATO 10MG, CLORIDRATO (CRISTALIA/LATI N) L. 21060580 Q. 1,0000 F. 01/06/21 V. 01/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	FR	1,00	7,0488	7,05	7,05	1,27	0,00	18,00	0,00
031119	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) I. 2103 Q. 12,0000,0000 F. 30/01/21 V. 30/01/2024	30059090	000	5102	PC	12,000,00	0,0473	567,60	567,60	102,17	0,00	18,00	0,00
000747	ESPARADRAPO 5CMX4,5MTS (CREMER) L. 21291411 Q. 72,0000 F. 14/10/21 V. 14/10/2023, nFC1 BD1F46B1-78A4-4E1C-8428-22C85EBAADAD	30051030	500	5102	RO	72,00	5,3031	381,82	381,82	68,73	0,00	18,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21111801 Q. 50,0000 F. 04/11/21 V. 30/11/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	50,00	2,3496	117,48	117,48	14,10	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L. 21101455 Q. 200,0000 F. 04/11/21 V. 31/10/2023	30039019	000	5102	AP	200,00	0,8562	171,24	171,24	30,82	0,00	18,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L. 21060843 Q. 10,0000 F. 09/06/21 V. 09/06/2024	30049043	000	5102	AP	10,00	6,404	64,04	64,04	11,53	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID197693486 DATA ENTREGA 09/12/2021 Pedido 2087439 Autorizacao de Compras(Pedido Cliente) 2087439 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado AFE 1 04397-7 ** AF 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

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

13 DEZ. 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC F MILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOBUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1915225801

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 1517635 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 3514 0478 3459

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
 135211493447946 09/12/2021 19:44:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMIL DESCARTAVE) L. PLBCORC200-04 Q 4 8,0000 F 01/12/21 V 30/12/2026	48030090	000	5102	RO	48,00	7,49	359,52	359,52	64,71	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M30243 Q 24,0000 F 04/11/21 V 03/11/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	2,22	53,28	53,28	9,59	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPEX) L. 2116483 Q 800,0000 F 15/10/21 V 15/10/2023	30049099	000	5102	FR	800,00	3,03	2.424,00	2.424,00	322,39	0,00	13,30	0,00
032744	GENTAMICINA 40MG, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L. 78 OG3019 Q 50,0000 F 02/08/21 V 02/08/2023	30042061	000	5102	AP	50,00	1,19	59,50	59,50	10,71	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 NRE 000003
 RECURSO ADMINISTRATIVO

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100968061176388710000106304
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	11.909
NOSSO NUMERO	17115360000968061
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.063,04
VALOR COBRADO	1.063,04

=====

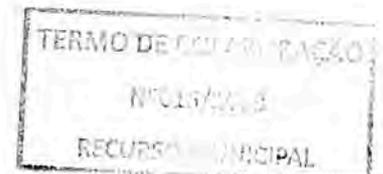
NR.AUTENTICACAO E.7EF.C97.2CF.16E.553
=====

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

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIN 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

Nº 000.310.479
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3104 7913 0235 0558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210274722400 09/12/2021 17:19:39

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
 09/12/2021

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MARKA
 GARÇA

PHONE/FAX
 (14)3407-5066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

ATURA/DUPLICATA

01 06/01/22 R\$ 1.108,62 002 20/01/22 R\$ 1.108,62

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.217,24	266,06	0,00	0,00	583,79	2.217,24
ALÍQUOTA DO FRETE	VALOR DO FRETE	ALÍQUOTA DO SEGURO	VALOR DO SEGURO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.217,24

TRANSPORTADOR-VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GAP EXPRESS EIRELLI - ME <td>0-Rem (CIF) <td>SP</td> <td>03.053.802/0007-43</td> </td>	0-Rem (CIF) <td>SP</td> <td>03.053.802/0007-43</td>	SP	03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MADEIRA	NUMERAÇÃO
14			
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	288,000		

ÍTEM DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO MODULO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX TRIBUTOS
2489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-411798 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=762421 Qtd=75 Fab=10/11/2021 Val=10/11/2023 Cod Barras (cEan): 7898919447565	30049099	000	6108	UN	75	3,1948	239,61	239,61	28,75	12	63,09
2489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-411798 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=762647 Qtd=75 Fab=11/11/2021 Val=11/11/2023 Cod Barras (cEan): 7898919447565	30049099	000	6108	UN	75	3,1948	239,61	239,61	28,75	12	63,09
2024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74QI3699 Qtd=150 Fab=20/09/2021 Val=20/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	150	3,2200	483,00	483,00	57,96	12	127,17
2024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74QI3700 Qtd=330 Fab=20/09/2021 Val=20/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	330	3,2200	1.062,60	1.062,60	127,51	12	279,78
2026	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-1510023 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74QK4023 Qtd=60 Fab=11/10/2021 Val=11/09/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706545	30049099	500	6108	UN	60	3,2070	192,42	192,42	23,09	12	50,66

ATENÇÃO
 BOLETO EM A
 SUJEITO A PRO
 3 F
 VENCIMENTO.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

ALÍQUOTA DO ISSON

DEFINIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON

DOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO COMPLEMENTARES
 alíquotas totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$133,05.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816017660115 DISPENSADO DO
 ECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 ED: 578797 Vendedor: CAMILA POLONIO
 ep: CARLOS Cont: JORGE LUIZ PEREIRA FLORIANO DA SILVA
 f: 197693486
 al aprox dos tributos R\$ 58379 2633% Fonte:IBPT
 IS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos22024
 2026 22489
 artilha ICMS operacao interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional
 2015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 13305 Valor FCP para o destino: R\$ 000 Valor ICMS
 remetente: R\$ 000

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almoarifado

13 DEZ. 2021

TERMO DE...
 Nº 015/2021
 RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379355205900000670196001472701788710000110862

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.910

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,62

VALOR COBRADO 1.108,62

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C83.F18.4B7.73D.50F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO 21/12/2021 VALOR TOTAL R\$809,8 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR ORLANDO
 THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

NF-e
Nº 715
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4US baby IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
 RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13
 PARQUE SAO JORGE MARILIA SP 17520290
 Fone: 34518825 Fax: E-mail: 4us@4us.com.br Site:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 715 Série 1 Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO: 35211230675906000177550010000007151306759063
 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: 135211554348064 21/12/2021 15:18:35
 CNPJ: 30.675.906/0001-77

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO
 438433886110

DESTINATÁRIO REMETENTE
 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6
 GARÇA SP 14 35325198 ISENTA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO: 21/12/2021
 DATA DA SAÍDA: 21/12/2021
 HORA DA SAÍDA: 15:17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				809,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEQURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	809,80

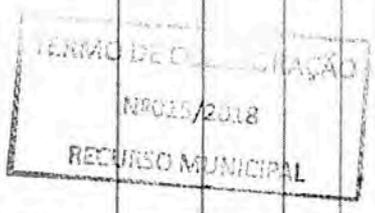
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE: 0 ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

FATURA/DUPLICATA

1	20/01/2022	809,80	BOLETO
---	------------	--------	--------

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1820	CAD BROCHURAO CD 96FLS AMARELO - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	2,00	7,90	15,80	0,00	0,00	0	0
7715	TONER TN 3492	84439933	102	5.405	UN	6,00	89,90	539,40	0,00	0,00	0	0
8198	TONER D101	10019100	102	5.405	UN	4,00	49,90	199,60	0,00	0,00	0	0
2327	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	97060000	101	5.405	CX	5,00	4,20	21,00	0,00	0,00	0	0
2648	LAFIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	10,00	0,40	4,00	0,00	0,00	0	0
8199	VISOR PASTA SUPENSA COM 50UN	10019100	102	5.405	UN	2,00	15,00	30,00	0,00	0,00	0	0



CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: Pedido: 854 Trib aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290207659328038388710000080980

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUТО SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUТО SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUТО SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.911
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	809,80
VALOR COBRADO	809,80

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C41.BBB.E16.03B.4D1

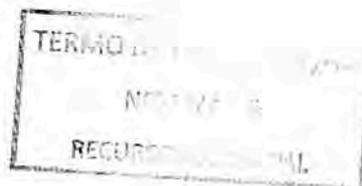
=====

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

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

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

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



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 28/12/2021 Valor Total: R\$ 188,80

NF-e
Nº 000.022.347
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.347
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0223 4710 0022 3196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211577685258 28/12/21 09:40:47**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **315096330114** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **09.649.917/0001-96**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **28/12/2021**
ENDEREÇO: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO / DISTRITO: **WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA: **28/12/2021**
MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** TELEFONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: _____

DUPPLICATAS
Número: **001**
Vencimento: **20/01/2022**
Valor R\$: **188,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	188,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				188,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PRÓPRIO** FRETE POR CONTA: **1 - DESTINATAR** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CGOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$20,20 Estadual (13,30%) R\$17,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	13,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2586	LAMPADA LED BULBO 9 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$9,14 Estadual (13,30%) R\$7,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	9,80	0,00	58,80	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: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: MEDIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702483480014488710000018880

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.912

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 188,80

VALOR COBRADO 188,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.11B.53D.E68.DAC.73C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

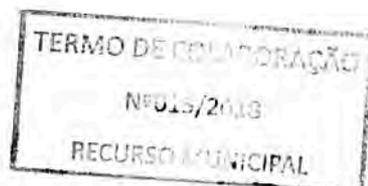
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756/111

Av. João Ramalho, 1789 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008526 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0085 2619 1072 9820

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

000391

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211563772951 23/12/2021 10:45:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

fone / fax

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/01/2022	683,03	002	17/02/2022	683,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUIS.	VALOR DO ICMS SUIS.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,41	1.366,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,05

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

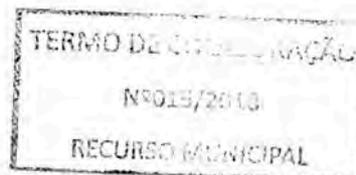
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0 500G XR *	83059000	0102	5102	UNS	4.350,0000	0,020000	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062239	- CORRETIVO EM FITA	38249929	0500	5405	UNS	5,0000	5,500000	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM	48219000	0500	5405	UNS	2.400,0000	0,142000	0,00	340,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01125	- GRAMPO 26/6 COBREADO C/5000	83052000	0500	5405	UNS	6,0000	4,500000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	15,0000	0,450000	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680026	- PAPEL FOTO A4 AUTO ADESIVO 130G C/ 50FLS *	48114110	0500	5405	UNS	1,0000	45,000000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
075727	- PAPEL SULFITE 180g	48025693	0500	5405	UNS	4,0000	19,000000	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	49,000000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432001	- TONER P1005	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	49,000000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	- CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	39,000000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-062	- ETIQUETA TERMICA 33X21MM	48211000	0102	5102	UN	6,0000	15,000000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	- FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5405	UNS	20,0000	14,500000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301255	- PASTA EM L A4 CRISTAL	42021210	0500	5405	UNS	20,0000	1,300000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303120	- PILHA AA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030289	- PILHA AAA ALCALINA	85061031	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>DANFE PARA TODAS AS OPERACOES</p> <p>Valor aproximado tributos RS 98,41 (7,20%) Fonte: IBPT</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p>	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/12/2021 10:45:43 - 1

www.fazenda.gov.br



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191124571773389007758302320005188710000068303

BENEFICIARIO:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.913
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	683,03
VALOR COBRADO	683,03

=====

NR.AUTENTICACAO A.79F.8C7.C16.188.435

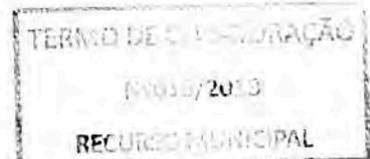
=====

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

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

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

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





Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia Congo Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BARRIO: Percequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000000964
SÉRIE 136 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1260 6192 0200 4801 5513 6000 0009 6410 2758 0085
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seiaz Autorizadora

Main table containing recipient and issuer information, tax details, and product specifications. Includes fields like 'RECEBEMOS DE', 'IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR', 'DATA DE RECEBIMENTO', 'INSCRIÇÃO MUNICIPAL', 'VALOR SERVIÇOS', 'BASE DE CÁLCULO ISS', 'RESERVADO AO FISCO', and 'TERMO DE EMENDORAÇÃO'.

NOTA FISCAL
Nº 000000964
SÉRIE 136

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040106388503988710000323004

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 11.914

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.230,04

VALOR COBRADO 3.230,04

=====

NR.AUTENTICACAO A.7C7.75A.665.09C.C4A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





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 - SAIDA 1

Nº 177405
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1221 6813 2500 0157 5500 1000 1774 0516 5525 9072

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

001395

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROF. DE AUTORIZAÇÃO 131214498023919 22/12/2021 11:45:42

CRT (Codigo de Regime Tributario)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
22/12/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
22/12/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE-FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA
11:44:09

FATURA

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 177405, 1.040,00, 0,00, 1.040,00

DUPLICATA

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Values: 001, 21/01/2022, 1.040,00

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Values: Boleto Bancario, 1.040,00

CÁLCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS FRIE-TOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 1.040,00, 124,80, 0,00, 0,00, 1.040,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 187,20, 1.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR COSTA, CODIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, UNIDADE, MARCA, NATUREZA, PIS/PASEP, PISOS/COFINS. Values: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS, REMETENTE, CAMPINAS, caixa, 1, 0, 2,100, 2,100

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/CSI, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Values: 1030015, HYPOCINA COMPOSTA SOL. INJ.(ESCOPOLAMINA + DAPIRONA) 4MG/ML, 30044990, 0/00, 6108, CX, 4.0000, 260,0000, 1.040,00, 187,20, 1.040,00, 124,80, 0,00, 12,00, 0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoarifado

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 199454898 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 62,40 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino... R\$ = 62,40

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000030334946001012988720000104000

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 11.915

DATA DE VENCIMENTO 21/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.040,00

VALOR COBRADO 1.040,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EA5.08B.D23.0C8.E4E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

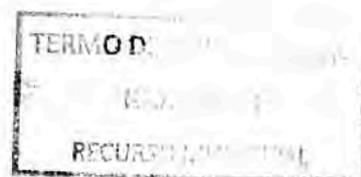
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**RUA JOAO ANTONIO SICOI 1, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**Nº 132.861
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1CHAVE DE ACESSO
3521.1201.1408.6800.0150.5500.1000.1328.6110.1637.1772Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadoraDADOS DA NF-e
135211558692341 - 22/12/2021 11:03:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSAO 22/12/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAIDA 22/12/2021
MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 11:03:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL HORARIO DE ENTREGA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

132861/1 - 21/01/22 - 1250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.250,00 VALOR DO ICMS 225,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.250,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.250,00 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1096 30049075	(-) PROMETAZINA 50MG/2ML C/100 Marca: SANVAL Princípio Ativo: PROMETAZINA Lote: AZ034 - 30/09/2023 Qtde: 200,00 /CEST: 13.003.01	000 5102	AMP	200,0000	6,2500	0,0000 0,0000%	1.250,00	1.250,00	225,00 0,00	0,00	18,00 0,00

LANÇADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.97^
Almoxarife

24 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 199454898.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tribut aproximado R\$: 168,13 Federal R\$: 150,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE...
RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23792152019000000921877000923704188720000125000

BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 11.916
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00
VALOR COBRADO 1.250,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.8D2.125.134.F48.5D5
=====

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

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

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

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

TERMO DE
Nº 015/2023
RECURSO MUNICIPAL

000399

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: **28 DEZ 2021**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. **0634156** SÉRIE **1** Estab. **102**



Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - HÉTIM - MO
CNPJ 32609-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

U - ENTRADA **1**
I - SAÍDA

Nº. **0634156** FL. 1 / 1
SÉRIE **1**

CHAVE DE ACESSO
3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6341 5616 3003 3885

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
131214500521085 23/12/2021 15:58:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0629965800021** INSCR. EST SUBS. TRIBUTARIO **813016120116** CNPJ **67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **23/12/2021**

ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **23/12/2021**

MUNICIPIO **GARÇA** FONE / FAX **1434075066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **131214500521085** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0634156/1	20/01/2022	552,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
552,80	66,34	0,00	0,00	552,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **01.125.797/0008-92**

ENDEREÇO **AV APIO CARDOSO 3115** MUNICIPIO **CONTAGEM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0620929840177**

QUANTIDADE **2,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,00053** PESO BRUTO **4,294** PESO LÍQUIDO **4,294**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L 21110967 Q 80,0000 F: 10/11/21 V: 10/11/2023	30042059	000	6108	AP	80,00	5,80	464,00	464,00	55,68	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L M29916 Q 48,0000 F: 14/09/21 V: 13/09/2024	30039099	000	6108	PC	48,00	1,85	88,80	88,80	10,66	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

[Assinatura]

28 DEZ. 2021

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 ID199454898 DATA ENTREGA 24/12/2021 Pedido: 2097779 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2097779 *** 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: 1217151 ** ASS 252/2021 Validade 26/11/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 33,17 |

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE ENTREGA

RECORSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001142040177288710000055280
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	11.917
NOSSO NUMERO	13048400001142040
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	552,80
VALOR COBRADO	552,80

=====

NR.AUTENTICACAO F.351.26C.4DE.7D3.697

=====

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

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

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

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



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 12/21- PAG 01/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 89 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 115,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 89 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 74,75
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 89 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 345,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 25 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 56,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 25 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 168,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 25 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 36,40
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 108 OBA OGAWA LTDA	R\$ 21,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 108 OBA OGAWA LTDA	R\$ 63,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 108 OBA OGAWA LTDA	R\$ 13,65
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 97 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	R\$ 36,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 97 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	R\$ 7,80
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 97 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	R\$ 12,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 80 KAYO MENDES SEVICOS MEDICOS LT	R\$ 74,75
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 80 KAYO MENDES SEVICOS MEDICOS LT	R\$ 345,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 80 KAYO MENDES SEVICOS MEDICOS LT	R\$ 115,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 22 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 204,16
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 22 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 132,70
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 22 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 612,48
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 123 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	R\$ 294,50
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 123 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	R\$ 883,49
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 123 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	R\$ 191,42
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 124 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	R\$ 30,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 124 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	R\$ 19,50
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 124 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	R\$ 90,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 128 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-	R\$ 111,15
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 128 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-	R\$ 171,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 128 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-	R\$ 512,99
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 102 ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 102 ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 102 ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 718 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 175,70
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 718 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 527,10
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 718 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 114,21
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1521 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 329,28
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1521 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 109,76
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1521 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 71,34
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 944 G. F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 124,80
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 944 G. F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 41,60
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 944 G. F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 27,04
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 111 OBA OGAWA LTDA	R\$ 112,53
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 111 OBA OGAWA LTDA	R\$ 337,58
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 111 OBA OGAWA LTDA	R\$ 73,14
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 598 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 342,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 598 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 114,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 598 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 74,10
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1548 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 83,57
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1548 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 385,73
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1548 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 128,57
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1859 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1859 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1859 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3446 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 23,89
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3446 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 36,75
nov/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3446 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 110,25
				R\$ 8.814,38

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 89 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 172,50
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 25 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 84,00
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 108 OBA OGAWA LTDA	R\$ 31,50
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 97 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	R\$ 18,00
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 80 KAYO MENDES SEVICOS MEDICOS LT	R\$ 172,50
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 22 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 306,24
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 123 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	R\$ 441,75
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 124 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	R\$ 45,00
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 128 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-	R\$ 256,50
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 102 ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 913 C. B. SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 57,38
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 718 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 263,55
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1521 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 164,64
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 944 G. F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 62,40
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 111 OBA OGAWA LTDA	R\$ 168,79
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 598 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 171,00
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1548 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 192,86
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1859 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
nov/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3446 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 55,13
				R\$ 2.900,74

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jan/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	ISS SHIELD MEDIA - NF 3047	R\$ 11,50
nov/21	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSON NFS-E 58284 STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	R\$ 164,64
				R\$ 176,14

TERMO DE EMPENHO
 Nº 000/2023
 RECURSO MUNICIPAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2021

Data de Vencimento
20/01/2022

Número do Documento
07.01.22019.1174060-6

Pagar este documento até

20/01/2022

Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento

2.900,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.900,74			2.900,74
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	2.900,74	0,00	0,00	2.900,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000029 9 00740385220 7 20070122019 0 11740606420 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22019.1174060-6
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 2.900,74

Pague com o PIX



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000029-9 00740385220-7
20070122019-0 11740606420-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2022
Numero do Documento 07.01.22019.1174060-6
Valor Total 2.900,74

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: C.7F5.70C.3E6.841.F69

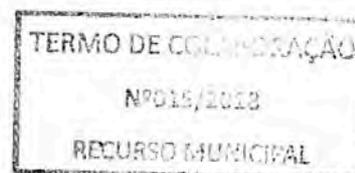
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22019.1160150-9	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 8.814,38
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.814,38			8.814,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	8.814,38	0,00	0,00	8.814,38



SEDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

19/01/2022 15:24:24

85800000088 7 14380385220 7 20070122019 0 11601509002 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000088 7 14380385220 7 20070122019 0 11601509002 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.22019.1160150-9
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 8.814,38

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

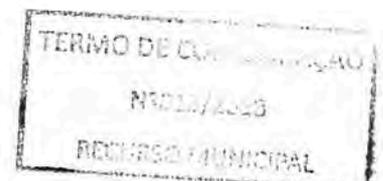
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000088-7 14380385220-7
20070122019-0 11601509002-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2022
Numero do Documento 07.01.22019.1160150-9
Valor Total 8.814,38

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 7.3E7.147.38E.539.187





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

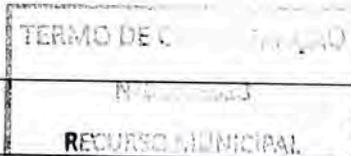
000406

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário			
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP		

Base de Cálculo R\$ 3.867,72	Qtde Notas 2	Vencimento 27/01/2022	Referência 12/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-1-12	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 176,14	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 176,14	

Impressão em 19/01/2022 16:49:57 por ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

 <p>Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35</p>						Exercício: 2021		
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60			
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS			Número 70		Complemento SALA 6			
CEP 17402-064		Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP				
Vencimento 27/01/2022		Código de Baixa 2-956567-1-12		Cadastro 002175819		Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 176,14		Correção R\$ 0,00		Multa R\$ 0,00		Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 176,14
<p>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 JAJÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</p>								
								

8173000001-2 76141651202-5 20127020120-9 00956567012-3

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

000407

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	3047	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	58284	R\$ 3.292,72	5,00 %	R\$ 164,64
Total de notas: 2					R\$ 176,14

TERMO DE EMENDACÃO
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

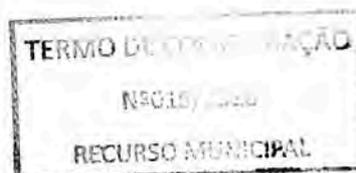
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46,53
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81730000001-2 76141651202-5
20127020120-9 00956567012-3
Data do pagamento 20/01/2022
Valor em Dinheiro 176,14
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 176,14
=====

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD5.A7A.514.7C6.CE9





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

Número da Nota - Serie
000000000026 - 1

Autenticidade
1AN8-427R

Data de Emissão
17/01/2022

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

Plantões UPA – Referende 01-12-2021 a 31-12-2021, Competência 12/2021 - R\$8.399,92.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

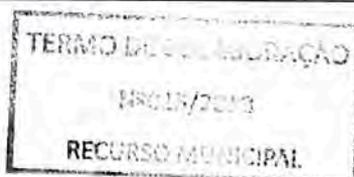
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	8.399,92	2,2649%	190,24	8.399,92

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.399,92



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

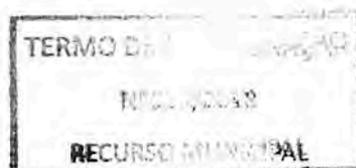
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 8.399,92
DEBITO EM: 20/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: 4.6F8.C86.2C2.CA9.BFD





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

Número da Nota - Serie
000000000091 - 1

Autenticidade
Q8Y1-ZC4B

Data de Emissão
17/01/2022

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 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$10.383,22.

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 7 nas datas relacionadas em período:

Dia 03/12: 1 transporte

Dia 04/12: 2 transporte

Dia 07/12: 3 transporte

Dia 10/12: 4 transporte

Dia 14/12: 5 transporte

Dia 17/12: 6 transporte

Dia 26/12: 7 transporte

Totalizando 7 transporte no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$2.100,00

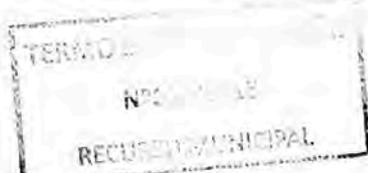
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 187,24	PIS (R\$) 81,14	COFINS (R\$) 374,49	CSLL (R\$) 124,83
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 12.483,22	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 374,49	Valor Total da Nota (R\$) 12.483,22

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.715,52



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.53
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: 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\$ 11.715,52
DEBITO EM: 20/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: 3.8B5.A7D.1F4.88B.157





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
Z7PITG4C6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2022 às 17:32:37
Chave de Acesso
1550466N19QICHTA0J20PW4BFN740XZC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.750.910/0001-31	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2301421	Cadastro 000110874	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA
Logradouro R ANTONIO CID GARBIN, 369	CEP 17400-150	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0000000000	Bairro CASCATA

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Telefone 14 35325198
			E-mail 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 PERÍODO DE 01/12/2021 A 31/12/2021	6.183,30	R\$ 6.183,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

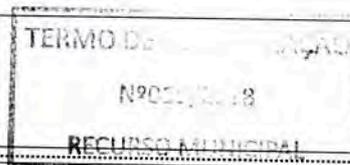
LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,01%	0000040000001	8630503		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.183,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.183,30	R\$ 124,28	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.183,30					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR EM/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z7PITG4C6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

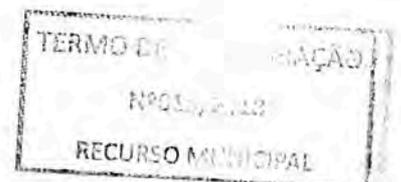
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 6.183,30
DEBITO EM: 20/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012006
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD9.EF9.F0D.F37.D09





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
26
Código de Verificação de Autenticidade
39LKVVAV1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2022 às 09:02:25
Chave de Acesso
728413PXQAV9MQUQQKOCQW11MDQCHC

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.676.451/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00008040	Cadastro 00044132	Nome/Razão Social BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES
Logradouro SAO PAULO, 405			Complemento Q.ANT 91 L.ANT 01	Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone (14) 9705-1166	E-mail marquesfabio@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail 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 período de 01/12/2021 a 31/12/2021.	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.000,00 x 0,65%)	COFINS (7.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.000,00 x 1,50%)	CSLL (7.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 45,50	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$140,00		

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/01/2022 R\$ 7.000,00 Doc: 26 Obs: null	TERMO DE... RECIBO DE... RECURSO MUNICIPAL
---	--

RECEBI(EMOS) DE BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 39LKVVAV1.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

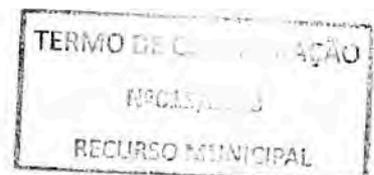
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 6.569,50
DEBITO EM: 20/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012007
AUTENTICACAO SISBB: 2.ED9.2AF.3C5.B4C.1F8





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
115
Código de Verificação de Autenticidade
5ZYOCJGSO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2022 às 10:36:40

Chave de Acesso
1549451G83QMB0273Z8HY8HAPDXD0N8D

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$699,96	699,96	R\$ 699,96

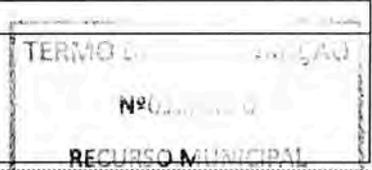
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 699,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 699,96	R\$ 21,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (699,96 x 0,65%)	COFINS (699,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (699,96 x 1,50%)	CSLL (699,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,91			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$94,14 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$18,83		

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5ZYOCJGSO.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090310722300400000112177888820000065691

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	12.008
NOSSO NUMERO	31072230000000112
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	656,91
VALOR COBRADO	656,91

=====

NR.AUTENTICACAO F.BD3.38E.A0E.039.0ED

=====

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

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

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

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

TERMO DE REGISTRAÇÃO
Nº 018/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1
 Autenticidade
I4S0-06S7
 Data de Emissão
17/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABATINE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.512.463/0001-08 IM: 97413 IE: Fone:
 End: R: RUA JOSÉ GUILHERME MIRANDA,210 - CEP: 17516480
 Município: Marília UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$7.349,90

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período:

Dia 25-12: 1 transporte

Totalizando 1 transporte no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$300,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

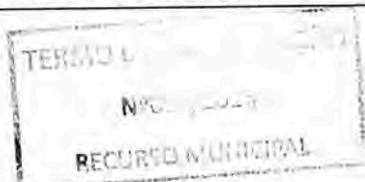
Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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	7.649,90	2,0100%	153,76	7.649,90

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.649,90



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286007869379739000063303488720000764990

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44.512.463/0001-08

PAGADOR:

SABATINI SERVICO MEDICOS

CNPJ: 44.512.463/0001-08

=====

NR. DOCUMENTO	12.009
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.649,90
VALOR COBRADO	7.649,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.374.9E2.9CA.D5C.CD1

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

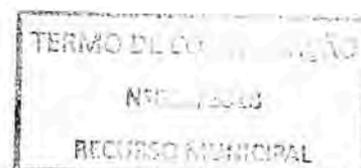
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3 Código de Verificação de Autenticidade HYFX6TAIG Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2022 às 11:30:53 Chave de Acesso 1549479Q270FU7D019UVEG6D0FWUQ3NU	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						17/01/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

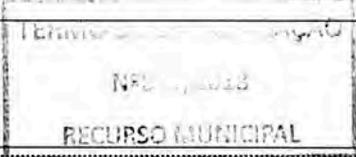
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
44.538.300/0001-02				2332922		000112394	
Nome/Razão Social		SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento				Bairro	
Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 646						FAIXA DE INTEGRACAO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17404-328		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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 17-12: 1 transporte Dia 26-12: 2 transporte Totalizando 2 transporte no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$600,00 Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 31/01/2022.		600,00	R\$ 600,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
MEDICINA E BIOMEDICINA.				3,00%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 18,00	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\$ 600,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HYFX6TAIG.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
RG4DW1MM4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2022 às 13:10:55
Chave de Acesso
1549532I21E8RXEGTB97NGVX26WR82XO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.538.300/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2332922	Cadastro 000112394	Nome/Razão Social SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 646	CEP 17404-328	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0000000000	Bairro FAIXA DE INTEGRACAO
E-mail	Telefone			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
E-mail	Telefone	Cod. IBGE	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$3.966,52 Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 31/01/2022.	3.966,52	R\$ 3.966,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	3,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.966,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.966,52	R\$ 119,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

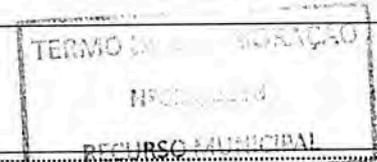
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.966,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RG4DW1MM4.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:53
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049201900000604001198102588710000456652

BENEFICIARIO:

SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44.538.300/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44.538.300/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.010
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.566,52
VALOR COBRADO	4.566,52

NR.AUTENTICACAO B.E57.D5A.FC4.B11.C98

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

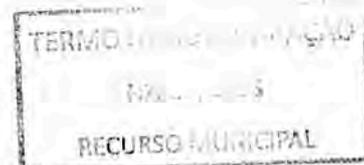
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

000424

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 17/01/2022 - 11:05:08	Data do Serviço 17/01/2022	Situação da nota Emitida	Número de controle 2022/19741	Nota Eletrônica nº82 - 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	aliquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$ 8.400,00 Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 21-1: 1 transporte Totalizando 1 transporte do período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$300,00	8.700,00	8.700,00	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

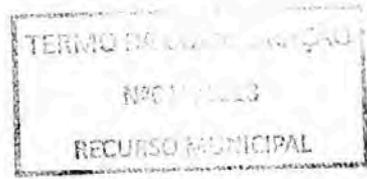
Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
 NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
 Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	8.700,00
Base de Cálculo do ISS:	8.700,00
Valor do ISS:	174,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	56,55
IRRF:	130,50
CSLL:	87,00
COFINS:	261,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	8.164,95

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2018/5481	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.D8E3L8.I6H5N3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: AA1D249B5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.54
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

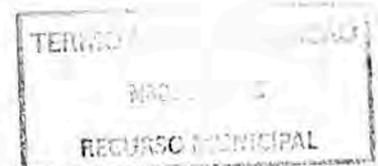
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 8.164,95
DEBITO EM: 20/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012011
AUTENTICACAO SISBB: 8.617.042.C8E.AD1.44B





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
020MEW1UC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2022 às 10:23:01
Chave de Acesso
 1549445BX00GA9X6VUQ4PDS70DVEAXUG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2142318	Cadastro 000103913	Nome/Razão Social MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53			Complemento	Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL
CEP 17406-002	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3737-0999	E-mail ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/12/2021 A 31/12/2021	25.432,28	R\$ 25.432,28
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/01/2022		

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
R\$ 25.432,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.432,28	R\$ 508,65	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

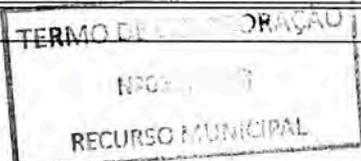
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 25.432,28**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **020MEW1UC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000193022110284721023288820002543228

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 12.012

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 25.432,28

VALOR COBRADO 25.432,28

=====

NR.AUTENTICACAO B.796.872.F16.235.07A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

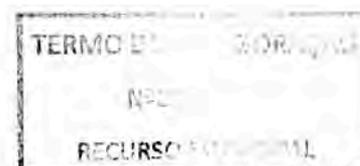
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
000000000130 - 1

Autenticidade
57EB-G2H7

Data de Emissão
19/01/2022

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

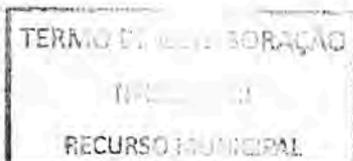
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$20.533,04

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período:

Dia 22311: 1 transporte

Totalizando 1 transporte no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$300,00

Valor Total: 20.833,04



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	312,50	135,41	624,99	208,33
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	20.833,04	3,0000%	624,99	20.833,04

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 19.551,81



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578744302917429941871190009688820001955181

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 12.013
DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 19.551,81
VALOR COBRADO 19.551,81

NR.AUTENTICACAO 2.0AF.C62.DFB.43F.512

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

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

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

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



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 124 Código de Verificação de Autenticidade GN7ZRJT2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2022 às 11:13:17 Chave de Acesso 1549468G5Y6H0QERRAF8LN4XCIOZ0X06
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/01/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

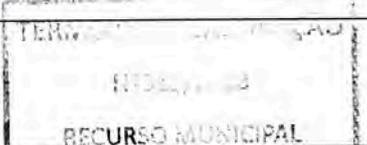
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro R TAPAJOS, 51	Complemento		Bairro CASCATA		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021			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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares		
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GN7ZRJT2 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000163022710265991041188820000524970

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	12.014
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.249,70
VALOR COBRADO	5.249,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.53E.47B.FF1.BDC.3C1

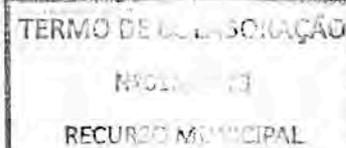
=====

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

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

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

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



000432



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL
SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000025	Data do Serviço 17/01/2022
Data e Hora de Emissão 17/01/2022 16:09:23	
Código de Verificação SZTVXS-000025/2022	

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 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$22.632,52

Retenções:
 PIS 0,65%= R\$ 147,11
 COFINS 3%= R\$ 678,98
 CSLL 1%= R\$ 226,33
 IR 1,5% = R\$ 339,49
 Líquido a Receber: R\$ 21.240,62

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\$ 22.632,52

Código do Serviço: 04.02
 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):	22.632,52	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	678,98
IR. (R\$):	339,49	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	678,98
				C.S.L.L. (R\$):	226,33
				P.I.S. (R\$):	147,11

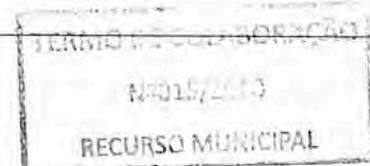
OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 31/01/2022
 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 00000025 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: VENCIMENTO 31/01/2022
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.476.634-9

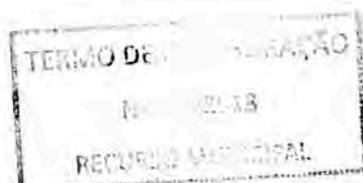
FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14
VALOR: R\$ 21.240,62
DEBITO EM: 20/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012015
AUTENTICACAO SISBB: 5.7DB.9B1.275.460.F8E



 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda Rua Campos Salles, 000920 - - apto 42 - Centro CEP 14015-110 - Fone (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto - SP leonardoalmeidaortop@gmail.com Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		17/01/2022	17/01/2022 09:43:41	83 6B 33		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			Número da Nota Fiscal	
					60	
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 Santos		70		Williams		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
17402-064	Garça / SP					
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 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$583,30 Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 20-12: 1 transporte Dia 28-12: 2 transporte Totalizando 2 transporte no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$600,00 Valor aproximado dos tributos R\$197,61 (Fonte IBPT: 16,70%). EMPRESA 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			2,01	401	8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 1.183,30		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.183,30	R\$ 23,78	Não
						Desconto Condicionado
						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\$ 1.183,30	
Informações Complementares						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.54
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R\$ 1.183,30
DEBITO EM: 20/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012016
AUTENTICACAO SISBB: 9.764.E57.2DA.756.251





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

Número da Nota - Serie
000000000125 - 1
 Autenticidade
N7LC-TATK
 Data de Emissão
17/01/2022

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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$33,116,38

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 5, nas datas relacionadas em período:

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 01/12/2021 a 31/12/2022 - R\$1.500,00

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

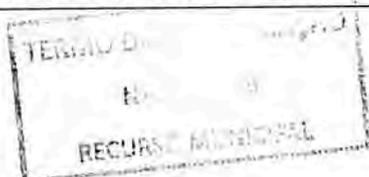
Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	519,25	225,01	1.038,49	346,16

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	34.616,38	3,0000%	1.038,49	34.616,38

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 32.487,47





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Número da Nota - Serie
00000000125 - 1

Autenticidade
N7LC-TATK

Data de Emissão
17/01/2022

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 35216 anexada em Jan 17 2022 07:34:16:260AM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

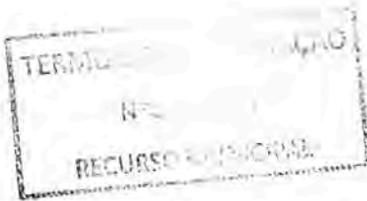
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Endereço: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC - cep: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - cep: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$33,116,38
Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 5, nas datas relacionadas em período:
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 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$1.500,00



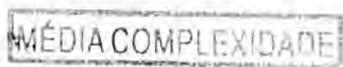
NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
- III - a data de emissão.



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000004001012188820003248747

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 12.017

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 32.487,47

VALOR COBRADO 32.487,47

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E72.4C1.5B4.1FB.0A7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

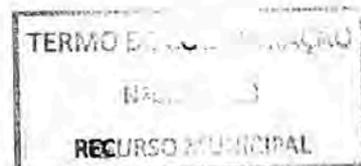
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
000000000126 - 1

Autenticidade
X73A-6IRH

Data de Emissão
17/01/2022

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 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$3.000,00

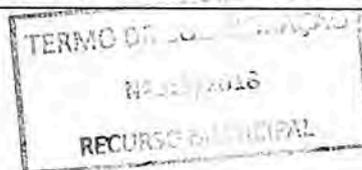
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399307030000000000000004101010888820000281550

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	12.018
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.508.AAC.AC7.513.8C6

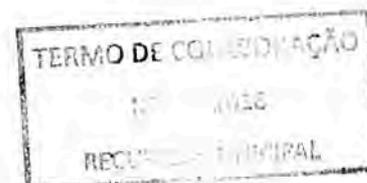
=====

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

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

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

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



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3 Código de Verificação de Autenticidade TQYSIW218 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2022 às 13:07:52 <i>Chave de Acesso</i> 15495294KNMRR8LSRALGQJYHYSPPF94XP
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				17/01/2022	
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			

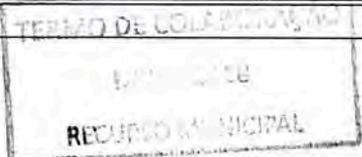
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	GARÇA-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021.		10.616,62	R\$ 10.616,62

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.616,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.616,62	R\$ 212,33	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.616,62					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
Vencimento 31/01/2022		

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TQYSIW218 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286007869359945000063300188710001061662

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

AHMAD ABDUL LATIF HAMZE 29364816862

CNPJ: 37.785.323/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.019

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 10.616,62

VALOR COBRADO 10.616,62

=====

NR.AUTENTICACAO 9.0A3.010.8F1.280.71D

=====

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

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

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

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





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22020.2925415-2	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações DARF IRRF 12 2021 - GARÇA MEDIA			Valor Total do Documento 11.073,68
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	11.073,68			11.073,68
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	11.073,68	0,00	0,00	11.073,68

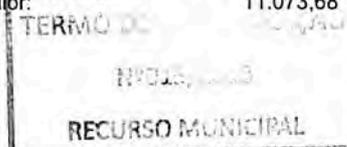
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000110 7 73680385220 2 20070122020 4 29254152276 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.22020.2925415-2
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 11.073,68

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/12/2021 a 31/12/2021									
REGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 11/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Férias	2.424,76	208,36	0,00	0	7,50	142,80	23,43
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	13o Integral	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 11/21	3.077,37	286,67	0,00	0	7,50	142,80	66,50
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 11/21	2.931,21	269,13	0,00	0	7,50	142,80	56,86
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	13o Integral	2.931,21	269,13	0,00	0	7,50	142,80	56,86
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 11/21	3.515,90	352,17	189,59	1	15,00	354,80	91,32
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	13o Integral	3.637,14	360,47	189,59	1	15,00	354,80	108,26
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 11/21	3.710,13	370,69	0,00	0	15,00	354,80	146,12
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Férias	3.297,89	313,13	0,00	0	15,00	354,80	92,91
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	13o Integral	3.710,13	370,69	0,00	0	15,00	354,80	146,12
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 11/21	3.636,84	360,43	379,18	2	15,00	354,80	79,78
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	13o Integral	3.636,84	360,43	379,18	2	15,00	354,80	79,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 11/21	3.086,19	287,73	0,00	0	7,50	142,80	67,08
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	13o Integral	2.847,97	259,14	0,00	0	7,50	142,80	51,36
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 11/21	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2867	ARIANE RODRIGUES	13o Integral	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2803	ARILSON JOSE DESSIA	13o Integral	3.336,87	318,44	0,00	0	15,00	354,80	97,96
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 11/21	3.821,59	386,30	0,00	0	15,00	354,80	160,49
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	13o Integral	3.016,19	279,33	0,00	0	7,50	142,80	62,46
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 11/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
4100	BARBARA PALMA SANTOS	13o Integral	3.057,77	284,32	189,59	1	7,50	142,80	50,99
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 11/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	13o Integral	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 11/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	13o Integral	2.424,76	208,36	0,00	0	7,50	142,80	23,43
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 11/21	3.851,80	390,53	0,00	0	15,00	354,80	164,39
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	13o Integral	3.423,09	330,51	0,00	0	15,00	354,80	109,09
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Férias	2.966,61	273,38	189,59	1	7,50	142,80	44,97
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 11/21	3.181,21	299,13	0,00	0	15,00	354,80	77,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	13o Integral	3.181,21	299,13	0,00	0	15,00	354,80	77,51
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 11/21	3.288,86	901,89	189,59	1	7,50	142,80	22,00
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Férias	4.372,97	1.245,39	189,59	1	15,00	354,80	85,90

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	13o Integral	3.280,97	604,39	189,59	1	7,50	142,80	43,72
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 11/21	3.336,35	318,36	0,00	0	15,00	354,80	97,90
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	13o Integral	3.336,35	318,36	0,00	0	15,00	354,80	97,90
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	13o Integral	2.424,13	208,28	189,59	1	7,50	142,80	9,17
2515	DANILO CORREA	Mensal 11/21	3.752,91	376,68	379,18	2	15,00	354,80	94,76
2515	DANILO CORREA	13o Integral	3.526,99	345,05	379,18	2	7,50	142,80	67,41
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	13o Integral	3.045,70	282,87	0,00	0	7,50	142,80	64,41
2519	DEISE PRISCILA SARAUAZ BURIGATTO	13o Integral	3.637,14	360,47	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13o Integral	2.340,93	198,30	189,59	1	7,50	142,80	3,68
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Férias	2.899,44	265,32	189,59	1	7,50	142,80	40,54
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	13o Integral	2.174,58	179,21	0,00	0	7,50	142,80	6,85
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 11/21	3.045,42	282,84	379,18	2	7,50	142,80	35,96
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	13o Integral	3.128,62	292,82	379,18	2	7,50	142,80	41,45
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Mensal 11/21	3.821,59	386,30	379,18	2	15,00	354,80	103,62
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Férias	2.681,07	239,12	379,18	2	7,50	142,80	11,91
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	13o Integral	4.021,59	414,30	379,18	2	15,00	354,80	129,42
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 11/21	4.152,31	432,60	189,59	1	15,00	354,80	174,77
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	13o Integral	4.002,47	411,62	189,59	1	15,00	354,80	155,39
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 11/21	4.772,70	519,45	0,00	0	22,50	636,13	320,85
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	13o Integral	4.772,71	519,45	0,00	0	22,50	636,13	320,85
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 11/21	3.395,36	326,62	0,00	0	15,00	354,80	105,51
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	13o Integral	3.226,82	304,61	0,00	0	15,00	354,80	83,53
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 11/21	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
2544	HUGO ISSAO TIZURA	13o Integral	3.637,14	360,47	0,00	0	15,00	354,80	136,70
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 11/21	3.785,74	381,28	0,00	0	15,00	354,80	155,87
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	5.394,97	606,57	0,00	0	27,50	869,36	447,45
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	13o Integral	4.110,82	426,79	0,00	0	15,00	354,80	197,80
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	13o Integral	2.174,58	179,21	0,00	0	7,50	142,80	6,85
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	13o Integral	2.351,07	199,52	0,00	0	7,50	142,80	18,57
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	13o Integral	2.373,83	202,25	189,59	1	7,50	142,80	5,85
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 11/21	2.243,09	186,56	0,00	0	7,50	142,80	11,44
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	13o Integral	2.285,36	191,63	0,00	0	7,50	142,80	14,23
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZ	Mensal 11/21	2.359,28	200,50	0,00	0	7,50	142,80	19,11
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZ	13o Integral	2.328,88	196,85	0,00	0	7,50	142,80	17,10
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 11/21	3.335,75	318,28	379,18	2	7,50	142,80	55,07
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	13o Integral	3.335,74	318,28	379,18	2	7,50	142,80	55,07

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 11/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	13o Integral	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	13o Integral	2.681,21	239,13	0,00	0	7,50	142,80	40,36
4957	LILIANA MARCON	Mensal 11/21	4.757,25	517,29	0,00	0	22,50	636,13	317,86
4957	LILIANA MARCON	13o Integral	3.138,76	294,04	0,00	0	15,00	354,80	71,91
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 11/21	3.899,63	397,22	0,00	0	15,00	354,80	170,56
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	13o Integral	3.950,97	404,41	0,00	0	15,00	354,80	177,18
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 11/21	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	13o Integral	3.306,32	314,16	0,00	0	15,00	354,80	94,02
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 11/21	3.773,37	379,55	379,18	2	15,00	354,80	97,40
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	13o Integral	3.973,37	407,55	379,18	2	15,00	354,80	123,20
5259	MAGNO MOREIRA DE SOUSA	Rescisão	3.188,19	299,97	0,00	0	15,00	354,80	78,43
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 11/21	3.459,69	335,63	0,00	0	15,00	354,80	113,81
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o Integral	3.853,18	390,72	0,00	0	15,00	354,80	164,57
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 11/21	3.126,53	292,57	189,59	1	7,50	142,80	55,53
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	13o Integral	3.126,53	292,57	189,59	1	7,50	142,80	55,53
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	2.639,04	234,07	189,59	1	7,50	142,80	23,35
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 11/21	4.022,51	414,43	0,00	0	15,00	354,80	186,41
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	13o Integral	3.941,45	403,08	0,00	0	15,00	354,80	175,96
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 11/21	3.199,86	301,37	0,00	0	15,00	354,80	79,97
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	13o Integral	3.199,86	301,37	0,00	0	15,00	354,80	79,97
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 11/21	2.685,35	239,63	0,00	0	7,50	142,80	40,63
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	13o Integral	2.344,05	198,67	0,00	0	7,50	142,80	18,10
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 11/21	4.772,71	519,45	0,00	0	22,50	636,13	320,85
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	13o Integral	4.772,71	519,45	0,00	0	22,50	636,13	320,85
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	13o Integral	6.495,62	751,97	189,59	1	27,50	869,36	658,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	13o Integral	2.290,29	192,22	189,59	1	7,50	142,80	0,34
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 11/21	3.569,28	350,97	568,77	3	7,50	142,80	55,92
2688	ROSANA GOMES FELIX	13o Integral	3.922,51	400,43	568,77	3	15,00	354,80	88,20
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	13o Integral	3.837,14	388,47	379,18	2	15,00	354,80	105,62
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 11/21	3.366,49	322,58	0,00	0	15,00	354,80	101,79
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	13o Integral	2.850,85	259,49	0,00	0	7,50	142,80	51,55
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 11/21	3.045,42	282,84	0,00	0	7,50	142,80	64,39
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	13o Integral	3.046,80	283,00	0,00	0	7,50	142,80	64,49
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Férias	2.252,51	187,69	0,00	0	7,50	142,80	12,06
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 11/21	2.251,93	187,62	0,00	0	7,50	142,80	12,02

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	13o Integral	2.263,56	189,01	0,00	0	7,50	142,80	12,79
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	13o Integral	2.313,86	195,05	189,59	1	7,50	142,80	1,89
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 11/21	3.821,59	386,30	189,59	1	15,00	354,80	132,06
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	13o Integral	2.681,06	239,11	189,59	1	7,50	142,80	26,13
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 11/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	13o Integral	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 11/21	3.126,53	292,57	189,59	1	7,50	142,80	55,53

Total: 379.894,95 38.444,08 11.073,68

Empregados: 114 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 379.894,95 38.444,08 11.754,58 11.073,68

Resumo Geral:

Empregados: 65 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 379.894,95 38.444,08 11.754,58 11.073,68

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	11/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 11/2021	0,00	81.084,78	0,00	81.084,78	0,00
0588	Mensal 11/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			81.084,78	0,00	81.084,78	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000110-7 73680385220-2
20070122020-4 29254152276-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2022
Numero do Documento 07.01.22020.2925415-2
Valor Total 11.073,68

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012020
AUTENTICACAO SISBB: 0.AA6.A59.95D.1DF.BF7

TERMO DE COPILOGRACAO
REC...
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:
	10	21/01/2022	TJDG-JAAE

IMOBILI IMOBILIZAÇÃO 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: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO CNAE: 8650-0/99
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2022
 Atividade: 04.13 - Ortopática

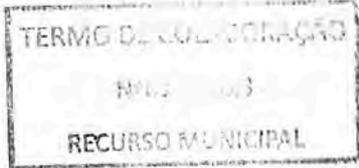
Dados do Tomador de Serviço

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:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços de imobilização ortopédica Referente ao período de 01/01/2022 até 17/01/2022.	4.000,00	4.000,00



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Banco do Brasil - Agencia: 0348-4 Conta: 98.399-3

Total dos Serviços	4.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 80,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.000,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.000,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:37:58
306203062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.348.000.098.399
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMOBILI I O LTDA
AGENCIA: 0348-4 CONTA: 98.399-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	0.F28.6EB.57C.A28.2C7
------------------	-----------------------

TERMO DE EMENDACAO
MAY 2023
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO N° 3530

CATALAO - GO

CEP: 75.709-618

TELEFONES

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1234764
SERIE 1
FOLHA 1/1



000447

CHAVE DE ACESSO

52211204 0278 9400 0326 5500 1001 2347 6410 0049 0155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214693186441 23/12/2021 14:12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:11

FATURA / DUPLICATA

001 22/01/2022 187,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
166,50	15,14	0,00	0,00	181,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	181,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,20	PESO LÍQUIDO 0,11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIF	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	PL ICMS	PL IPI
20374	VIGAMOX COL 5ML - NOVARTIS (Lote: 74556, Qtde: 4, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30042099	020	6108	FR	4	31,8000	127,20	106,00	12,72		12,00	
25284	TERMOMETRO DIGITAL-GTECH (Lote: 512001, Qtde: 5, Dt Val: 17/12/2025 ,Data Fab: 17/12/2020)	90251990	200	6108	UN	5	12,1000	60,50	60,50	2,42		4,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

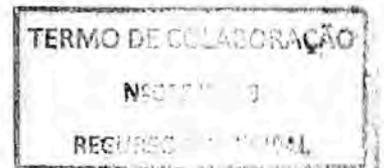
27 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 199454898.1
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 2 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 2
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial,
nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.B.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 20,51, Federal, R\$ 5,37, Estadual, R\$ 15,14
Pedido: 1324715
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF = CNPJ.: - Inscricao
Estadual.:6332751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060020328293485231520009588730000018770

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0003-26

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.401
DATA DE VENCIMENTO 22/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 187,70
VALOR COBRADO 187,70

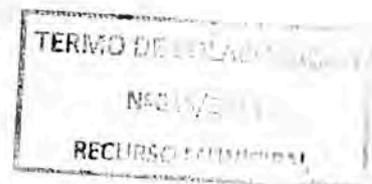
NR.AUTENTICACAO A,7F3.62A.162.B9F.1FD

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.





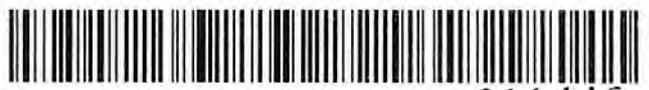
**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 227612
SERIE 1
FOLHA 1/1



001449

CHAVE DE ACESSO
13521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2276 1210 0027 0625

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.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211564670292 23/12/2021 13:57:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
23/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
13:48

FATURA / DUPLICATA

001 22/01/2022 500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	500,00	VALOR DO ICMS	76,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115	QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXAS
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 27,50	PESO LÍQUIDO 27,50		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	GST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29276	FLUMAZENIL 0,5MG 5/5ML GEN-U.QUIMICC1 (Lote: 2142686, Qtde: 5, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049069	000	5102	CX	5	45,0000	225,00	225,00	27,00	12,00		
50196	PAPEL LENCOL 50X50 C/10 (BCO)-PORTCLEAN (Lote: 55121, Qtde: 5, Dt Val: 31/12/2026 ,Data Fab: 01/12/2021)	48030090	000	5102	CX	5	55,0000	275,00	275,00	49,50	18,00		

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

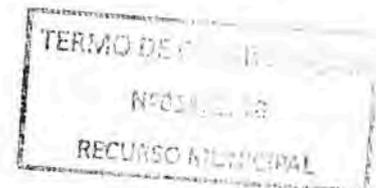
27 DEZ. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 199454898.1
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSP 16005/2015
ITEM 2
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 97,36, Federal, R\$ 20,86, Estadual, R\$ 76,50
Pedido: 254294
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
3NQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092220017411293885231520009388730000050000

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0007-50

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.402
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 8.BAC.D96.747.619.C93

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

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

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

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





Identificação do emitente
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
 LTDA**
 RUA SANTO ANTONIO N.º, 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 000451
3521 1052 4341 5600 0184 5500 1005 7568 6012 6716 4890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211259134572 26/10/2021 00:12:55-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 26/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA 26/10/2021
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6		C/EP 17400-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 00:12:00
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001 25/11/2021 744,95	002 25/12/2021 744,95	003 24/01/2022 744,94
--------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

CÁLCULO 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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA FI9340	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699			MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 21.0590084D	Q/IDE 9	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 193,630	PESO LÍQUIDO 193,640

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CS*1	CFOP	UN	QTD	V.UNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	AIPI
062874	BLOCO DE RECADO AUTOADESIVO NOTEFIX 100F. 76MMX76 MM AMARELO 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 - BIC	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 CSI2E - 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 - WESTERN	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] - AHBREPIDIDOS N.º 14412/ 14409 - REDES PACTO ATIVA CNPJ 01 125 797 000469 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE - Substituído Trib. Inc. 1 do Art. 264, ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP e ref. Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Cálculo da Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada ao uso e consumo - [0,00] ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - SP (20/07/16) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5.679,92 (25,41%). Fonte: IRPT.	RESERVADO AO FISCO
--	-------------------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 03/01/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 84,80		NF-e Nº 000008544 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES</p> <p>CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756/111</p> <p>Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220005986918 03/01/2022 17:30:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/01/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BARRIO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CPF 17400-000	DATA SAÍDA - ENTRADA 03/01/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/01/2022	84,80									

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	2,87	84,80
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	84,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	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 ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
035491	- AGENDA TILIBRA 2022 NAPOLI ESPIRALADA 178FLS TILIBRA *	48201000	0500	5405	PE	1,0000	29,000000	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061370	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G C/50 *	48025710	0500	5405	UNS	2,0000	27,900000	0,00	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES Valor aproximado tributos R\$ 2,87 (3,38%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE CANCELAMENTO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	---

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122228544173022402230751063288750000008480

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 12.404

DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 84,80

VALOR COBRADO 84,80

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FD6.20D.F35.497.6CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

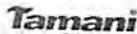


DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELI**

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000003725 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
3521 1241 7616 1900 0104 5500 0000 0037 2510 0970 7820

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
135211530658977 16/12/2021 16:20:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/01/2022	1.152,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.152,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.152,00

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
24	CX		0	99,960	99,910

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

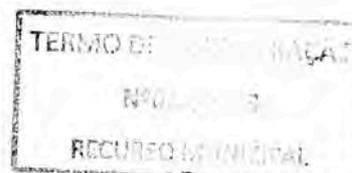
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1ESC00266	P. HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES 8x300M - TAMANI	48181000	0500	5405	CX	24,00	48,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES 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 BOLETO 35 DIAS
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO



MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000507678301016288750000115200

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	12.405
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.152,00
VALOR COBRADO	1.152,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.89C.ADE.707.2F3.75B

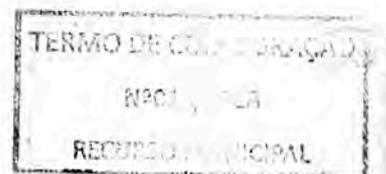
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000457

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP**
Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 225262960 Série C
 Data de Emissão: 17/01/2022
Data de Apresentação: 18/01/2022
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 15/02/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
10	GARBU040-00000002	216616301	60004424	B911.3271.E3DF.AFD0.6B77.AB88.D68D.0F4B

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 GARÇA
 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
 WILLIANS
 17400-000 GARÇA - SP

 CNPJ: 48.209.233/0001-25
 INSC. EST: ISENT0
 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	JAN/2022	25/01/2022	374,71

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 915850898670	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 0,54%	COFINS 2,50%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JAN/22	358,000	kWh	0,41217878	147,56	147,56	25,00	36,89	110,67	0,60	2,77	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	JAN/22	358,000	kWh	0,40689945	145,67	145,67	25,00	36,42	109,25	0,59	2,73	14 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JAN/22				69,90	69,90	25,00	17,48	52,42	0,28	1,31	Esc Hídrica
	Total Distribuidora					363,13							17 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/22				13,27							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Ressarcimento DMIC	NOV/21				1,69							

Total Consolidado	374,71	363,13	90,79	272,34	1,47	6,81
--------------------------	---------------	---------------	--------------	---------------	-------------	-------------

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
Mês	kWh	Dias	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
			Consumo kWh	0,29974000	0,29582000	216616301	Ativa	17/01/2022	17/12/2021	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
2022 JAN	358	31											
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											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA
 TERMO DE RESPONSABILIZAÇÃO
 Nº 0002/2023
 RECURSO ADMINISTRATIVO
AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - PIX

 Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 225262960 Série C

 CódDébAut-Banco
 310002610350

 Total a Pagar (R\$)
 374,71

 Data de Vencimento
 25/01/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

 MACROCONTABIL - BRANDAO
 PAPELARIA PAPEL COR
 MACROCONTABIL

 RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
 RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
 RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836800000033 747100403316 233747926035 100026103505

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83680000003-3 74710040331-6
23374792603-5 10002610350-5
Data do pagamento 24/01/2022
Valor em Dinheiro 374,71
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 374,71
=====

DOCUMENTO: 012406
AUTENTICACAO SISBB: F.863.478.80D.570.08E

TERMO DE COORDENACAO
NÃO É VALOR
RECURSO MUNICIPAL



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

001453

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1152 4341 5600 0184 5500 1005 8137 4411 8139 6759
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada 36

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211413688778 26/11/2021 02:31:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 26/11/2021
 ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 26/11/2021
 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANT PLACA DLA5260 UF SP CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114
 ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICÍPIO ITAPUI MARCA UF SP NUMERAÇÃO 21/0656186D Q'TDE 10 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 172,070 PESO LIQUIDO 172,070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	LN	Q'TDE	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 - BIC	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 LA4 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] - ATRIB PEDIDO N: 15529 - Substituto Trib Inc, VI do Art.264 DO RICMS 2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665-2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e conv. unid. [0,00] (1F/9M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 375,01 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE CANCELAMENTO
 Nº 015/2023
 RECURSO MUNICIPAL

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706659339177788760000073285

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	12.407
NOSSO NUMERO	30778180006659339
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	732,85
VALOR COBRADO	732,85

=====

NR.AUTENTICACAO	5.2D8.558.450.9FC.2F1
-----------------	-----------------------

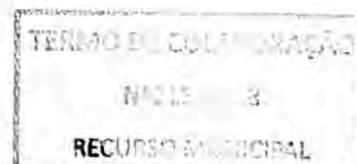
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000461

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Número Carteira Profissional 38551	Série 149
--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 27/01/2022 A 25/02/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

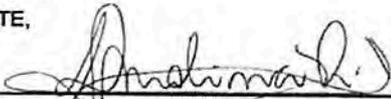
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.838,67	P
Salário Base:	1.570,80	1/3 das Férias:	612,89	P
Média Horas:	25,47	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.838,67	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	211,57	D
		Desconto do imposto de Renda:	10,98	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.451,56	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	222,55	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.229,01	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\$ 2.229,01 (dois mil duzentos e vinte e nove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 28/12/2021

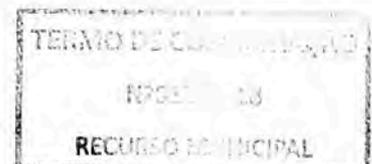
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.229,01 (dois mil duzentos e vinte e nove reais e um centavo) 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: 25/01/2022
GARÇA



LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES



**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/01/2022 Valor R\$ 2.229,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

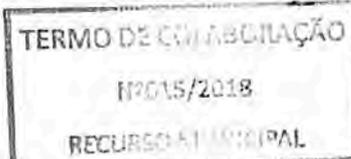
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e nove reais e um centavo)

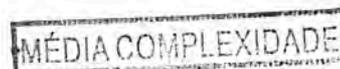
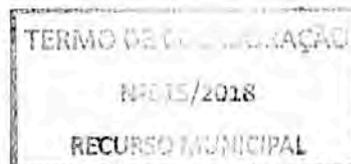
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:37:51



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20220114u30994296000174</small>	Número da Nota 00000971			
	Data e Hora de Emissão 14/01/2022 11:47:40 Código de Verificação SR6R-VR8G			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 30.994.296/0001-74 Nome/Razão Social: C.B SERVICOS MEDICOS LTDA. Endereço: AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.023.715-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
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 01/12/2021 a 31/12/2021. Retenção IR 1,5% - R\$ 50,63				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.375,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	50,63	-	-	-
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	3.375,00	2,00%	67,50	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: 10/02/2022,				



26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:31:46
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

=====

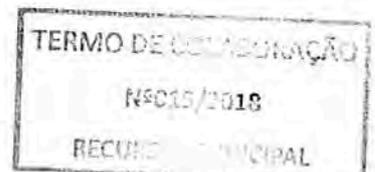
DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	3.324,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.602.7EF.5D3.D8E.61E
------------------	-----------------------



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CATERINE FERREIRA CARETA LTDA RUA BAHIA, 440 CEP: 15800-110 - Bairro: CENTRO Município: Catanduva - SP E-mail: fiscal3@rogericontabilidade.com.br Fone: (17) 99729-5543		Número da NFS-e	
		202200000000026	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 29.882.671/0001-05 **** 49295		Data do Serviço	Código Verificador
		13/01/2022	1d05901c6

 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	13/01/2022	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				Catanduva/SP			
Endereço Doutor Orlando Thiago dos Santos,70							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Garça	SP	(14) 3532-5198	17400-000				
Bairro VILA WILLIAMS							
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS no ambulatório de CAPS AD no período de 01/12/2021 a 17/12/2021.. Alíquota Efetiva: 2,00%.	8.225,00	2,00	164,50	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	Código NBS *****
--	---------------------

CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
--------------	----------------	---------------------------	--------------	-------------	-------------	-------------------	------------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio 8.225,00	Valor do ISSQN Próprio 164,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 164,50	Valor Dedução/Descontos 0,00
--	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Valor Total da NFS-e	8.225,00	Valor Líquido da NFS-e	8.225,00
----------------------	----------	------------------------	----------

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\$267,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$1106,26; Total Aprox: R\$1373,57. Fonte: IBPT.	
--	---

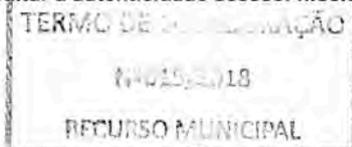
Consulta realizada em 13/01/2022 às 13:57:52.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2022000000000261d05901c629882671000105

Recebi(emos) de CATERINE FERREIRA CARETA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000026 Número da NFS-e Competência 13/01/2022 NFS-e 1d05901c6	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 13/01/2022 às 13:57:52.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:31:46
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
NR. DOCUMENTO	552.158.000.015.656
VALOR TOTAL	8.225,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARETA P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2158-X CONTA: 15.656-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	6.488.9C1.ADE.BF2.FAE
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ADMINISTRATIVO



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
54
Código de Verificação de Autenticidade
GIWHQF8WI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2022 às 13:47:31
Chave de Acesso
 1548663ZX1W95O97QIQHHIDT7SOLN2DX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.289.164/0001-30	RG/Inscrição Estadual 2172319	Inscrição Municipal 000105236	Cadastro ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG
Logradouro R JOAO BENTO, 726	Complemento ANEXO	Bairro CASCATA	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/12/2021 a 31/12/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

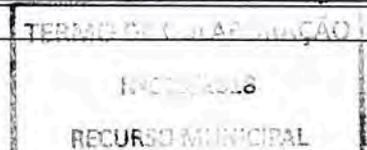
LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 80,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GIWHQF8WI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:31:46
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2022
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	6.6DC.A08.BA2.F5D.EF2
-----------------	-----------------------



000469

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/12/2021, Valor Total: R\$606,76, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.012.247 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.247 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0122 4713 6987 0001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211579588270 28/12/2021 14:47:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF (Estrangeiro)	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/12/2021
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
GARÇA	(14)3532-5198	SP	

FATURA/DUPLICATA			
001	27/01/22	R\$ 606,76	

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
606,76	109,22	0,00	0,00	131,36	606,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA		0-Rem (CIF)			CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS ,550		RIBEIRAO PRETO	SP	582.249.216.111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	10,000	10,000

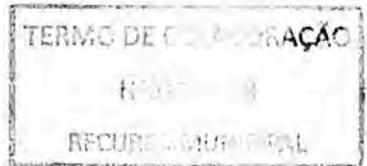
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV1761	PASTA ELETROENCEFALOGRAMA 1KG CARBOFIX - Lote * Data Venc.: 210928 * 30/10/2023	90181980	000	5102	UN	7	86,68	606,76	606,76	109,22	18	131,36

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

04 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - 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	RESERVADO AO FISCO 
---	---

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:54
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700757280011388780000060676

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 12.602

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 606,76

VALOR COBRADO 606,76

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A42.038.FDE.EDD.510

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

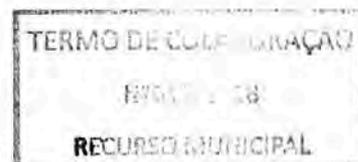
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000471

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

AO LADO

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000012314

SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
 AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
 PO STA MARIA

17400-000 - GARÇA (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

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
 LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135.211.273.283.981.28/10/2021 10:57:51

CNPJ
 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

MUNICÍPIO
 GARÇA

CEP
 17402-064

DATA DA EMISSÃO
 28/10/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 28/10/2021

HORA DA SAÍDA
 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				4.598,25

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	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 MULTUSO 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
 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(A/S) NR ECF001-073193

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049130100000515004158000988790000153200

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 12.603

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.532,00

VALOR COBRADO 1.532,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.D83.15B.0C2.DA1.CEA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000012630 SÉRIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
 AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
 PO STA MARIA

17400-000 - GARÇA (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

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: LANC EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315 080 959 113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO: 135.211.434.250.181 29/11/2021 17:31:28

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

ENDERECO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO: WILLIANS

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 29/11/2021

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX: 14 3407-5066

UF: SP

CEP: 17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/11/2021

LOCAL DE ENTREGA: 17.31.02

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.786,05

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 2 - SEM FRETE

ENDERECO: MUNICIPIO: UF: IE:

QUANTIDADE: 0

ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	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		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-074862

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049133100000918004158004988800000139300

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 12.604
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.393,00
VALOR COBRADO 1.393,00

NR.AUTENTICACAO 9.B0C.25C.EE6.EDB.211

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

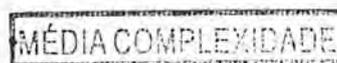
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 000/2023
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20220112032631717000128</small>	Número da Nota 00000105			
	Data e Hora de Emissão 12/01/2022 16:55:38			
	Código de Verificação 5CC5-QTV9			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 46.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados: Ortopedia - Competência 12/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - 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				
04197 - Clínicas e casas de saúde.				
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: 10/02/2022;				



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691318860123589130400007850019888820001201280
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	12.605
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

=====

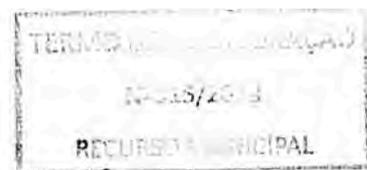
NR.AUTENTICACAO 3.BAC.221.F56.B22.A2E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 42922 Código de Verificação de Autenticidade SVEK5ZH11 Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2022 às 15:13:56 Chave de Acesso 15482158B9OQY7LL660GT7732ORX5W5R	
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	
						12/01/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		01.207.126/0001-02				001314096	
Logradouro		Complemento		Cadastro		Nome/Razão Social	
R AMERICA, 148				000043898		PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA	
CEP		Cidade		Telefone		Bairro	
17404-270		GARÇA-SP				LABIENOPOLIS	

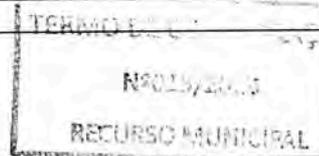
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Cadastro		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06				CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Anestesia - Competência 12/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	1.700,00	R\$ 1.700,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 17.09						Alíquota	Atividade Município
						3,59%	0000170000009
PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.						Código CNAE	Código da Obra
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.700,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.700,00	
						Total do ISS	
						R\$ 61,03	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.700,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$228,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$69,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares			
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42922 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SVEK5ZH11.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000104169012047200188820000170000

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	12.606
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

NR.AUTENTICACAO F.AB0.45F.299.8B5.F5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000735 - 1

Autenticidade
H5BN-29E6

Data de Emissão
12/01/2022

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 01/12/2021 a 31/12/2021 - 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

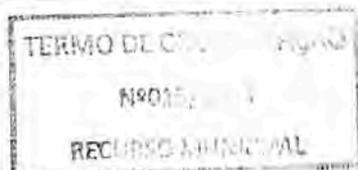
Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005242008944904388820001648944

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	12.607
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

=====

NR.AUTENTICACAO 1.146.70D.256.68A.3EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

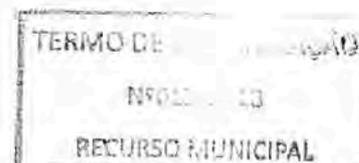
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001540 - 1

Autenticidade
MBNA-31SZ

Data de Emissão
13/01/2022

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 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$10.750,87

Retenções:

IR: R\$ 161,26

Demais retenções:

PIS: R\$ 69,88

COFINS: R\$ 322,53

CSLL: R\$ 107,51

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 499,92

Total geral: R\$ 661,18

Valor líquido da nota: R\$ 10.089,69

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.445,99 13,45% Tributos Federais

R\$ 349,40 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.795,40 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

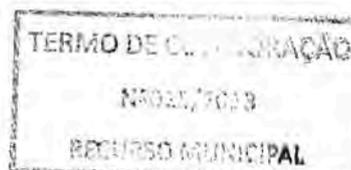
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.795,40 - Aliq: 16,70%

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	161,26	69,88	322,53	107,51
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.750,87	3,0000%	322,52	10.750,87

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.089,69



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

=====

08490017069100170005222008613105288820001008969

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	12.608
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	10.089,69
VALOR COBRADO	10.089,69

=====

NR.AUTENTICACAO 7.45F.CB9.FA7.1D4.A32

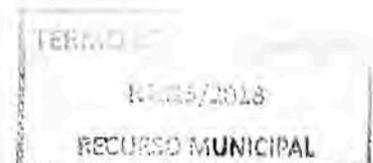
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
113
Código de Verificação de Autenticidade
5FBQ0LAUA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2022 às 16:48:43
Chave de Acesso
1548280JJATK2G7YONM2UQBYQHY7C4OR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$9.759,39	9.759,39	R\$ 9.759,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	3,00%	0000040000001	8630503			
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.759,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.759,39	R\$ 292,78	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (9.759,39 x 0,65%)	COFINS (9.759,39 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.759,39 x 1,50%)	CSLL (9.759,39 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 63,44	R\$ 292,78	R\$ 0,00	R\$ 146,39	R\$ 97,59	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.159,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.312,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$262,53

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5FBQ0LAUA.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000110171588820000915919

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 12.609

NOSSO NUMERO 31072230000000110

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.159,19

VALOR COBRADO 9.159,19

NR.AUTENTICACAO 4.05B.60B.2E9.6DE.6D3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE SUSCRIPÇÃO
Nº 017/2013
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

1000077

000485

Data e Hora Emissão

18/01/2022 15:28:41

Código Verificação

U82DP611

NOTA FISCAL DE SERVIÇOSPARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
 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

FOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
 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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE INFECTOLOGIA NO AMBULATÓRIO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS NO PERÍODO DE 01/12/2021 A 31/12/2021

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	Local de Prestação do Serviço
PIS R\$ 0,00	Valor dos Serviços R\$ 4.000,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS R\$ 0,00	(-) Deduções R\$ 0,00	Aliquota (%) 2,00	Natureza Operação
INSS R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado R\$ 0,00	ISS Devido R\$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Referência
CSLL R\$ 0,00	(-) Retenções Federais R\$ 0,00	(=) Valor Líquido R\$ 4.000,00	01/2022
	(-) Outras Retenções R\$ 0,00	(=) Valor Total R\$ 4.000,00	

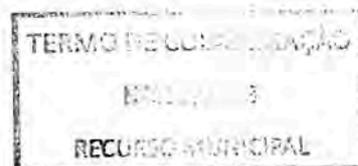
INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Nota Emitida em Substituição a Nota : 1000076

NOTA SIMPLIFICADA

18/01/2022

1.0.0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.55
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

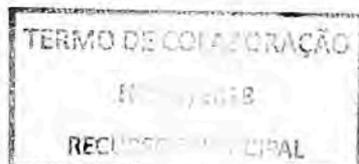
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R\$ 4.000,00
DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012610
AUTENTICACAO SISBB: D.E13.572.C37.0F1.1A7





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000177 - 1

Autenticidade
A0QZ-ZTW3

Data de Emissão
14/01/2022

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 01/12/2021 a 31/12/2021 - 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\$ 392,85 - Aliq: 8,73%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

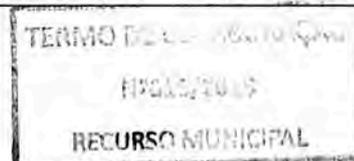
Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,8400%	127,80	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00



06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079201400000104003024108888820000450000

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 BENEFA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.611
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.402.40A.409.DED.DA6

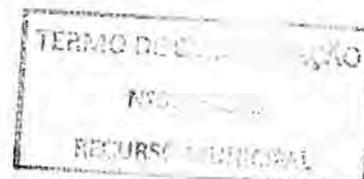
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 602 Código de Verificação de Autenticidade RQKZFFNBO Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/01/2022 às 17:25:16 Chave de Acesso 1548812LTLHXW7JBMG3PTU0028CLNU6I	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						13/01/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.154.578/0001-19				1714609		000015360	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MIRANDA LTDA				WILLIAMS			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
R LUIZ ANTONIO, 371		GARÇA-SP					
CEP							
17402-012							

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados de ginecologia e obstetrícia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/12/2022 a 31/12/2021 - R\$10.260,00	10.260,00	R\$ 10.260,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03				Construção Civil			
Alíquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra	
3,00%		0000040000003		8630503			
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 10.260,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 10.260,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 307,80		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (10.260,00 x 0,65%)		COFINS (10.260,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (10.260,00 x 1,50%)	
R\$ 66,69		R\$ 307,80		R\$ 0,00		R\$ 153,90	
						CSLL (10.260,00 x 1,00%)	
						R\$ 102,60	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.629,01				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.379,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$275,99			

Informações Complementares		TERMO DE CANCELAMENTO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
-----------------------------------	--	---	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 602 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RQKZFFNBO .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000060269388820000962901

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 BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.612
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	9.629,01
VALOR COBRADO	9.629,01

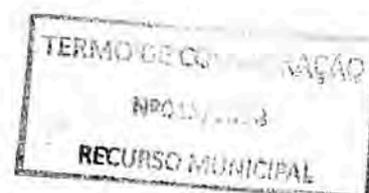
NR.AUTENTICACAO B.713.CD9.F60.7E8.EF0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 110 Código de Verificação de Autenticidade 3DTLGOMOM Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2022 às 16:56:02 Chave de Acesso 1548288IXB2COUIH2U43XGVFCUIO6FLE	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						12/01/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
31.694.608/0001-97				2142318		000103913	
Nome/Razão Social		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	

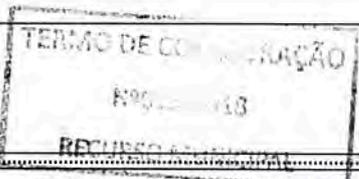
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		Williams			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CONSTATAÇÃO DE ÔBITO DOMICILIAR NO PERIODO DE 01/12/2021 A 31/12/2021	3.877,00	R\$ 3.877,00			
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/01/2022					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Construção Civil			
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				2,00%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do 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 CONFORME LEI 123/06							
							

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3DTLGOMOM.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000273022410284721080888820000387700

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	12.613
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.877,00
VALOR COBRADO	3.877,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EDD.F2B.CDF.122.B47

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1868 Código de Verificação de Autenticidade X7F3M3P8R Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/01/2022 às 15:27:25 Chave de Acesso 1548736S9340TLN71C8YKNEZGPUAWJ8C	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						13/01/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

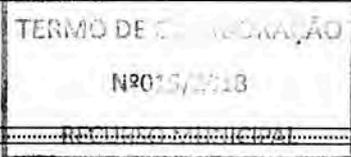
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
CLINICA MEDICA HAMZE		AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		SALA 01		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços prestados de laudos médicos para raio x ambulatorial no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - 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
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630502	Código ART
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	
	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1868 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X7F3M3P8R .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000313022610081921008388820000281550

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	12.614
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.50D.132.F40.096.854

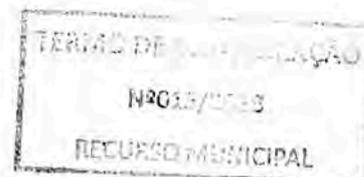
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000102 - 1

Autenticidade

GG9W-3YAI

Data de Emissão

12/01/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:

End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000

Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$5.120,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 819,20 - 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	5.120,00	2,1700%	111,10	5.120,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.120,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565872932991429441875070009588810000512000

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	12.615
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.120,00
VALOR COBRADO	5.120,00

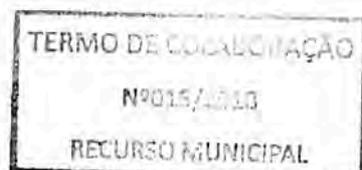
NR.AUTENTICACAO 1.B67.D94.456.A0F.944

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
831
Código de Verificação de Autenticidade
ZH179RGGI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2022 às 17:31:29
Chave de Acesso
15483294IKYCZCG0AMR3RKUJUM8C6JIPH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034061211	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no ambulatório de Serviço de Atendimento Domiciliar no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,3546%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 469,64	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 EMPLACAMENTO
Nº 015/2022
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 831 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZH179RGGI.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140000193022110062621056188820001400000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.616

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.B9D.8EC.4F6.55C.4FE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 42935 Código de Verificação de Autenticidade TXGJLG91F Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/01/2022 às 16:00:27 Chave de Acesso 1548776QZ7OC63EPZC61C2J7R3UBMQGC	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						13/01/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		01.207.126/0001-02				001314096	
Logradouro		R AMERICA, 148		Complemento		Bairro	
						LABIENOPOLIS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17404-270		GARÇA-SP					

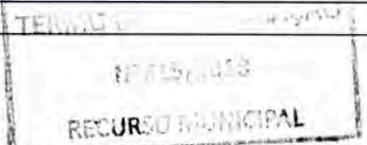
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento		Bairro	
				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados no ambulatório de CAPS AD no período de 18/12/2021 a 31/12/2021		3.250,00	R\$ 3.250,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 17.09				Construção Civil			
PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				3,59%	0000170000009		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.250,00	R\$ 116,68	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\$ 3.250,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$437,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$133,58 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42935 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TXGJLG91F.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000104172012047204188820000325000

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	12.617
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.250,00
VALOR COBRADO	3.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.E5A.A09.A46.3B7.DF5

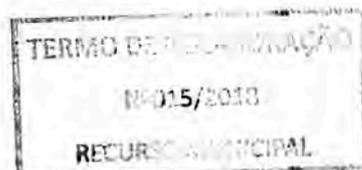
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001559 - 1

Autenticidade

V00Z-OUTK

Data de Emissão

19/01/2022

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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no ambulatório do CAPS I no período de 01/12/2021 a 31/12/2021

Valor Total: R\$ 12.857,86

COFINS: R\$ 385,73

PIS: R\$ 83,57

IRPJ: R\$ 192,86

CSLL: R\$ 128,57

Valor Líquido: R\$ 12.067,13

Dr Rafael Pascon dos Santos

Banco Sicredi (748)

Agência: 3022

C/C: 36080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

TERMO DE REGISTRAÇÃO

19/01/2022

RECURSO MUNICIPAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000263022602036081053488820001206713

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	12.618
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO D.E18.63A.125.FDF.5B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





MUNICIPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3475

Código de Verificação de Autenticidade
I4TIHUP3L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2022 às 16:23:28

Chave de Acesso
8364140BLAWLIMYC3KL686KLUFFDFUTV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>
b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 12/01/2022 Tipo ISS 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	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		Complemento	Bairro
	CEP	Cidade	16600-049	PIRAJUÍ-SP	A
				Telefone	E-mail

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	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		Complemento
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgia geral no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/12/2021 a 31/12/2021	4.275,00	R\$ 4.275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

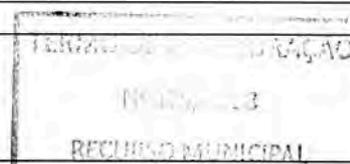
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.275,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.275,00 x 0,65%)	COFINS (4.275,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.275,00 x 1,50%)	CSLL (4.275,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,79	R\$ 128,25	R\$ 0,00	R\$ 64,13	R\$ 42,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.012,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3475 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I4TIHUP3L.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.55
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

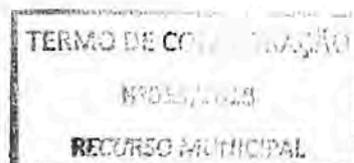
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 4.012,08
DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012619
AUTENTICACAO SISBB: 1.A42.C8D.5E5.E94.AA3





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000961 - 1
 Autenticidade
RKXS-E4SW
 Data de Emissão
13/01/2022

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Hospitalar - Competência 12/2021 - R\$5.280,00 de 66 atendimento, referente 01/12 a 31/12

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

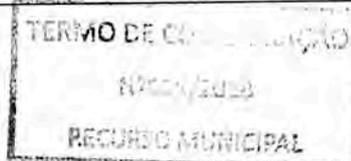
Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	79,20	34,32	158,40	52,80

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.280,00	3,0000%	158,40	5.280,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.955,28



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46,55
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

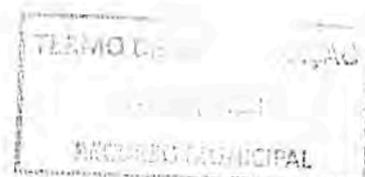
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R\$ 4.955,28
DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012620
AUTENTICACAO SISBB: C.822.861.40E.8D4.EAA



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 145.85693.83-8		11 Nome KARINE PEREIRA PINTO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua de ligação REMIDIO FORMIGONI, 115				13 Bairro SOL NASCENTE
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7324 - 410 / SP	18 CPF 422.368.648-84
19 Data de Nascimento 21/03/1996	20 Nome da Mãe FABIANA MAURA PEREIRA DA CRUZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 3.300,19	24 Data de Admissão 05/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2022	26 Data de Afastamento 19/01/2022	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.650,10	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 121,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 295,22	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 295,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 98,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 61,11				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.521,26

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 1.771,30	112.1 Previdência Social	R\$ 146,73
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 22,14	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.940,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 581,09

TERMO DE RESCISÃO
RECURSO MUNICIPAL

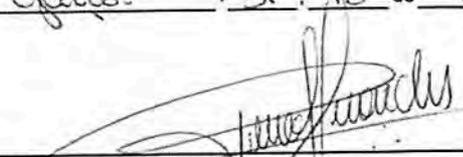
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 145.85693.83-8		11 Nome KARINE PEREIRA PINTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 7324 - 410 / SP		18 CPF 422.368.648-84	19 Data de Nascimento 21/03/1996	20 Nome da Mãe FABIANA MAURA PEREIRA DA CRUZ
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2022	26 Data de Afastamento 19/01/2022	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 1 SP, 15 de fevereiro de 2022.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

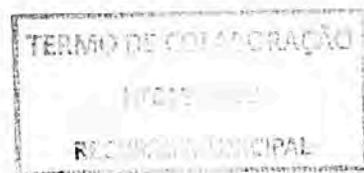
Karine Pereira Pinto
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metá a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda as recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anti's, pulseras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manéjo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número **007324** Série **00410-SP**



Karini Pereira Pinto
 ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

E ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 BRA
 CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
 C Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
 SANTOS,70-
 R Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 M Município: GARCA UF: SP
 Es Cargo: ENFERMEIRO (A)
 C CBO: 223505
 Registro nº: 4025
 Admissão: 20/01/2021
 D Salário: R\$ 3.053,15 (três mil cinqüenta e três
 reais e quinze centavos) por MES
 Re
 Re
 ASSOCIACAO HOSPITALAR
 BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de Janeiro de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 Município: GARCA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: KARINE PEREIRA PINTO
 Cargo: ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505
 Admissão: 05 de Janeiro de 2022
 Registro: 5524
 Salário: R\$ 3.300,19 (três mil e trezentos reais e dezenove centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 19 de Janeiro de 2022

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº



27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:43:46
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.933
VALOR TOTAL	581,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARINE PEREIRA PINTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.933-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	A.535.322.EA8.851.383
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
RFBAS/ABIS
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000513

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ALESSANDRA DE MORAES		Número Carteira Profissional 2213385	Série 0060
PERÍODOS			
De Aquisição 01/02/2021 A 31/01/2022	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 15/02/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	828,06 P
Salário Base:	1.413,72	1/3 das Férias:	276,02 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.656,12	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	82,80 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.104,08 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	82,80 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.021,28 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\$ 1.021,28 (um mil vinte e um reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Alessandra de Moraes

ALESSANDRA DE MORAES

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

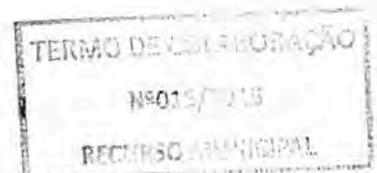
Data: 31/12/2021

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.021,28(um mil vinte e um reais e vinte 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
GARÇA

Alessandra de Moraes
ALESSANDRA DE MORAES



000514



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3361009303184831
10/02/2022 09:38:22

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 1.021,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 333, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

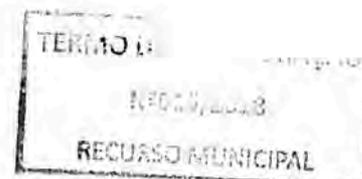
Pagamento efetuado a ALESSANDRA DE MORAES, na conta 93.915, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e vinte e um reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:38:22



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

515

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Número Carteira Profissional 089919	Série 00173
---	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/01/2021 A 12/01/2022	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.884,08 P
Salário Base: 1.608,34	1/3 das Férias: 628,03 P
Média Horas: 33,34	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.884,08	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 210,45 D
	Desconto do imposto de Renda: 15,61 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.512,11 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 226,06 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.286,05 P

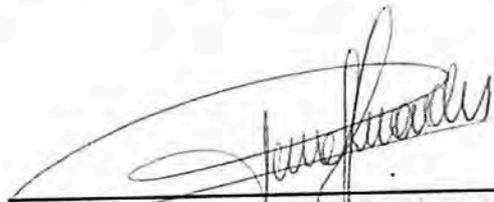
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.286,05 (dois mil duzentos e oitenta e seis reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 31/12/2021



ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES

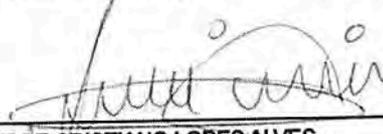


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

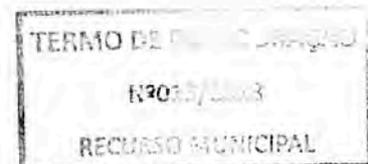
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.286,05 (dois mil duzentos e oitenta e seis reais 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: 28/01/2022
GARÇA



ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 2.286,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 333, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

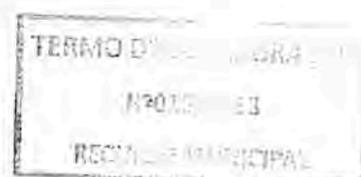
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e seis reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:38:22



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000 517

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Número Carteira Profissional 26812	Série 23
--	--	--------------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 07/02/2022 A 21/02/2022 = 15 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.930,76	P
Salário Base:	3.619,12	1/3 das Férias:	643,59	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.861,52	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	217,92	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.574,35	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	217,92	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.356,43	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.356,43 (dois mil trezentos e cinquenta e seis reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO



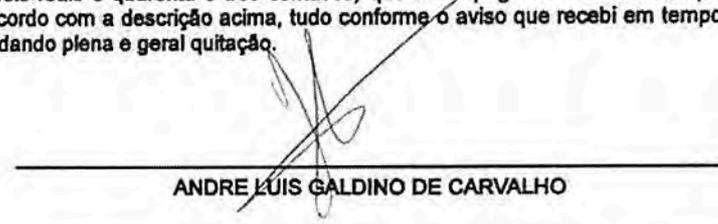
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 07/01/2022

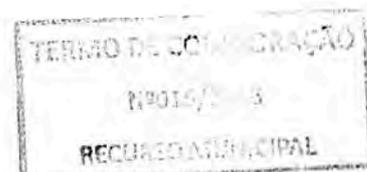
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.356,43 (dois mil trezentos e cinquenta e seis reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/02/2022
GARÇA



ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 2.356,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 333, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

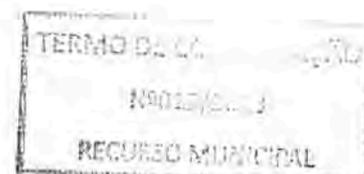
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e seis reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

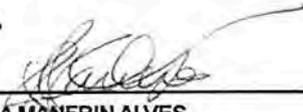
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:38:22



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

519

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GLAUCIA MANFRIN ALVES		Número Carteira Profissional 97352	Série 168
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 10/02/2022 A 24/02/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.532,32 P		
Salário Base: 4.822,23	1/3 das Férias: 844,11 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 5.064,63	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 314,16 D		
	Desconto do imposto de Renda: 104,54 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.376,43 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 418,70 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.957,73 P		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.957,73 (dois mil novecentos e cinquenta e sete reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p>  <p>_____ GLAUCIA MANFRIN ALVES</p>		<p align="right">Data: 11/01/2022</p>  <p>_____ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.957,73 (dois mil novecentos e cinquenta e sete 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.</p>	
<p>Data: 08/02/2022 GARÇA</p>	 <p>_____ GLAUCIA MANFRIN ALVES</p>



* 001520

G3361009303184831
10/02/2022 09:38:22



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 2.957,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 333, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

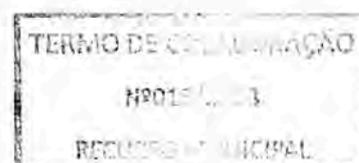
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e cinquenta e sete reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:38:22



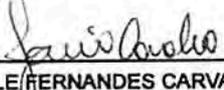
AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000521

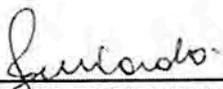
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		Número Carteira Profissional 080297	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 11/01/2021 A 10/01/2022	De Gozo das Férias 25/02/2022 A 11/03/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.038,50	Férias: 1.019,25 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 339,75 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 2.038,50	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: 104,13 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 1.359,00 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 104,13 D	
		TOTAL LIQUIDO: 1.254,87 P	

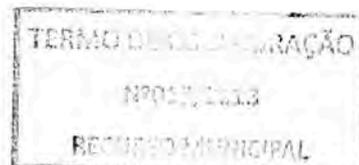
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.254,87 (um mil duzentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 26/01/2022

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.254,87 (um mil duzentos e cinquenta e quatro reais e oitenta 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.</p>	
<p>Data: 23/02/2022 GARÇA</p>	<p> _____ JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA</p>



00522

G3361009303184831
10/02/2022 09:38:22



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 1.254,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 333, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

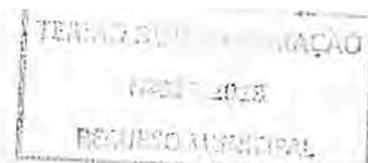
Pagamento efetuado a JAMILE FERNANDES CARVALLO, na conta 93.905, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

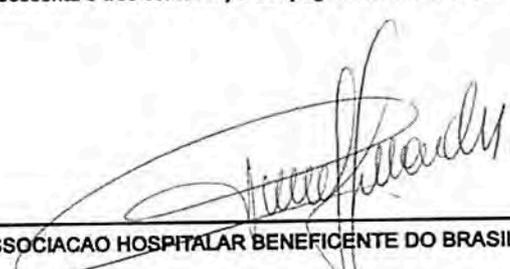
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:38:22



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001523

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		Número Carteira Profissional 004751	Série 00317
PERÍODOS			
De Aquisição 13/01/2021 A 12/01/2022	De Gozo das Férias 01/02/2022 A 02/03/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.522,77 P
Salário Base:	1.863,43	1/3 das Férias:	840,92 P
Média Horas:	375,06	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	41,88	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.522,77	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	312,64 D
		Desconto do imposto de Renda:	74,42 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.363,69 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	387,06 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.976,63 P
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.976,63 (dois mil novecentos e setenta e seis reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> 		<p style="text-align: right;">Data: 31/12/2021</p> 	
<p>_____ JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO</p>		<p>_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.976,63 (dois mil novecentos e setenta e seis reais e sessenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 28/01/2022 GARÇA</p>	 <p>_____ JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO</p>



001524

G3361009303184831
10/02/2022 09:38:22



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 2.976,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 333, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

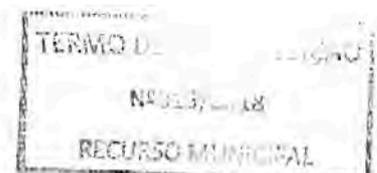
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e seis reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:38:22



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001525

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Número Carteira Profissional 017530	Série 00354
---	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 24/07/2020 A 23/07/2021	De Gozo das Férias 07/02/2022 A 16/02/2022 = 10 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

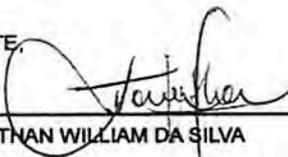
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.375,88
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.375,88

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	791,96	P
1/3 das Férias:	263,99	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:	79,19	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.055,95	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	79,19	D
TOTAL LIQUIDO:	976,76	P

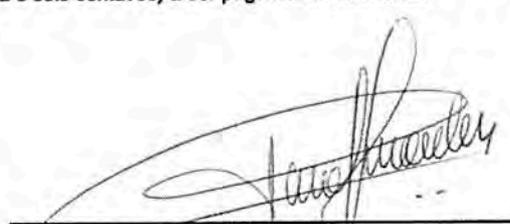
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 976,76 (novecentos e setenta e seis reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



JONATHAN WILLIAM DA SILVA

Data: 07/01/2022

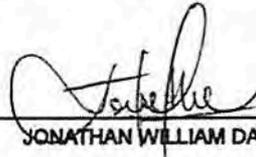


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

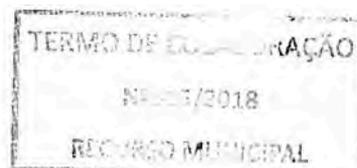
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 976,76 (novecentos e setenta e seis 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: 04/02/2022
GARÇA



JONATHAN WILLIAM DA SILVA



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/01/2022 Valor R\$ 976,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 333, 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.

(Novecentos e setenta e seis reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem10/02/202209:38:22





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4027
Código de Verificação de Autenticidade
7W2CMD9F2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 16:16:19
Chave de Acesso
15527993N4JEQZF9CX624BKYHKJG9PCX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 Bairro CENTRO E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 12/2021	18.256,79	R\$ 18.256,79

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 18.256,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.256,79	R\$ 365,14	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

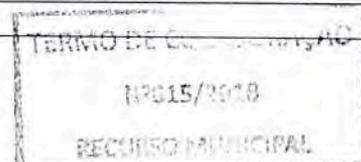
Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.256,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.455,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$491,11

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4027 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7W2CMD9F2

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:56
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000753022310081181009688820001825679

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	12.801
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	18.256,79
VALOR COBRADO	18.256,79

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1A6.28B.D58.893.1B4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

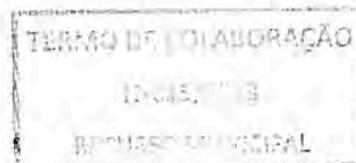
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4066
Código de Verificação de Autenticidade
UZX2VU3J9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2022 às 19:21:20
Chave de Acesso
15543140F00QZ4E6E5522XJTA7JSCT3X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 Bairro CENTRO E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021	1.093,50	R\$ 1.093,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

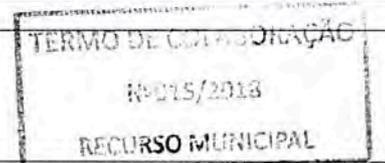
LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE M&DICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.093,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.093,50	R\$ 21,87	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.093,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$147,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$29,42		

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4066** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UZX2VU3J9**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:46:56
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002103022610081181009388820000109350

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	12.802
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.093,50
VALOR COBRADO	1.093,50

NR.AUTENTICACAO 4.784.23F.DD5.A44.FB5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

000531
NF-e

AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000012796
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (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: 000012796
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2112-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.796-167.936.014-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO
CNPJ 05.335.433/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.211.557.893.675 22/12/2021 09:08:10

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO 22/12/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
BAIRRO/DISTRITO WILLIANS
CEP 17402-064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/12/2021
MUNICÍPIO GARÇA
FONE/FAX 14.3407-5066
UF SP
IE / RG
HORA DA SAÍDA 09:07:43

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000012796-1 - CARTEIRA - 22/01/22 - R\$ 1.482,00
000012796-2 - CARTEIRA - 22/02/22 - R\$ 1.480,00
000012796-3 - CARTEIRA - 22/03/22 - R\$ 1.480,00

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 0,00 0,00 4.442,80
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTOS 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.442,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CPF / CNPJ
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF IE
QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	48,7500	243,75			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	33,0000	330,00			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	100	2,0500	205,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,5700	8,55			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,5000	175,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/B UN	73231000	0500	5929	PCT	2	1,6500	3,30			0,00		
17555	SACO LIXO 100 LTS 75X100 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	10	48,7500	487,50			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	96,0000	576,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	300	8,0000	2.400,00			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,3700	13,70			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
14/01/2023
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-076205
RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 41.580-4

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R\$ 1.482,80
DEBITO EM: 28/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012803
AUTENTICACAO SISBB: 2.2DE.E0A.4AB.096.AD2

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO MUNICIPAL