

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

FEVEREIRO/2022



Memorando 11.109/2022



Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE - FEVEREIRO

Via 1/2 Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:33

De: Para:

FINA - AHBB - Financeiro CONV - Departamento de Convênios

Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório A/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.109/2022



Memorando 11.109/2022

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE - FEVEREIRO



Via 2/2 Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:33

De: Para:

FINA - AHBB - Financeiro CONV - Departamento de Convênios

Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de A/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial

Escritório Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.109/2022

TERMO DE ENTREGA	Nome legivel:
Recebido em:	Assinatura:
as	RG/CPF:

Prefeitura de Garça - Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

Impresso em 11/05/2022 10:33:43 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório

"Tudo o que um sonho precisa para ser realizado é alguém que acredite que ele possa ser realizado." - Roberto Shinyashiki





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:

- 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

 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



Defres

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 n° 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 15° Região *

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15" Região *

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

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

^{**} Débito com exigibilidade suspensa.





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

00016

Vollar

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 /

GARCA / SP / 17400-000

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

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

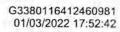
Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 28/04/2022 a 27/05/2022

Certificação Número: 2022042811250715286720

Informação obtida em 10/05/2022 15:17:16

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





Consultas - Extrato de conta corrente

000157

Cliente - Conta atual

Agencia 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL

Período do extrato 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete 28/01/2022	Dt. movimento		Lote Histórico	Documento	Valor R\$	
		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 0
01/02/2022		0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	20.101	328,27 D	
01/02/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	328,27 C	0,000
02/02/2022		0000	14175 623 DOC Crédito em Conta	366.861	3,250,00 C	
			237 0005 1207126000102 PROCOME			
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.201	16.537,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A	231231	10.001,000	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.202	360,00 D	
			DUPATRI HOSP COMIMP E EX	20.202	. 000,00 B	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.203	1.280,00 D	
			BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA	20.200	1,200,00 D	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.204	2.129,00 D	
		0000	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIE		2.129,00 D	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		C 440 00 D	
UZIUZIZUZZ		0000	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	20.205	6.440.00 D	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.200	205 00 5	
02/02/2022		0000	"" [2] - " - " - " [2]	20.206	285,00 D	
02/02/2022		0000	NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E		201020	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.207	304,06 D	
00/00/0000		0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE			
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.208	1.063,04 D	
02/02/2022		0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE		0.740.00.0	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.209	2.719,00 D	
50/50/0000		0000	EVE - PRODUTOS HOSPITALARES L		0.000	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.210	3.881,19 D	
25,05,025			MESSER GASES LTDA	22.019		
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.211	341.40 D	
20/20/0000		0000	MESSER GASES LTDA	22212	W. 1222	
02/02/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.212	1.495,53 D	
00/00/0000		0000	MED CENTER COMERCIAL LTDA		20 505 70 0	
02/02/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	. 1. 1917 B. B. W. T. H. J.	0,00 C
03/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20,301	3.050,13 D	
00/00/0000			212 0001 041506013000114 ANDRE F			
03/02/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	3,050,13 C	0,00 C
04/02/2022		0290		50.290.000.073,013	58.557,46 C	
0.4/00/0000		0440	04/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAI		100 20 100 1	
04/02/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		393.784.39 C	
		0010	104 0305 97519019000180 SP 351670			
04/02/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		11.215,61 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670			
04/02/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	34.047	1.421,22 D	
04/02/2022			13134 250 Folha de Pagamento		275.102,29 D	
04/02/2022			00000 345 BB RF Automatico Empresa		187.033.95 D (0.00 C
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 55 07/02 0290 33288-7 BRUNA TOZZETT	0.290.000.033.288 I	3.345,49 D	
07/02/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 55 07/02 0290 33472-3 JULIANO R FARI	0.290.000.033,472	1.672,97 D	
07/02/2022		3062		0.290.000.070.713	2.541,74 D	
.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			07/02 0290 70713-9 JAQUELINE DA S		2.071,170	
07/02/2022		3062		0.290.000.190.151	890,29 D	
V./VE/EUEE		2002	07/02 0290 190151-6 MARCELA CRIS		030,23 1	
			01/02 0290 19019 1-0 MARGELA CRIS			

				MATTO
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	10.000,00 D
07/02/2022	0000	748 3022 048209233000125 IRN 13105 375 Impostos		20.047.42.0
orracia de la companya del companya della companya	0000	FGTS ARRECADAÇÃO GRF	20,702	30.617,43 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.703	1.641,18 D
		260 0001 37500962878 ESTERL		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.704	817,68 D
07/02/2022	0000	104 0305 29698141880 LUIZ AL 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		005 00 5
OT/OE/EDEZ	0000	104 0305 23061999817 BRUNA	ANGELICA AU	805,60 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.706	1.648,30 D
		104 0305 40547978812 BRUNO	DELFINO MOR	
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.707	153,39 D
07/02/2022	0000	033 0218 48600038880 GEOVAI		
0110212022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40563749881 KAREN	20.708 KETTRVN DE	1.803,13 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr,Disponiv	20.709	4.533,07 D
		104 0305 18091355831 LILIANA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.710	459,58 D
07/00/0000	2022	260 0001 39334033835 LUAN FE		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.711	7.000,00 D
07/02/2022	0000	748 3022 041489305000196 NA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.712	5.533.29 D
	0000	033 0218 035854974000117 CAR		5.555.29 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.713	230,40 D
		COMERCIAL DECO ELETRO - E	IRELI - EPP	
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.714	5.052,04 D
07/02/2022	0000	MESSER GASES LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	20.745	562 50 D
UTIOZIZOZZ	0000	SHIELD CONTROLE DE PRAGA	20.715 STTDA	563,50 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.716	2.458,96 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR		
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.717	1.867,30 D
07/02/2022	0000	MCW PRODUTOS MEDICOS E (044.00 D
UTIOZIZOZZ	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPO	20.718 DRTAGAO DE PROD	814,38 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.719	750,00 D
		PRECISION C D PROD MED HO		
07/02/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	850.381.200.006.228	60,00 D
07/02/2022	0000	Cobrança referente 07/02/2022 13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	950 284 200 272 208	2.40 D
07/02/2022	0000	Cobrança referente 07/02/2022	850.381.200.272.398	3,40 D
07/02/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.381.200.272.399	445,40 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	860.381.201.987.262	75,00 D
07/03/3033	0000	Cobrança referente 07/02/2022		05 700 50 0 0 0 00 3
07/02/2022 08/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa 13105 109 Pagamento de Boleto	5 20.801	85.783,52 C 0,00 C 1.818,80 D
00/02/2022	5555	PRECISION C D PROD MED HO		1,010,00 B
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20,802	222,07 D
		SERVIMED COMERCIAL LTDA		
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.803	434,09 D
08/02/2022	0000	SERVIMED COMERCIAL LTDA	20.804	1.234,00 D
00/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		1,234,00 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.805	1.386,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	ARENS	
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.806	1.114,00 D
08/02/2022	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		070 F2 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA, EPP	20.807	970,52 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.808	839,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR L		
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.809	3.064,04 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MAT	ERIAL	

1	rir	-	-	:57
2.1	00	1	11	

				00(199
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE F	20.810 PROD	2.178,56 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	20.811	1.887,73 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARM NAC SA	20,812	1.920,00 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	20.813	1.076,27 D
08/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI	20.814	646,00 D
08/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	18.791,08 C 0.00 C
09/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 197 0001 038530854000152 L.F.M. TEIXEI	20.901	3.524,00 D
09/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	3.524,00 C 0.00 C
10/02/2022	0000		.443.149	1.324,65 C
10/02/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.878	5.919,04 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.001	858,46 D
		MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LT		636,46 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	21.002	2.573,47 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	21.003	6.862,95 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSP COMIMP E EX	21.004	936,00 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	21.005	977.60 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSP COMIMP E EX	21.006	659,32 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	21.007	3.857 14 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	21.008	181,13 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	21.009	30,00 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21.010	424,00 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSP COMIMP E EX	21.011	1.376,70 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	21.012	1.445,60 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	21.013	922,70 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	21.014	417,15 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP	21.015	871,20 D
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP	21.016	871,20 D
		13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	21.017	532,80 D
10/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	28.391,81 C 0,00 C
11/02/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta 860.421.200. Cobrança referente 11/02/2022		3,40 D
11/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	3,40 C 0,00 C
14/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 550.290.000. 14/02 0290 100460-3 THIAGO H G QUE		38,00 D
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA	21.401	4.691,75 D
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	21.402	1.090,00 D
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITA		962,19 D
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	21.404	3.245,13 D

-	1	27	1	0
0	1	1	1	1.1
2.4	2. 1	7		

					111111	10
14	/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.405		
	Tablaba 2	778318	ALFALAGOS LTDA. EPP			
14	/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.406	467,55 D	
	and and a	2002	CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA	1	2 2 2 2 2 2 2 2	
14	/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	21.407	1.113,18 D	
14	/02/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	21.408	46,80 D	
14.	/02/2022	0000	SAAE GARCA COD BARRAS 13105 109 Pagamento de Boleto	21.409	112,95 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSO			
14	/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	21,410	1.234,00 D	
14	/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.411	1.519,30 D	
44	100 10000	2222	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
14.	/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SER\	21.412	14.500,00 D	
14	/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	34.895,65 C D.	00 C
16	/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21,601	3.950.00 D	4-717
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCA	40		
16/	/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	21.602	2.178.55 D	
16	/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.603	910,39 D	
	OLI LULL	0000	ALFALAGOS LTDA. EPP	21,000	910,55 D	
16/	/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.604	500,00 D	
			BANCO ITAU S/A			
16/	02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	7.538,94 C 0,	00 C
17/	/02/2022	0290	99015 870 Transferência recebida 550.290.0	000.073.013	463.557,45 C	
			17/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
17/	02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	21.701	549,85 D	
17/	02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.702	539,80 D	
471	00/0000	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS	04 700	054.00.0	
177	02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21,703	654,90 D	
17/	02/2022	0000	CIRURGICA PAULISTA	24 704	CO1 25 D	
147	02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	21.704	691,35 D	
17/	02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21,705	1.040,14 D	
100	VZIEVZE	0000	MESSER GASES LTDA	21,700	1,040, (4.0	
17/	02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.706	89.00 D	
137	OLILVEL	0000	PROSUN	2,1,700	00.00 B	
17/	02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.707	683,02 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
17/	02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.708	340,00 D	
47/	00/0000	0000	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		459 060 30 D 0 /	00.0
	02/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa		458,969,39 D 0,0	00 6
18/	02/2022	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.801	9.138,08 D	
19/	02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.802	2.998.40 D	
10/	02/2022	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.002	2.556.40 D	
18/	02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.803	214,51 D	
		99549	PREFEITURA MUN GARCA	2.000	10 201 20 0	
18/	02/2022	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.804	16.361,65 D	
101	02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	28.712,64 C 0,0	20.00
	02/2022	3062	그 제작하게 되어 되어 있는데 얼마나 아니다 아니다 아니라 아니라 아니다 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그	00.009.913	2.131.80 D	00 0
21/	02/2022	3002	21/02 0290 9913-9 BRANCO E SARAU	00.003.310	2.101,000	
21/	02/2022	3062		00.084.600	277,31 D	
24/	02/2022	2063	21/02 0290 84600-7 WELINTON GONCA 99015 470 Transferência enviada 550.290.0	00.100.460	40,00 D	
21/	02/2022	3062	21/02 0290 100460-3 THIAGO H G QUE	00.100.460	40,00 D	
21/0	02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.101	8.166,60 D	
		0200	033 0092 041544256000147 ISABELLA GONO			
21/0	02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO	22.102	16.236,05 D	
21/0	02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.103	5.365,08 D	
			The state of the s			

				1,1114	1 1
21/02/2022	0000	336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponly	22.104	1.400,00 D	
		077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER			
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0394 044891892000133 HCM SERVICOS	22.105	1.400,00 D	
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S	22.106	10.511,20 D	
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NU PAGAMENTOS S.A.	22.107	8.283,26 D	
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NU PAGAMENTOS S.A.	22.108	300,00 D	
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	22.109	3.499,80 D	
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE	22.110	17.846,57 D	
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA	22.111	30,235,15 D	
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA	22.112	2.815,50 D	
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.113	20.999,28 D	
21/02/2022	0000	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.114	832,00 D	
21/02/2022	0000	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.115	1.999,00 D	
21/02/2022	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.116	309,57 D	
21/02/2022	0000	DUPATRI HOSP COMIMP E EX 13105 109 Pagamento de Boleto	22.117	1.407,60 D	
21/02/2022	0000	SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE 13105 109 Pagamento de Boleto	22.118	1.818,80 D	
21/02/2022	0000	PRECISION C D PROD MED HOSP LT 13105 109 Pagamento de Boleto	22.119	476,00 D	
21/02/2022	0000	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TR 13105 109 Pagamento de Boleto	22.120	2.175,00 D	
21/02/2022	0000	S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE 8 13105 109 Pagamento de Boleto	22.121	598,80 D	
21/02/2022	0000	S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE 8 13105 109 Pagamento de Boleto	22.122	1.234,00 D	
21/02/2022	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS 13105 109 Pagamento de Boleto	22.123	1.480,00 D	
21/02/2022	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS 13105 109 Pagamento de Boleto	22.124	2.178,55 D	
21/02/2022	0000	BANCO SOFISA S/A 13105 109 Pagamento de Boleto	22.125	1.469,00 D	
21/02/2022	0000	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES 13105 109 Pagamento de Boleto	22.126	1.390,00 D	
21/02/2022	0000	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO 13105 109 Pagamento de Boleto	SPI 22.127	922.70 D	
21/02/2022	0000	- 170 ft 1866, 1866, 1866, 1867, 1868, 1866, 1866, 1866, 1866, 1866, 1866, 1866, 1866, 1866, 1866, 1866, 1866,	22.128	5.783,18 D	
21/02/2022	0000	077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID 13105 362 Pagamento conta luz	22.129	369,30 D	
21/02/2022	0000	CPFL CIA PAULISTA DE FORC 13105 109 Pagamento de Boleto	22.130	417,15 D	
21/02/2022	0000	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L 13105 109 Pagamento de Boleto	22.131	2.091,00 D	
21/02/2022	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.132	699,96 D	
21/02/2022	0000	237 0005 044538300000102 SERAPIAO SERV 13105 109 Pagamento de Boleto	22.133	14.890,55 D	
21/02/2022	0000	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22,134	4.783,30 D	
21/02/2022	0000	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 870.521.100.1 Cobrança referente 21/02/2022	14.065	10.45 D	
		Obstatiga totolonia z 1/02/2022			

				4.7	
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2022	870.521.100.114.066	10,45 D	
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2022	870.521.100.114.067	10,45 D	
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2022	870.521.100.114.068	10,45 D	
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2022	870.521,100.114.069	10,45 D	
21/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	176.885,31 C 0	100 C
22/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 042750910000131 SER	22.201	7.300,00 D	100 0
22/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.202	700,00 D	
22/02/2022	0000	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	8T0.531.100.027.411	10.45 D	
ZZIUZIZUZZ	GGGG	Cobrança referente 22/02/2022	670.331.100.027.411	10,43 D	
22/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	8.010,45 C 0	00 C
23/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 23/02 0300 75949-X C.B SERVICO	550.300.000.075.949 OS M	3.398,25 D	
23/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 23/02 7652 171-6 ISABELLA M MA	557,652,000.000.171	4.000,00 D	
23/02/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.062	19.393,48 D	
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.301	450,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E M	EDICINA DO TRAB		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	22.302	2.815,50 D	
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MIRANDA E BEGHINE MEDICINA	22.303	3.877,00 D	
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.304	4.500,00 D	
23/02/2022	0000	RODRIGUES SIMOES SERVICOS 13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	22.305	7.807,84 D	
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	22.306	8.333,88 D	
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDEZ E MACHADO PRES	22.307	9.579,38 D	
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.308	12.012,80 D	
23/02/2022	0000	ORTOSPORT SERVICOS DE SAL 13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FIL	22.309	12.067,13 D	
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.310	14.000,00 D	
23/02/2022	0000	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.311	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA ME	DICA		
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRAN	22.312 ICA GUIDA	3.448,98 D	
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.313	4.000,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAC		F 188 81 B	
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 016794758000189 G. F.	22.314 GOMES C	5.480.84 D	
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 041506013000114 ANDR	22.315	7.038,75 D	
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870,541.100,067,083	10,45 D	
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870.541.100.067.084	10.45 D	
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870.541.100.067.085	10,45 D	
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870.541.100.067.086	10,45 D	
23/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	138.735.07 C 0.	.00 C
24/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	3.941.62 D	
24/02/2022	3062	24/02 0114 16448-8 B, S N S M - N 99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.953	1.400,00 D	
24/02/2022	0000	24/02 0290 33953-9 MEDICINA DL 13105 109 Pagamento de Boleto	22.401	20.017,11 D	
LTIVELEVEE	0000	10.00 Too Tagamento do Boleto	22,401	241211111111111111111111111111111111111	

1	1	4		3
. 1	1.5	1	1	5
4.0				

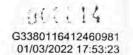
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS I	LTD	121.11.1.2
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22,402	229,50 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS I	_TD	
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.403	3.472,00 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.404	2.916,58 D
		NU PAGAMENTOS S.A.		
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.405	2.799,92 D
		ESSENCIAL ENSINO EDUCACIO		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.406	2.099,36 D
		237 0005 044538300000102 SER	APIAO SERV	
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.407	1.983,22 D
		033 0092 041544256000147 ISAB		
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.408	656,91 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.299	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.300	10,45 D
and the second second		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.551.100.229.122	27.20 D
A challenge	ACCUST A	Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	39.564.32 C 0,00 C
25/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	5.200,00 D
T = 20 T = 20		341 4294 033116524000100 TAM	트리 경영점하다 하시네네네 그리는 생님들이 모고	
25/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.561.200.117.066	10.45 D
2.7	45.55	Cobrança referente 25/02/2022		
25/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	5.210,45 C 0,00 C
28/02/2022	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3062-7

Conta 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL

Mês/ano referência FEVEREIRO/2022

	ático Empres - CNP						
Data	Histórico		Valor IR Prej, Comp.	Valor IOF		Valor cota	Saldo cotas
	SALDO ANTERIOR	501.862,45			48.516,165125		
01/02/2022		328,27	0,32	0,21		10,347109808	48.484,388135
	Aplicação 06/01/2022		0,32	0,21	31,776990		
02/02/2022		33.585,72	34,29	20,39	3.250,266692	10,350042993	45.234,121443
	Aplicação 06/01/2022	31.005,84	33,53	16,55	3.000,559707		
	Aplicação 19/01/2022	2.579,88	0.76	3,84	249,706985		
03/02/2022	RESGATE	3.050,13	1,05	4,70	295,172047	10,352877368	44.938,949396
	Aplicação 19/01/2022	3.050,13	1,05	4.70	295,172047		
04/02/2022	APLICAÇÃO	187.033,95			18.060,099510	10,356197090	62.999,048906
07/02/2022	RESGATE	85.783,52	46,31	115,78	8.296,098324	10.359762703	54.702,950582
	Aplicação 19/01/2022	85.783,52	46,31	115,78	8.296,098324		
08/02/2022	RESGATE	18.791,08	11,57	25,34	1.816,801516	10,363261941	52.886,149066
	Aplicação 19/01/2022	18.791,08	11,57	25,34	1.816,801516		
09/02/2022	RESGATE	3.524,00	2,45	4,66	340,620904	10,366686132	52.545,528162
	Aplicação 19/01/2022	3.524,00	2,45	4,66	340,620904		
10/02/2022	RESGATE	28.391,81	22.43	35,03	2.743,389108	10,370118449	49.802,139054
	Aplicação 19/01/2022	28.391,81	22,43	35,03	2.743,389108		
11/02/2022		3,40			0,327756	10,373567816	49.801,811298
	Aplicação 19/01/2022	3,40			0,327756		
14/02/2022	내려가 얼마 있다는 사람이 사용하다 않는데 보다.	34.895.65	36.95	24,53	3.368,702365	10,377031334	46.433,108933
	Aplicação 19/01/2022	34.895,65	36,95	24,53	3.368,702365		
16/02/2022		7.538,94	9.68	2,74	727,215568	10.383936109	45.705,893365
20 21 2 C 22 2 C 2	Aplicação 19/01/2022	7.538,94	9,68	2,74	727,215568		
17/02/2022	APLICAÇÃO	458.969,39	3.453		44.185,265515	10,387385583	89.891,158880
18/02/2022		28.712,64	43,52			10,390900636	
	Aplicação 19/01/2022	28.712,64	43,52		2,767,436723		
21/02/2022	[17 ¹ 17 [기구] [17] [18	176.885,31	281,59		17.044,419552	10,394422612	70.079,30260
- 11 - 11 - 11 - 11	Aplicação 19/01/2022	176.885,31	281,59		17.044,419552		
22/02/2022		8.010,45	13,37			10.398023818	69.307,63482
	Aplicação 19/01/2022		13,37		771,667784		
23/02/2022		138.735,07	168,17	103,91		10,401644297	55.943,67562
	Aplicação 19/01/2022	69.248,14	121,02	10712	6.669,057149		
	Aplicação 25/01/2022	4.083,33	5,92	0.81	393,212647		
	Aplicação 04/02/2022	65.403,60	41,23	103,10	6.301,689404		
24/02/2022		39.564,32	28,11	61,55		10,405141208	52.132,676884
Z-HUZIZUZZ	Aplicação 04/02/2022	39.564,32	28,11	61,55	3,810,998737		
25/02/2022		5.210,45	4,13	7,88		10,408561936	51.630.930338
Partie and Control of the	Aplicação 04/02/2022	5.210,45	4,13	7,88	501,746546	0.510.525.510.00	
	SALDO ATUAL	537.403,74	7,10	1,00	51.630,930338		51,630,930338

Resumo do mês

501.862,45 SALDO ANTERIOR 646.003,34 APLICAÇÕES (+) RESGATES (-) 613.010,76 RENDIMENTO BRUTO (+) 3.659,37 703,94 IMPOSTO DE RENDA (-) 406,72 IOF (-) RENDIMENTO LÍQUIDO 2.548,71 537,403,74 SALDO ATUAL =

Valor da Cota

31/01/2022 10,344231574 25/02/2022 10,408561936 Rentabilidade

arter 15

No mês 0,6218 No ano 1,2168 Últimos 12 meses 3,7783

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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.bi

Ordem Pagto, N°:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA:	303	DATA:	04/02/2022	VENCIMENTO:	04/02/2022	EMPENHO:	1677
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁ	VEL				7	Contrato:		OR - Ordinario
02 10 SECRETARIA MUN 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOS 3.3.50,39.01 TERMO DE COLAB 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃ Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Co 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios	PITALAI ORAÇÃ O ESPE	R E AM O CIALIZA	BULATO	RMOS 302 AT		ÉDIA/ALTA COMPLI BORAÇÃO MAC - A		
CREDOR: 23104 ASSOCIACA ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO				FICENTE DO B	BRASIL N° 70	45.349.461/0009- GARCA	60	
DOTAÇÃO		EMPENH.	ADO ATÉ A	DATA	VALOR DE	STE EMPENHO	SALDO	ATUAL
13.064.241,50				35.199,86		58.557,46		12.970.484,18
MINISTER THE THE TANK A TOTAL OF			L E/OU SEF					
RECURSO FINANCEIRO À ENTID. PARCELA 01/12 - MEMORANDO N	ADE, CC Iº 2.075/	ONFORM 2022 10	ME 10° T	ERMO DE ADI	TAMENTO AO	TERMO DE COLAB	ORAÇÃO N° 015.	2018.
ITEM DESCR.				MARCA		QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
					VALO	R TOTAL DOS	ITENS	58.557,46
					VALO	K TOTAL DOS	ITENS	36.337,46
						TOTAL DE DESCO	NTOS	0,00
1677		-				LIQ	UIDO	58.557,46
AUTORIZO ANTÓNIO CARLOS DE OLIVEIRA MAF SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FII		1 1 33	NCO N°: EQUE N°:	TESOURAR	RIA		PAGUE-SE	
DECLARO(AMOS) AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(A GARÇA/SP//	PARA OS MOS) PLEN	DEVIDOS NA E IRRE	FINS, QUE VOGÁVEL	RECEBI(EMOS) A QUITAÇÃO.		STA GUIA DE PAGAMENT	O, CORRESPONDENT	E .
					CNPJ/CPI			
Local da Entrega:						Con	dição de Pagame	nto:

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

Ordem Pagto. Nº:

enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br EMPENHO: PEDIDO DE VENCIMENTO: 04/02/2022 1675 04/02/2022 DATA FICHA: 307 OR - Ordinario Contrato: LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB 00 Recursos Ordinarios 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CREDOR: 23104 GARCA ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS SALDO ATUAL VALOR DESTE EMPENHO EMPENHADO ATÉ A DATA DOTAÇÃO 252.321,54 393.784,39 78.467,07 724.573.00 DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.075/2022 1DOC. TOTAL QTD UNID VLR UNIT R\$ MARCA ITEM DESCR. VALOR TOTAL DOS ITENS 393.784,39 0,00 TOTAL DE DESCONTOS 393.784,39 LIQUIDO 1675 PAGUE-SE: **TESOURARIA AUTORIZO** CHEQUE No: ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS 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 Condição de Pagamento: Local da Entrega:

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.bf; (| (| |)

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO N°: FICHA: 3	305 DATA: 04/02/2022	VENCIMENTO: 04/02/2022	EMPENHO:	1676
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:		OR - Ordinario
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECI- Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartid 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEI 00 Recursos Ordinarios	E AMBULATORIAL SIALIZADA - TERMOS da DERAIS-VINCULA 302 A	TENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPL RMO DE COLABORAÇÃO MAC - A		P
	ITALAR BENEFICENTE DO E		111	
NDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO	SANTOS	N° 70 GARCA		
DOTAÇÃO E	MPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALE	OO ATUAL
12.548.280,00	1.530,93	11.215,61		12.535.533,46
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CON PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.075/20		TAMENTO AO TERMO DE COLAB	BORAÇÃO Nº 01	5/2018.
TEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
		VALOR TOTAL DOS	ITENS	11.215,61
		VALOR TOTAL DOS		11.215,61
1676		TOTAL DE DESC		
AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA	TESOURAL BANCO N°: CHEQUE N°:	TOTAL DE DESCO	ontos	0,00 11.215,61
AUTORIZO ANTÓNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS DECLARO(AMOS) PARA OS D AO 4CIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA	BANCO N°: CHEQUE N°: R E C DEVIDOS FINS. QUE RECEBI(EMOS) A	TOTAL DE DESCO	ONTOS QUIDO PAGUE-S	0,00 11.215,61 EE:
AUTORIZO ANTÓNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS DECLARO(AMOS) PARA OS D	BANCO N°: CHEQUE N°: R E C DEVIDOS FINS. QUE RECEBI(EMOS) A	TOTAL DE DESCO LIC RIA I B O A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMEN NOME: CNPJ/CPF:	ONTOS QUIDO PAGUE-S	0,00 11.215,61 SE:

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:

PEDIDO DE FICHA: DATA: 04/02/2022 303 EMPENHO Nº VENCIMENTO: 20/02/2022 EMPENHO: 1678 LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Contrato OR - Ordinario SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Recursos nao Destinados a Contrapartida 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP **TESOURO** Recursos Ordinarios 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB CREDOR: 23104 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS DOTAÇÃO EMPENHADO ATÉ A DATA VALOR DESTE EMPENHO SALDO ATUAL 13.064.241,50 93.757,32 463.557.45 12.506.926,73 DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.075/2022 1DOC. ITEM DESCR. MARCA QTD UNID VLR UNIT R\$ TOTAL **VALOR TOTAL DOS ITENS** 463.557,45 0.00 **TOTAL DE DESCONTOS** 463.557,45 LIQUIDO **AUTORIZO TESOURARIA** PAGUE-SE: BANCO Nº CHEQUE Nº: ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS 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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP. NOME: Local da Entrega: Condição de Pagamento:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R BRIG MACHADO 391 WILLIAMS 17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 225304509 Série C Data de Emissão: 17/01/2022 Data de Apresentação: 20/01/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N* 310096475834
Leitura Próximo Més: 15/02/2022

066120

LG. e i o de leitura Nº. Wedidor PN Reservado ao Fisco DE UN40-000003/19 10 2:4927678 714265198 5CE1.C428.0B0E.F562.05F1.B5E8.F69D.E472 Burney of the Material Section

Manichha vers dados sempre atoalizados, alguns iteos determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solleite os serviços disponíveis em aosso site com rapidez e seguração e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS BALUNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAL, DHOSP DENEFICENTE DO BRASIL R BRIG M CPA DD, 501 WILLIAMS 17402-052 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60

ATENDIMENTO CONTA MÉS 0800 010 1010 714265193 JAN/2022 01/02/2022 com.br 328,27 41016211 DISCLIN LIVE OF DA OPERACIÓ RESERVADO AO FISCO Gee 115 w #Jon@/6532/ 54% TZ 124,40 124.40 18:00 22.30 0601 Corpute: TE 0601 Adinosis de Barcara Vermeita 2,55 3AN22 330,000 kWh 0,37218182 172,82 122,52 18,00 22,11 100.71 0.54 252 JA2022 18.54 58.94 18.00 Total Date (Supplier)
DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF 0.26 1.21 MAN

	1.50	Santa.		27	1			ENTOS	E MEDIC	AO / DA	TAS DE	ETURAS	1	Service of
	DESCRIPTION NAME	330	31	Consumo	TUSD	TE	10"	Energia	Loinera	Laitura	Fater	ConsumoTex	rds Davis	Lottura
	WHITE SERVICE STATES THE	400	30	Communic AVM	0.29674000	7,29592050			17/01/2022			[kWh]	[%]	Práximo Má
	Publication rate of the	290	30				304927578	Acres	8278	8245	10.00	330	1.41	15/02/2022
	GB(1207-46-5-8	250	32											10022022
	PART SCIENCES	290	31											
AGO #	LINTERS	210	32											
11	14.421	140	30											
77' H	A-181	170	28											
NAC SHARE	DAMES OF	210	32											
AST AND	ALANDS LORINGS	300	30				E CONTRACTOR	Shee or	2011-11	THE PARTY OF	7777	CAPACIDA PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND	-	C World Comment
MAP OFFE	CONTRACTOR STATE	340	33					THES INC.	COMMING	HUALIE	DEFORM	IECIMENTO	DEFENE	RGIA
	AND DESCRIPTION OF THE PERSON	300	28									o site www.		
NOT EAST	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		29				,	onsulta G	os maicat	lores ace	320 11052	O SILD WWW.	cpn.com	.Dr

não o n. INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Nota Fiscal

Dank.

\$6500 - Care

MANUAL CHIEF

Conta de Energia Elétrica

1 6 35 . This ship

CódDábAut-Banco 310096475834 Total a Pagar (RS) 328.27

Data de Vencimento 01/02/2022

Essa conta poderà ser paga no credenciado mais porto de você. Confira a lista completa no site

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

. - - 6.0000034 282760403334 333723007030 160964758344

Autenticação Mechnica

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

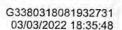
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OMENTO 013

cpfl paulista

O MUNICIPAL





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.32 3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 8367000003-4 28270040333-4 33372300703-0 10096475834-4

01/02/2022 Data do pagamento 328,27 Valor em Dinheiro Valor em Cheque 0,00 Valor Total 328,27

DOCUMENTO: 020101 AUTENTICACAO SISBB:

C.821.F28.A85.02C.7B9

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





NOTA DE DEBITO . 600 22

Número 573202-ND

Data de Emissão 20/12/2021

CPF/CNPJ:

47.866.934/0001-74

Inscrição Municipal:

59871202

Nome/Razan Social:

TICKET SERVICOS S/A

Endereço.

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

Município

SAO PAULO

UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45,349.461/0001-02

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço:

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

Município:

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBIL ZACAO DE BENEFICIO QTD 135 R\$16.875,00 DESCONTOS LONCEDIDOS -R\$337,50

Pedido Web: 1150296 Ped GP: 36689728 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL:

R\$ 16.537,50

CRIÇÃO:

DISPONIBILIZAÇÃO DE BENEFICIOS / CUPONS

A DE DEBITO Nº

VALOR DE NOTA DE DEBITO

FORMA DE PAGAMENTO

57: NO NO

R\$ 16.537,50

02/02/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 573202 de 20/12/2021.

OMENTO TERMODE

UNICIPAL





RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Polido Enviado: 1150296

Valor (R\$): 16 875,00

Realizado em: 20/12/2021

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 4:343-461/0001-02-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: AN CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entre sat AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Data de Crédito

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entr

01/01/2022

AND PARTY OF LAND	ESS STUDENT			
CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO
328.183.728-0	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	BENEFICIO
361,174.538-3	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R\$125,00
311.981.278-	198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
100.005,588-7	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
33.677.668-44	17766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	CARCAMEDIA	R\$125,00
89.500.668	50066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
47.343.958-45	34395845	ANA CAROLINA RUFINO	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
37.538.128-03	13/53812803	ANA CLAUDIA DIAS	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
58.596.248-50	-50624850	ANA ELISA G S GUIMARAES	GARCA MEDIA	R\$125,00
50.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
11.514.048-21	- 199	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$125,00
9.411.148-7	14874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R\$125,00
8.933.608-36	23360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCAMEDIA	R\$125,00
2.759.068-77	L\$27	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
2.460.758-02	FR075802	ANDRE CRISTIANO L'ALVES	GARCA MEDIA	R\$125,00
7.690,988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$125,00
4.096.098-00	509800	ANDREIA MISHIKIRIYAMA	GARCA MEDIA	R\$125,00
3.011.598-29	TERMO D	É COLABORAÇÃO HO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
	N	2015/2018 RSO MUNICIPAL Página 1 de 7	TERMS D	FFOMENTO /2018 MUNICIPAL







Unidade de I a: AHBB SEDE

Data de Cré.

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entr	4 07	1/01/2022	Quantidade de Beneficiários: 135	
CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALORDO
058.506.528	2656	APARECIDA FPSILVA		BENEFÍCIO
395.327.319	3953273183		GARCA MEDIA	R\$ 125,00
104,420.53	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R\$125,00
145.734.708	1457347083		GARCA MEDIA	RS 125,00
441.276.388	2508	JOSE DESSIA	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
416.994.99		ARTHUR PALMEZANO P DOSS	GARCA MEDIA	R\$125,00
	599499861	THE PARK ACIVICIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
349,697,238 68	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
346.916.548-31	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCAMEDIA	R\$125,00
376.462.928	7646292826	BRUNATOZZETTIALVES	GARCA MEDIA	R\$125,00
405,479,788	17547978812	BRUNO DELFINO M DOSS	GARCAMEDIA	- Chicago and Chicago
302.766.818	10275681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
110.808.10	0810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
125.050.518-50	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$125,00
180.888.598-8	2513	CEZAR AUGUSTOS DA SILVA	The state of the s	R\$ 125,00
141.315.398-	11539845	CIBELI REGINA PHIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
338.003.888	900388812	CLAUDINEIMPEREIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
130.881.618	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
170.732.468	3245898		GARCA MEDIA	R\$ 125,00
277.630.598-	2508	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R\$125,00
346.176.328-41		CRISTINAHSSANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$125,00
336.502.058-6	2515	DANILOCORREA	GARCA MEDIA	R\$125,00
451.348.538-8	34853886	DANILOFANDREANI	GARCA MEDIA	R\$125,00
374.711.678-7	1167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCAMEDIA	R\$125,00
369.464.508-(3519	DEISEPS BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
43.535.408-9	e 6.1	DRIELY NROSALINO	TOTAL CONTRACTOR OF A D C A LACTOR	
4/3.3(1)	State State	TERMO DE COLA Nº015/20 RECLIRSO MUI Pagina 2	118 TERMO D	R\$125,00 FOMENTO 2018 MUNICIPAL







Unidade de l gas AHBB SEDE

Data de Crédito

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega 01/01/2022

269.617.20	MATRÍCU		DEPARTAMENTO	
203.617.20	9517208	03 ELIANA APARECIDA SILVA		VALOR DO BENEFÍCIO
305.508.20	5508208		GARCA MEDIA	R\$125,00
297.890.768	- = 1890768		GARCAMEDIA	R\$ 125,00
222.226.928 -	2644	ELISANGELA MARIA FS C	GARCAMEDIA	R\$125,00
264,442,998	1544429986		GARCA MEDIA	R\$125,00
375.009.628	1096287		GARCAMEDIA	R\$125,00
045.217.288	2663	EVA C D SANTOS	GARCAMEDIA	RS 125,00
465,931.438	131 43839		CARCAMEDIA	R\$ 125,00
342.315.208	\\$20879		GARCAMEDIA	R\$ 125,00
147.217.738 ()	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCAMEDIA	RS 125,00
289.460.198-0-	2629	FERNANDA CR PORTO	GARCA MEDIA	R\$125,00
092.666.898-E	89866	FERNANDO ROBERTO PPILLI	GARCA MEDIA	R\$125,00
58.535.928-82	3530	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARCAMEDIA	R\$125,00
22.958.788-9F	7697	FRANCINE RODRIGUES G M	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
04.345.598-3(E17	GISLEINER C MARIANO	GARCAMEDIA	R\$125,00
2.729.368-27	172936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	GARCA MEDIA	R\$125,00
2.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$125,00
3.257.048-03		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$125,00
0.695.808-70		HUGOISSAOTIZURA	GARCA MEDIA	R\$125,00
.012.718-28		SABELLA CARINA DO N	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
344.668-36		VANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
512.938-24		/ANISG VEIGA	GARCA MEDIA	R\$125,00
198.098-48		MILE FERNANDES C DE S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
331.208-60		QUELINE DA SILVA N	GARCA MEDIA	R\$125,00
80.858-95		ONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$125,00
		TERMO DE CO	CARCAMEDIA LABORAÇÃO TERMÔN	R\$125.00

Nº015/2018

Página RECIDES O MUNICIPAL







Unida t e de E 22: AHBB SEDE

Data cu Crédio

Data de Entreg.

01/01/2022

Valor dos Beneficios (R\$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 135

	9	5/2018 MUNICIPAL Página 4 de 7	AND	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
	TERMO DE C	OLABORAÇÃO	GARCA MEDIA	/R\$125,00
7.389.788-4		MARIA A M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$125,00
0.122.268-2		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
7.894.398		MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCAMEDIA	R\$125,00
3.051.628-3		MARCIA COSTA G TAVARES	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
7.862.698-29		MARALIZE'S L MARQUES	GARCAMEDIA	R\$125,00
7 852 500 00	258168	MAGNO MOREIRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$125,00
6.981,418	4141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCAMEDIA	R\$125,00
1.289.138	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00 R\$ 125,00
0.243.888	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
4.192.978	2636	LUCIMARGMRODRIGUES	GARCAMEDIA	R\$125,00
6.435.168	V6543516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R\$125,00
1.034.568	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
80.913.55	WB1355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
02.364.068	2561	LEONARDOLUISDOSSDAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
26.285.098	42628509865	LAURA MARCHISANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
51.039.108	103910802		GARCAMEDIA	R\$125,00
105.657.498	40563749881	V THE RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	K\$ 125,00
325.138.549	3854888	11 11 10 3V 3 2V 10 10 2	GARÇA MEDIA	125,00
369.1 4.971	1906497812	JULIANA A DE O DI REZZE JULIANA ROSA S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$125,00
299 113,648	2528	y-un-dioco)orde	GARCA MEDIA	
44. 87.048		V	GARCA MEDIA	
27 5 697 01	4182707680 756970182	J-WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	
411.270.768	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDI.	A RS 125,00
14.929.97	MATRÍCUL	10000000000000000000000000000000000000	DEPARTAMENT	
CPF				Y#







Unidade de la ega: AHBB SEDE

Data de Cre

Data de Ent.

01/01/2022

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 135

084.928.029	8492802812		DEPARTAMENTO	VALORDO
170.596.00		THE TENA VIANAS	GARCA MEDIA	BENEFÍCIC
082,239,658	7059600817	MARIAJOSEMEIRA		R\$125,00
	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	RS 125,00
096.382.178	2534	MARIA SOCORRO MPEREIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
269,059,798	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
415.151.78	2677		GARCAMEDIA	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
262,757,998	2678	MARIANA VPDELUCAS	GARCA MEDIA	R\$125,00
333,439,918		MARLY APARECIDA LUIZ	GARCAMEDIA	R\$125,00
	2679	MARTA A DESPIRES		R\$125,00
446.953,278-1	-535327899	MAYARA DA SILVA GARCIA L	GARCA MEDIA	R\$125,00
121.015.138	01513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
96.350.488-9	A PROPERTY OF THE PARTY OF THE		GARCAMEDIA	
04.053.708		PAULA ANDRESSA RIBEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
21.488.098-55		PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
6.860.588-50		PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
	85053850 p	RISCILA VENTURA PIRES		R\$ 125,00
0.583.188-05	2701 R	EGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$125,00
4.131.818-61		ENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$125,00
7.509,138-22			GARCAMEDIA	R\$ 125,00
.085.588-05		ENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	White the state of
192.188-51	7511	NALDOJORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$125,00
	2687 RC	SANA APARECIDA LSOUZA		R\$ 125,00
766.118-69	RO RO	SANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$125,00
423.788-28	7602 RO	SE LUCIO S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
34.408-19		SELYVASCO	GARCA MEDIA	R\$125,00
29.268-22			GARCA MEDIA	RS 125,00
84.908-56		LA REGINA R DE O	GARCA MEDIA	Called Assettly and the way
4.508-12		S FERNANDES DE SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	NE SILVA FERREIRA	Other Professional Control	R\$ 125,00
		COLABORAÇÃO	GARCA MEDIA TERM	10 DE 13125.00
	E .	015/2018	REPORT A	CO1/2018
	E KECURS	O MUNICIPAL Página 5 de 7	RECU	JRSO MUNICIPAL



Duc : 28

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Cré

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entr

01/01/2022

ACCRECATE TO A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	01/01/2022		
CPF	MATRÍCULA BENEFICIÁRIO		
361.506.63	2689 SOLANGE A MONTEIRO	DEPARTAMENTO	VALORDO
190.910.06	2690 SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	BENEFÍCIO
130.895.099	2639 SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
392.664.038	20.0	GARCA MEDIA	R\$125,00
067.977.968	TAMARA CRISTINA PEREIRA - Z692 TANIA MARA M DA SILVA	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
382,393,72	19372864 TATIANE SAPATINICRUZ	GARCA MEDIA	R\$125,00
358.227 538	-583 2753884 THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
21.029.998	VALCIR CARPINE	CARCAMEDIA	R\$ 125,00
30.851.448	1085144862 VALDINEI C DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
1.873.428-0	87342807 VANESSA CROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R\$125,00
7.244.818-9	VANIA DE FA DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$125,00
5.968.708	S73870 VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
5.994.458-€	VIVIAN ALOMA GOSANTOS	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
852.778-39	VIVIANE B DE SOUSA	GARCAMEDIA	R\$ 125,00
764.448-25	WIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
584.408-64	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$125,00
89.628-25	2062825 WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$125,00
	O IZIDORO	GARCAMEDIA	R\$125,00

PADE DE ENTRE	DEPARTAMENTO DATA GARCA MEDIA	DATA DE DATA DE DITO ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
	and the second second	01/01/2022	135	R\$16.875,00
		BENEFÍCIOS	135	R\$16.875,00
PE ADMINIS	TERMO DE COLABORAÇÃO RS-	ALOR -337,50	BASE	SUB TOTAL
Magazine .	Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL Página 6 de 7		TERMO DE FO	
d f	ито така	L.	RECURSON	MICIPAL

Ticket*. Beneficios que multiplicam.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Página 7 de 7



Lana mara

Ticket^a. Beneficios que multiplicam.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090406277257293981658220009788840001653750

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
 20.201

 DATA DE VENCIMENTO
 02/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 16.537,50

 VALOR COBRADO
 16.537,50

NR.AUTENTICACAO

8.A82.CAC.68C.7FC.905

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DO1/2018

BECURSO MUNICIPAL

istar 30



DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV JOSE SEVERINO, Nº 3530

TELEFONES ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081 ADM SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAIDA

N° 1236262 SERIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2362 6210 0085 8449

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

	7.807								Citi	1 21				
				71 2 22 5 2 2 2			51:35		UUV	. 51				
		ST TRIB	OIRĂTU			CNPJ 04.027.894/0	0003-26							
							0		DEAL DANCTA 0326 ACTUAL M. COTT AL					
							GEP 17400-0	000						
FONE/FAX 1435325	198				UF SP	INSCHIÇÃO ESTADU	AL.			aux.				
								-	-					
							-							
Ties.			SÓRIAS	0,00		SOLES CITY OF CO.	0,00			Mor. Benty				
				0,00			0,00			\$0.000				
FRETE POR	CONTA		conic	CANTE	DI ACA DO S	eicuro lue	CNPJ/CPF							
0 - DO EMI	TENTE		COL	io airi	I LACA DO	Election	0402789	400032	6					
MUNICIPIO CATALAC	MUNICIPIO UE CATALAO GC								INSCRIÇÃO ESTADUAI 104444304					
NÚMERO				P	ESO BRUTO			o rigum		1,5				
NGM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	VUNIT	V TOTAL	BOTOMS	7.0 MA	1 100	44				
30049039	020	6108	сх		AN MÉDIA (COMPLEXI	war was	Flo	ívio Ne RG: 16.9 Almo	12.00 ves da Silv 18.974-0 arifado				
	FONE/FAX 1435325 FRETE POR 0 - DO EMI MUNICIPIO CATALAC NUMERO	FONE/FAX 1435325198 DE CALCULO DO ICMS S OUTRAS DESPES FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE MUNICIPIO CATALAO NUMERO NGM/CH CST	PONE/FAX 1435325198 DE CALCULO DO ICMS ST OUTRAS DESPESAS ACES FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE MUNICIPIO CATALAO NUMERO NGM/CH GST CFOP	FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE MUNICIPIO CATALAO NÚMERO SC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÂRIO 09.010.530.117 FONE/FAX 1435325198 CODIC CATALAO NÚMERO NGMICH CST. CFOP UND	PROTOCO 15222 ISC ESTADUAL DO SUBST TRIBLITÂRIO 09.010.530.117 BAIRROY VILA V FONE/FAX 1435325198 DE CALCULO DO ICMS ST O, 00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS O, 00 FRETE POR CONTA O- DO EMITENTE MUNICIPIO CATALAO NÚMERO NGMICH CST CFOP UND QUANT	PROTOCOLO AUTORIZA 152224726187533 ISC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÂRIO 09.010.530.117 BAIRRODISTRITO VILA WILLIAMS FONE/FAX 1435325198 DE CALCULO DO ICMS ST O, 00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS O, 00 FRETE POR CONTA D- DO EMITENTE MUNICIPIO CATALAO NUMERO PESO BRUTO NGM/CH CST CFOP UND QUANT VUNIT 30049039 O20 6108 CX 2 180,000 O-PA	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152224726187533 03/01/2022 16:: SEC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO 09.010.530.117 CNPJ 04.027.894/6 CNPJ 04.027.894/6 CNPJ 04.027.894/6 CNPJ 04.027.894/6 CNPJCPF 45.349.461/0009-6 BAIRRODISTRITO VILA WILLIAMS PONEFAX 1435325198 DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0 - DO EMITENTE MUNICIPIO CATALAO NOMERO PESO BRUTO PESO BRUTO OPEJIJEXOMITA OPEJIJ	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152224726187533 03/01/2022 16:51:35 ISC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO 09.010.530.117 CNPJCPF	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152224726187533 03/01/2022 16:51:35 ISC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 09.010.530.117 CNPUI	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152224726187533 03/01/2022 16:51:35 SC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPU Q4.027.894/0003-26 CNPU Q4.027.894/0003-26 CNPU Q4.027.894/0003-26 CNPU Q4.027.894/0003-26 CNPU Q5.00.200 Q5.00.200 Q5.00 Q5.00.200 Q				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

ID 200441615

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

1TEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 36,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 36,00

Pedido: 1326332

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:32 306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060030905293485231520009288840000036000

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
 20.202

 DATA DE VENCIMENTO
 02/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 360,00

 VALOR COBRADO
 360,00

NR.AUTENTICACAO

0.DFF.EDD.59F.F40.9EC

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

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

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

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

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TEHMS DE YOMENTO COZY 2018 NECURSO MUNIC POL



NATUREZA DA OPERAÇÃO

BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA VIRGINIA . 318 - LETRA B GALPAO CARLOS PRATES BELO HORIZONTE - MG 30710290

Fone:

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

> N°: 2600 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

|--|--|--|--|

CHAVE DE ACESSO

3122.0119.3490.0900.0211.5500.1000.0026.0015.2225.2266

PROTOCOLO	DE	AUTORIZAÇÃO DE USO
	-	

Saida p	ara \	endas									13	3122451	3285464	/ 03/0	11/2022	- 11	3.20.4	5				
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.												131224513285464 / 03/01/2022 - 13:29:45										
		03165											- 1	9.349.0	009/000	2-11						
NOME / RA	ATAL	RIO / REM	IETEN	TE												2000			_			
			DITA	TAD DESIRES	OEN IMP	DO 1						CNPJ / CP		T. C. (1)	I	ATA	DA EMIS	SAO	-			
ENDEREC	IAC	AU HUS	PITA	LAR BENEFI	CENTE	DO	BRAS.	L				45.349	.461/000		(13/0	1/202	2				
		ORLANDO '	THIAGO	DOS SANTOS , 70	- SALA 6				100000000000000000000000000000000000000		LIAMS			CEP	200000000000000000000000000000000000000		DA SAID					
MUNICIPIO		AL GIGHT LEGAL	12-303	20.05/01/05/05/05			-		UF		E/FAX	LINECE	IÇAO ESTA	17400-			1/202					
GARCA									SP	1000	34075062	and the second second	ICAO ESTA	DUAL	,	ORA	DA SAID	A				
INFORM	IAÇÕ	ES DO LO	CAL	DE ENTREGA		55			- OI	1.7.	74073002		-			_						
NOME / RA	ZAO SC	CIAL										CNPJ / CPI			1.0	VSCR	IÇAO EST	FADUAI				
ASSOC	IAC.	AO HOS	PITA	LAR BENEFIC	CENTE I	DO E	BRASI	L				45.349	.461/000	09-60		A SOUND TO THE CALL						
ENDEREÇO		OD ODI		D 1971				V 1	NUME	RO		COMPLEM	MENTO		C	CEP						
BAIRRO / E	OUI	OR ORI	LANL	O THIAGO SA	ANTOS		1	division.	70			SALA 6			17400-000							
MON							GAR								FONE / FAX							
Service State of		PLICATA	_			-	O. tit		-						SP 1	434	107506	52				
			24. —																			
001 02/0	2/202	2 1.280	.00																			
CÁLCUI	LO DO) IMPOST	го																			
BASE CALC		Term	VALO	R DO ICMS	BASE CALC	CICMS	S.T.	VAL	OR DO	ICMS S	.T. + FCP ST	VALOR	VALOR ICMS DESON VALOR TOTAL DOS PRODU									
		.280,00		153,60		0.00					0,00			0,00					1,280,00			
VALOR DO	FRETE	7. 74. 6	VALOR	O SEGURO	. Y	The effect was a series and the series of th					ACESSORIA		TOTAL DO		VALOR TOTAL DA NOTA							
	-	0,00		0,00			0	,00			0,0	00		0,00)			1.28	0.00			
			OLUM	IES TRANSPORT																		
OUALI'		CIAL			FRETE PO EMITENT		TA		C	ODIGO	ANTT		PLACA VEIC	ULO U	UF CNPJ/CPF							
ENDERECO			_		EMILENT	ь		MUNIC	DIC													
								MONIC	110					UF	INSCRIÇÃO	EST	ADUAL					
QUANTIDA	DE	ESPE	CIE		MARCA				_	NUM	ERO	PESO B	RUTO	V 1	PESO LIQI	IIDO						
1										The state of the s				Thoo and	0.000							
CÁLCUI	O DO	ISSON			-							_	_	0,800		-	U	,000				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS						77	BASE DE CALCULO DO ISSON VALO							ALOR DO ISSON								
0,00								0,	00		0,00											
DADOS I	DOS	RCDUTC	S/SE	RVIÇOS							TREE TO								-			
CODIGO PRODUTO	100	4.10		DUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUA	NT	VALOR. UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALO	VALO		VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.			
013	ES_C	POLAMINA	20MG M	L IM IV SC - CX	30049099	000	6102	AMP		200	6,400000	0.00	1280,00	1280,0		_	0,00	12	0			
100AMP 1ML (G)(HIPOLABOR) Reg.MS:1134301250029 Lt: H-006/21M Val.: 31/03/2023 Qtd.: 200				1.5		F,					The state of		157				10					



Ficvio Neves da Silva KG: 16.918.974-0 Almoxarifado

0 4 JAN. 2022

FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS DA
NF NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORMENTE
- DEMAIS DEVOLUÇÕES, RECEBER
A NF E ENTRAR EM CONTATO COM A
EMPRESA EM 24H

CNPJ: 19.349.009/0002-11

a-mail: logisticabh@bddistribuidora.com.br

Telefone: (31) 3224.4092

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 76,80-ICMS UF Origen: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%item 013 com reducao de aláquota interna no Estado de Sao Paulo a 12%, conforme o Decreto 45.490 2000, artigo 54 - DIFAL alíquota 0%

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/20/8

PECURSO MUNICIPAL MS

WSGE - www.jdsystem.com.or

066.34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413227607499505790008688840000128000

BENEFICIARIO:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

NOME FANTASIA:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

CNPJ: 19.349.009/0002-11

BENEFICIARIO FINAL:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

CNPJ: 19.349.009/0002-11

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 1.280,00 VALOR COBRADO 1.280,00

NR. AUTENTICAÇÃO

9.116.EE4.BFB.EA2.912

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

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

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

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

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECUP TANK MARKETTAL

IENE PRUPISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO Emissão : 16/12/2021 - DEST./REM.:ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R\$2.129,00 NF-e DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000003711 SÉRIE 000 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE DANFE PROFISSIONAL EIRELI DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Ci 0 - ENTRADA Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -1 3521 1241 7616 1900 0104 5500 0000 0037 1110 0938 8540 tamani 1 - SAÍDA TEL: (14)3227-9227 Nº 000003711 fl. 1 /1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.tamani.com.br www.nfe.fazenda.gov.br/portal SÉRIE 000 NATUREZA DE OPERAÇÃO ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A 135211530100945 16/12/2021 15:09:12 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 209922269114 41.761.619/0001-04 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA DA EMISSÃO 45.349.461/0009-60 16/12/2021 BAIRRO / DISTRITO DATA SAÍDA / ENTRADA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS 17400-000 16/12/2021 FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA GARCA SP UPLICATAS Nº DUPLICATA VENC. VALOR Nº DUPLICATA VENC VALOR VENC VALOR Nº DUPLICATA 02/02/2022 2.129,00 VENC ÁLCULO DO IMPOSTO IASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE CALC ICMS SUBST VALOR DO ICMS SUBST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

ALOR DO FRE	EYE	0,00		0,00				0,00				0	nn					
		0,00 VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACES			SS. VAL		VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA			2.129,0	
RANSPORT	ADOR / VOL	JMES TRANSPORTADOS	,,,,,			,00			0,00			0,	00				2.129,00	
AZÃO SOCIAL		STATE OF THE OWN				FRETE PO	OR CONTA		CÓDIGO	ANTT	- 1.	Di sos po sele		1.00				
NDEREÇO							REMETE			ANT I		PLACA DO VEÍO	CULO	UF	CNPJ / CF	oF.		
							MUN	NICÍPIO						UF	INSCRIÇĂ	O ESTADU	AL	
UANTIDADE	E	SPÉCIE	- 1	MARCA			NUMERAÇÃ	0		-	bree	0.000						
	32	GL					0				PESC	D BRUTO			PESO LÍQ	200		
DOS DO PE	RODUTO / SI	RVIÇOS					U	_					167	7,250			160,000	
CÓDIGO DO ROD. / SERV.	CONTRACTOR OF	CRIÇÃO DO PRODUTO / SERVI	ço	NCM / SH	CSOSN CFC	OP UNID	QUANT.	VA	LOR	VALOR	٠ ا	VALOR	Þ	ASE	WHOR	Tree and	Luciano	
080504	TM 4108 DE	SINFETANTE CONCENTR	ADO	38089419	STATE OF THE PARTY.	The 20th of the 20	7.0		TÁRIO	TOTAL		DESCONTO	CAL	C. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS IPI	
	S/ FRAG. (A	L) 05 L		10001	011	-	7,0	0	61,00	42	7,00	0,00		0.00	0.00	0.00	0.00 0.00	

8.00

8,00

7,00

2.00

58,00

49,50

58,00

218.00

464,00

396.00

406,00

436.00

34022000 0500 5405 GL

34013000 0500 5405 GL

38089419 0102 5102 GL

34029090 0500 5405 GL

TERMO DE COLABOTAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

0.00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00 0.00 0.00

0,00 0,00 0,00

0.00 0.00 0.00

0.00 0.00

0.00 0.00 0.00

OS ADICIONAIS

200500R

160503R

120502

300501

DRMAÇÕES COMPLEMENTARES

ite: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional APOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. :dido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas BOLETO 45 DIAS SETOR LIMPEZA otal BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota: 0,00



TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT

TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO

BACTER H200 DESINFETANTE

TM 8130 IMPER UHS 05 LT

HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L

BACTERICIDA 05 LT

RESERVADO AO FISCO

0.00

0,00

0.00

0.00



ube: 36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000507646501010288840000212900

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.204 DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 2.129,00 VALOR COBRADO 2.129,00

NR.AUTENTICACAO

1.7D7.CAA.117.09A.268 *************************************

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

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

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

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

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO RECURSO N



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000085 - 1

Autenticidade 6LHX-T3T3

Fone:

Data de Emissão 31/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

IM: 75131 CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34

End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322

E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR UF: SP Município: MARILIA

TOMADOR DE SERVIÇOS

GE 72ão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

J: 45.349.461/0009-60

Fone: (14) 3407-5066 r DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

4.6 UF: SP E-mail: Municipio: GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviças médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 12/2021

Valor muido a receber: R\$ 6,440,00

em 04/02/2022 conforme boleto nº, 085-01

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consult a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site: htp://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Serviço Codic

DICINA E BIOMEDICINA.

CSLL (R\$) COFINS (R\$) PIS (R\$) 1.N.S LRENDA (RS) 0,00 0,00

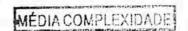
acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

implicara na base de cálculo

Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Deduções in Materiais Base de Cálculo (RS) Aliquota (%) 6,440,00 128,80 6.440,00 2,0000% 00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.440,00





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000163022702241531041888860000644000

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 20.205

 DATA DE VENCIMENTO
 04/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 6.440,00

 VALOR COBRADO
 6.440,00

NR.AUTENTICACAO

3.50F.7F3.854.EDC.63B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

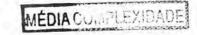
00(133



RECEBEMOS DE NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/01/2022 VALOR TOTAL: RS 285,06 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIANS Garca-SP NF-e IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº. 000.059.834 Série 001 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA 0 - ENTRADA AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280 1 CHAVE DE ACESSO 1 - SAÍDA PARQUE SANTA MARIA - 17400-000 Garca - SP Fone/Fax: 1434711065 3522 0162 0427 7500 0187 5500 1000 0598 3410 0059 8319 Nº. 000.059.834 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Série 001 Folha 1/1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Venda 135220004899514 - 03/01/2022 14:31:36 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 315016860117 62.042.775/0001-87 DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPI DATA DA EMISSÃO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 03/01/2022 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIANS 17400-000 03/01/2022 MUNICIPIO FONE / FAX NSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA Garca SP 1434075066 00:00:00 FATURA / DUPLICATA 001 Vene 02/02/2022 Valor RS 285,00 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÂLC, ICMS S.T VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO IV. ICMS UF REMET V. FCP UF DEST V. TOTAL PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 285,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST V. TOT. TRIB V. TOTAL DA NOTA VALOR DA COFIN 0,00 0,00 0.00 0,00 0,00 38.33 0,00 285,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPI 0-Por conta do Rem JOSE APARECIDO DA SILVA 798.432.048-91 ENDERECC MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF Garca QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 8.085 8,085 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO VALOR VALOR TOTAL NCM/SII O CSOSN CFOP OUANT ALOR IPI UN ALIQ. ICMS ALIQ UNIT NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$38,33 Estadual (18,00%) R\$51,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 -Fonte: IBPT/empresometro.com.br 101 28043000 0102 5102 M3 6.9700 40,8895 285.00 0,0 0, 00 0, 00 0,00

> TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL





RESERVADO AO FISCO

1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,
4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 38,33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

364:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.0

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300010247179188840000028500

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 20.206

 NOSSO NUMERO
 28020680000010247

 CONVENIO
 02802068

 DATA DE VENCIMENTO
 02/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 285,00

 VALOR COBRADO
 285,00

NR.AUTENTICACAO F.FF0.C03.814.1D8.0CF

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

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

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

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

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

> > OCT/2018
> >
> > RECUESO MUNICIPAL

CRIÇÃO MUNICIPAL

DRMACOES COMPLEMENT D.NEGOC: 002 PKU/A pra(Pedido Cliente) 2/8/2 ontato atraves do e-mili 50 VE: 1.21715.1 ** AS no Emitente: 20558 N. Inc.

CLENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTRIGIA - NAO ACEITAREMOS
MOLTUMENTO IDPONOSASE DATA ENTREGA 10/12/2021 Pedido 2087493 Autorização de
la academido de cera ser ecalizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre
los barcises com brion no telefone 1/9/15/21-58/01 Setor de Cobrança Privado. AFE 1.04397.7

distante 26/11/2022 MODAL RODONIARIO TIPO ENTREGA EXPRESSA(Codigo (StRB) EC 87 2015 Valor b MS Parolha Cl. Deteno: 18 84

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUPSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

RECURSO MUNICIPAL - 18:35:32 0056

001142

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA

2-7 CONTA: 36.051-

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001140393172588850000030406

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
 20.207

 NOSSO NUMERO
 13048400001140393

 CONVENIO
 01304840

 DATA DE VENCIMENTO
 03/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 304,06

 VALOR COBRADO
 304,06

NR.AUTENTICACAO D.F37.9B2.A92.175.8EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECUPSA MUNICIPAL

CGME	RCIAL THE RG TA RIOCLARENSE L			1-	EN SA	TRA ÍDA	DA	XILIAR DA ETRÓNICA	CHAVE D. 3521 126	F ACESSO 57 7291 780	0 0491 550		The second secon		
NATU	NDA DENTRO ESTADO	16 v 0.10t to 20 V. 180	NASSII	N°.		1763: 1	5 1	1.1/2	www.nfe.	de autenticio fazenda.gov DLO DE AUTOI	lade no por br/portal ou	tal nacion	A THE PARTY		
3950	06014211()	INSCR EST S	SUBS TRIBLE	TARIO				CNP	13521	14934479	46 09/1	uso 2/2021	19:44:	16	
NOME	PARIOREMETERTE PRAZAG SOCTE				*			67.	729.178/	0004-91		00	143		4
R DC MUNIC GAR	CPLICATA	R BENEFICEN AGO SANTOS	NTE DO	FONE	/FA		VIL		IAMS UF SP	CNPJ/CPF 45.349.4 CE 17	P 7400-000	(- 1	DATA DA E	12/20 NTRAD 2/20	21 VSAIDA
151 151 CALCULO BASE DE	7635/1 06/01/2022 7635/4 03/02/2022 99 IMPOSTO CALCIT 312/4/5/48 VALOR	1.063,04 1.063,04 DO ICMS	FATURADU 1517635 44,41		1	3/01/	MENTO /2022 DO ICA		ALOR 1.063,04 VALOR DO IO	FATURA/DI 151763	5/3	VENCIMEN 20/01/20	22		063,04
TRANSPORT	(ADORANDE TEAMSPORTADOS	0,00 VA	MOR DO DES		0,0	0		0,00 S DESPESAS		VALOR DO IPI	0.00	VAL	FAL DOS PR	4.2 A NOT	52 16
NIKK	EY RIO PETO LOG, ET		Per contact		ite	con	IGO A	VIT	PLA	CA DO VEICUI	O UF	CNP1			
	RIA CELLA VOLDE 226		SAO JO.	SE DO	O F	RIO	PRE	го	PES	O BRUTO	tır SP	INSCRIÇ 64759	6.184/00 AO ESTADU 8751114	AL.)
CÓDIGO	RODI (ON SERVICES	TO (SERVICO				,030		-		OUNCIO	307,22	0 PESO	LIQUIDO	307	,220
031867	SON TATE THEAQUE ALC DALA		PORT 90	M/SH 183920	200			QUANT 10,00	VALOR UNITÁRIO 4,663	-	B CALC ICMS 46,6	VALOR ICMS		ICMS	-
031057	N. I. The 1980 Q. TOOOT ORG ON VALUE	RATO (CRISTALIA/L 6-21 V Olabo 2021 ***	All 300	19010	000	\$102	FR	1,00	7,048	8 7,05	7,0	1.		-	
031319	COV 'R) - A GAZE III EST 7-4 30 2 - A TOMBE V 10001	C024	210 100	49060 ((MOR)	5102	PC	12 000,00	0,6473	567,60	567.60	102,1	7 0,0	18,00	0,00
028786	PSF 12A	1 BD) F46B t-78A 4-4E	:1C-N	\$1930 S	600	5102	RO	72,00	5,3031	381,82	381,82	68,7	0,00	18,00	0,00
************	HALLOGERHARD ALLOCH (HYPOLAR) I 2011100 ph success I 04 (121) 33(1)	V 10:11/2021 *** Post	(O) 1004 tarsa	9060 0	60.	\$102	AP	50,00	2,1496	117,48	117,48	14,10	0,00	12,00	0.00
10792	COMPLETE AMPLICATION THYPOLAR 2000 CONTROL OF SELECTION TO COMPLETE OF SELECTION OF			9010 00	00	\$102	AP.	200,00	0,8562	171,24	171,24	30,82	0,00	18,00	0,00
LCULO DO 18 NSCRIÇÃO N	598	24		7043 00	0 3	1102	AP	10,00	6,4(14	64,64	64,64	11.53	0,00	18,00	0,00
DOS ADICION	\$50516029	SLOR TOTAL DOS SE		0,0	0			LCTT.ODO	SSON	0,00	VALOR DO	ISSON		0,	00
n contato atras AE 1 22375 1.30% of art 5	OSE 1981 JAT S. H.N.F. FAVOR ES ADUS des 1900 RECEBIMENTO IDIO Cheotor 2 ceta have to reason for ose do reason by ose to reason for ose to	o no tertealizado atraves a o no telefone (193322. IODAL RODOVIARIO igo Interno Emitente 2 Flávio Neve RG: 16.91 Almoxal	do holeto anexi- 5800 Seror de 0 - TIPO ENT 0558 Nome Fa 25 da Silv 8.974-0	na nota f Cobrane REGA E	iscal	087439 Caso r	Autoni	racao de	SERVAIN) ACI	FISCI)					

COMERCIA PUEMBIO MA JAGUARDINA CER 13916-071	C.C.	LAPOCLARENSE LIDA	TOR INSTITUTE TO SE		NTRA NTRA NIDA 5176.		UXILIA	3 2	HAVE DE ACES 521 1267 729 Consulta de au	01 7800 049 itenticidade da.gov.br/pc	no portal na ortal ou no s	cional da N	NF-e		
NATUREZA		TRO ESTADO							PROTOCOLO DI 135211493			21 19-	14-16		
INSCRIÇÃO	Tre A	THEZESTADO	INSCREST SUBSTRIB	UTARIO				CNPI			03112120				
395060				-			-0.4	67.72	29.178/000	4-91					_
CÓDIGO	CPT V	DESCRIÇÃO PRODUT	TO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	B CALC	VALOR	VALOR	ALIQU	
032848	1.1814	(1.80 OL 20CM X 50MTS BR/ AMIL DESCARTAVE) L (1.1) 2. V 30(12/2026		48030090	000	5102	RO	48,0	UNITARIO 7,49	TOTAL 359,52	ICMS 359,52	ICMS 64.71	0,00	ICMS 18,00	-
831060	1:581	01 5.4 7 + DEGL@MANDE I 2 1000 F 04 11/2 EV		30039099	(000)	5102	FR	24,0	2.22	53,28	53,28	0,50	0,00	18,00	0,00
027081	Service	o see 500 F 15 1021		30049099	000	5102	FR	8(X),(3,03	2,424,00	2.424,00	322,39	0,90	13,30	0,0
032744		** (SA 40MG SULFATO)N *** (1906)T - (2.68/21 V)		10042001	000	5102	AP	\$0,0	5,19	59,50	50,50	10,71	6,00	18,00	0,00
										MEDIA	COMP	AL)O		
												DE CO Nº015/ CURSO M	ZO18	ΔL	And the second second second

- BANCO DO BRASIL - 18:35:32 03/03/2022 0043 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 CONTA: AGENCIA: 3062-7

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100968062174688850000106304

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

20.208 NR. DOCUMENTO 17115360000968062 NOSSO NUMERO 01711536 CONVENIO

03/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 1.063,04 VALOR DO DOCUMENTO 1,063,04 VALOR COBRADO

------B.219.F7E.CE5.9E5.614 NR.AUTENTICACAO ******************************

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

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

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

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

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

OMENTO 2048 RECURSO AMINICIPAL

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

R. R. DE OXOSSI, 146

CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS

Município: Álvares Machado - SP

E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR

Fone: (18) 3221-8561

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

04.583.482/0001-00 162065686113 477600



Número da NFS-e

202100000001220

Data do Serviço

Código Verificador

21/12/2021

b26a1a761

	. DE ALVARES MA	ACHADO/SP	Dt. de E	missão	Exigibilidade ISS		Tributado no Município		
Diretoria de Fin Fone: (18) 3273-	anças 9300 - nfse.alvaresmachad	o.sp.gov.br/NFSe.Portal/	21/12	/2021	Ex	igível	Alvares	Machado/SP	
	TOMADOR D	O SERVIÇO			M	unicipio d	le Prestação do	Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITAL	AR BENEFICENTE DO	BRASIL				Álvar	es Machado/s	SP	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIA	GO SANTOS 70 - sala	06							
Cidade Garça	UF S	Fone	17400-000						. 1
Bairro		· · ·							
VILA WILLIAMS CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual						
45.349.461/0009-60		002175819	ISENTO						
aaguiar@ahbb.org.br		WYCOMEDIAE	IO DO CEDIAIO	_					-
Nome / Razão Social		INTERMEDIAN	CNPJ/CPF	0		Inscrição Mu	nicipal		
****				For	ie		Cidade		
E-mail						1110	VALOR IMPOST	O RETIDO	
	DESCRIÇÃO DOS SE			VALOR TO	TAL	ALIQ.		of the second	-
Data da Prestação do				2.7	19,00	4,12	111,9	Não Não	
SERVICO EM EQUIPAMEN BOLETO, Alíquota Efetiva: 4	110S CONFORME 0.5 655 4,1166194892%.	6 - 3336 - 6337 - FGTO 21K	1112022 -						
Código do Serviço			Código NBS						
14.01 - Lubrificação, limpez: restauração, blindagem, ma aparelhos, equipamentos, ri peças e partes empregadas	nutenção e conservação de notores, elevadores ou de q	máquinas, veiculos, ualquer objeto (exceto							
CIDE COFINS	COFINS Importaç 0,00	50 ICMS 0.00	0.00	0.00		0,00		IS/PASEP Importação 0,00	0
Rase Cálculo ISSON Próprio	alor do ISSQN Próprio B	ase Cálculo ISSQN Retido V	alor do ISSQN Retido	Valor T 111,9	otal do ISSQN 93	4	Valor Dedução/Desc 0,00	ontos	
Valor Total da NFS-e	2.719,00	Va	lor Líquido da N	FS-e	2.719,00				
Informações Adicionals NOTA EMITIDA POR ME C NÃO GERA DIREITO A CR Lei 12741/2012: Mun: R\$10	ÉDITO FISCAL DE IPI		75. Fonte: IBPT.	TERM	Nº01	OLABOI 5/2018			

Consulta realizada em 21/12/2021 às 15:13:58.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

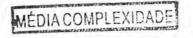


202100000012200262127610458348200010

Recebi(emos) de	202100000001220 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	Maniero da III e e	
	Competência	TERMO QE FOMENTO
A No. of Second State Second and London	21/12/2021	TERMIO DE POMENTO
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e	001/2018
	b26a1a761	RECURSO MUNICIPAL
Data Identificação e assinatura do recebedor		Telescope in the parties of the part

Consulta realizada em 21/12/2021 às 15:13:58.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/



RECURSO MUNICIPAL

066147

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861199374124115188760000271900

BENEFICIARIO:

EVE - P H LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -

CNPJ: 04.583.482/0001-00

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 20.209

 NOSSO NUMERO
 15057786199374124

 CONVENIO
 01505778

 DATA DE VENCIMENTO
 03/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 2.719,00

 VALOR COBRADO
 2.719,00

NR.AUTENTICACAO F.638.1BB.A0D.4A5.7AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMS DE FUMENTO

001/218

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MESSER Gases for Life	MESSER GASES LTDA ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89	BARRO: Distrito Industrial 1 WINGEPOS Barru TELEFONE: (14)203-4366 CEP: 17034-310	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENC. efet. fora estab.	INSCRIÇÃO ESTADUAL. 209.132.694.113	NOME/RAZÃO SOCIAL. A SSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	ENDERREGO THIAGO SANTOS 70,	S MUNICÍPIO GARCA	CONDICAO DE PAGAMENTO 28 dias da data	BASE CALCULO DO ICMS 3.881,19 VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE 101,88 VALOR DO SEGURO 0,	RAZÃO SOCIAL.	ENDERRECO EV ANHANGUERA SN, KM 114	>	TERMO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL RECURSO MUNICIPAL RECURSO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL. VALOR SERVIÇOS	INTORNIAÇOES COMPLEMENTARES IPT REDUZIDO A ZERO, CFF DECRETO 2.092 de 96, Cod, cliente: 0100015210. Remessa: 000094603-031 Declaranos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte: em conformadade, com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANT. USO DA MEDIA. COMPLEXIDADELOce: 0010354238 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 TRI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codição de OCIIGATO, PREPERSO 2.092 de 96 CODIÇÃO A ZERO, CFE DECRETO 2.093 de 96 CODIÇÃO A ZERO, CFE DECRETO 2.093 de 96 CODIÇÃO A REPUBBRICA DE ACONDICA A GARDIA DE 110354238. CODIÇÃO DECLARO OUTRA DE 1010015210. Remessa: 2003/63170. Lote do produco a grandel: 10354238. Codição de Ciicato: 0100015210. Remessa: 2003/63170. Lote do produco a grandel: 10354238. das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação"
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	0-ENTRADA 1-SAÍDA	Nº 000001335 SÉRIE 046 FOLHA 1/1		DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	35325198	N° ORDEM 1° VENCIMENTO 03.02.2022	BASE DE CALCULO ICM	0,00 DESCONTO 0,00 OU	FRETE POR CONTA	NUNCIPIO	MARCA	2864,40,.00 000 5104 M3 358,000		00015210. Remessa: D00004603-031 Declaramos sarregamento, descarregamento, transborde A. COMPLEXIDADELOTE: 0010354238 Tributao na CET BORENTO. 2.092 de 96 produca a granel: 10354238. Codos, embalados, identificados, e estivaciolamentação"
	CHAYE DE ACESSO 3522 0160 6192 0200 5700 5504 6000 0013 3510 2758 0402	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Auforizadora	DADOS DA NF-e	60.619.202/0057-00			SP	3.881,19 N° ORD	0,00 VALOR DO ICM	OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI	CÓDIGO ANTT PLACA (00776277 FIK5049		NÚMERO PESO BRUTO	3,845,19	BASE DE CALCULO ISS	
	5700 5504 6000 0013 3510	cidade no portal naciona portal ou no site da Sela.		135220019507317/	45.349.461/0009-60	17400-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	2" VENCIMENTO	0,00	00'0		SP	1.270,871	6.98	VALOR DO 1SS	TERMO DE FONIENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
	0 2758 0402	z Autorizadora		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220019507317 / 06.01.2022 - 09:04:25	06.01.2022	DATA DE SAÍDA / ENTRADA	HORA DE SAÍDA	VALOR	3.779,31	VALOR TOTAL DA NOTA 3.881,19	49.871.213/0001-88	671195894118	1.270,871	0,00 18,00 0.00		JAIC PAL

Jun. 49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040107502854188850000388119

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

ND DOORNEYS

 NR. DOCUMENTO
 20.210

 DATA DE VENCIMENTO
 03/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 3.881,19

 VALOR COBRADO
 3.881,19

NR.AUTENTICACAO F.388.25D.37C.D0B.2EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

TERMU DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

> TERMO DE FOMENTO 001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SELCAIS SEIPT 332,78 81,720 341,40 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220020637885 / 06.01.2022 - 11:55:53 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 06.01.2022 W. c. 50 HORA DE SAIDA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora 77.792.174/0003-20 CHAVE DE ACESSO 3522 0160 6192 0200 5700 5504 7000 0015 4110 1035 5570 VALOR TOTAL DA NOTA INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118 V. IPI VALOR DOS PRODUTOS VALOR RECURSO MUNICIPAL TERMO DE FRMENT PESO LIQUIDO V. ICMS 2" VENCIMENTO 000 154,620 17400-000 PR VALOR DO ISS Spin 000 V. ICMS ST 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO RESERVADO AO FISCO VALOR TOTAL DO IPI BC. ICMS ST PESO BRUTO PLACA ADF7774 N° ORDEM VALOR DO ICMS ST BC. ICMS 341.40 0.00 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000094656-031 Lote: BECBREZ78W = 3 BRCBARZARA = 6 Tributaco normal IPO DULGOS; PET REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996. Codigo de Cliente: 0,00015210. Remessa: 2003764331. Codigo de Cliente: 0,00015210. Remessa: 2003764331. Codigo de Cliente: 0,00015210. RECBARZ78W = 3,000 CYL.: BRCBARZARA = 6,000 CYL. CODICIONAL DECRETO CODI 60.619.202/0057-00 SP V. TOTAL 0.00 DADOS DA NF-e BASE DE CALCULO ISS CÓDIGO ANTI 00188903 OUTRAS DESPESAS VALOR V. UNITÁRIO NUMERO BAIRRO DISTRITO VILA WILLIAMS 03.02.2022 BASE DE CALCULO ICMS ST DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA FOLHA 1/1 0.00 NCMSH CST CFOP UN QUANTIBADE DANFE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO Nº 000001541 TELEFONE/FAX 014-35325198 MUNICIPIO SERTAOZINHO 0 - ENTRADA SÉRIE 047 FRETE POR CONTA 1 - SAÍDA 61,45 DESCONTO N* ORDEN 70. SALA 6 MARCA 0.00 VALOR SERVIÇOS OME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB ONU 1072 OXIGENTO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENTO MED VALV INTEGR CIL 51 1M3 VALOR DO ICMS DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS ERMO DE COLABORAÇÃO ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS VALOR DO SEGURO 'enda prod. estab. efet. fora estabelecimento BUCEFRATELLI TRANSPORTES LTDA RECURSO MUNICIPAL ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89 Nº015/2018 341.40 UF: SP ESPÉCIE Cilindro 8,62 NFORMACOES COMPLEMENTARES BAIRRO: Distrito Industrial I DNDICAO DE PAGAMENTO 9 IELEFONE: (14)3203-4366 MESSER GASES LTDA NATUREZA DE OPERAÇÃO ASE CALCULO DO ICMS MESSER VSCRIÇÃO MUNICIPAL NSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 28 dias da data MUNICIPIO: Bauru ALOR DO FRETE CEP: 17034-310 COD. PRODUTO GARCA SIVNOLDIGIV SOGVO TSCAL 00001541 NOTA SÉRIE

MÉDIA COMPLEXIDADE

SECERGIAGO DE AESZER GYSES ELDY "BRODGLOS E OG SERAIGOS CONSTANLES DA NOLV EJSCAT ETELBONICY INDICYDY YOT YOU

IDENTIFICAÇÃO E ASSIMATURA DO RECEBEDOR

DYLY DE SECESIMEATO

°Z

047

06(151

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040107568608688850000034140

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 20.211

 DATA DE VENCIMENTO
 03/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 341,40

 VALOR COBRADO
 341,40

NR.AUTENTICACAO

8.774.5EB.F74.8CC.DB8

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

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

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

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

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

001/2028



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3121 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3583 6819 3972 2181

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

SÉRIE: 1

Nº: 000358368

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

NATUREZA DA DRERAC VENDA NAC CONTRIBUINTE - 6108 FOLHA: 1/1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214476492715 10/12/21 11:04:25 5259495840034 INSOR ESTADUAL DE SUBST TRIBUT DESTINATARIO / RI NOME / RAZAC (6547) - ASSOCIA AO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00.874.929/0001-40 RUA DE ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CNPJ/CPI 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIO 10/12/2021 GARCA VILA WILLIAMS FONE / FAX DATA DA ENTRISAIDA FATURA / DUPLICATA 17400-000 10/12/2021 1434075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL SP ORA DA SAÍDA 11:04:08 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE WS VALOR DO I C M S 2 991,05 BASE DE CÁLCULO DO IC.M.S. ST VALOR DO FRETE VALOR DO LC M S SUBSTITUIÇÃO 241,05 DESCONTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 OUTRAS DESP ACESSORIAS 0.00 TRANSPORTADOR / VI VI NOME / RAZÃO SOCIA VALOR TOTAL DO LPJ VALOR APROX TRIBUTOS NAMEPORTADOS 0,00 2.991,05 0,00 0,00 VALOR TOTA BR4 TRANSPURIES DE CARGAS EM GERAL EIRELI DA NOTA FRETE POR CONTA 2.991,05 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO 0 - Emitente AV 10, 1126 CNPJICPE MUNICIPIO SP 23246316000163 QUANTIDADE RIO CLARO NSCRIÇÃO ESTADUAL MARCA 6 VOLUME(S) NÚMERO SP 587220280115 DADOS DOS PRODUTOS PESO BRUTO PESO LIQUIDO 295925 28,566 Kg 01103200 BETAMETA::00% DIPROP+FOSFATO 1ML -004:39:99 732305/FAB 0109/21VAL 30/06/23 C/ 6 AP 28,566 Kg % DES VALOR LOR BRUTO BC ICMS ST 24 500 B CALCICMS VALOR ALOR 13,920000 RISUTOS ALIQUOTAS 0.00 55.68 0 6108 CV 55,68 CMSLIP 0,00 nor 6.68 0,00 414.000000 55.68 12,00 0,00 0.00 500 0.00% 414,00 CV 0 6108 200 500 414.00 0,00 0,00 49.68 0.00 0206500 DRAMIN BE JL AMP 10 ML . 12,00 0.00 CV 414,000000 414.00 0,00% 0.00 500 828.00 104.50.90 12082809/ 828 m 0 6108 0.00 0.00 99 36 2 VAL 30/04/23 C/ 100 AP 0.00 1489400 EQUIPO MAL ST 239,500000 828,00 12.00 0.00 0.00 0.00% 0459400 EQUIPO MAL GT - VI LAT FILT 1.50MT SLP 18 90 10 200703/FAB 0.0. - EVAL 02/07/25 C/ 25 UN 0522900 HIDDOCORTISCI - 00 MG F/A S/DIL -04.32.90 2140401/FAB 31 C EVAL 30/10/23 C/ 50 FR 239 50 W. LAT FILT 1.50MT SLP . 1 6108 CV 239.50 0.00 0.00 9.58 0.00 37 239.50 4.00 0.00 27.874864 0.00 0.00% 1 031 37 PC 031,37 100 500 0.00 0.00 41.26 0.00 1.031.37 1429000 IMP SERINGA 55 P S/AG PT017400 18.31.19 8160202104/F/AB UT/2T/VAL.31/01/26 110.000000 4.00 0.00 0,00% 0.00 220,00 - IP S/AG PT017400 CV 220 00 0.00 3 6108 0.00 26,40 0.00 12 00 0 00 220,00 67,500000 000 0.00% 202 50 CX 202,50 0.00 0.00 4.00 0.00 202,50 Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 1 4 DEZ. 2021 MÉDIA COMPLEXIDADE ANÇAL RESERVADO AO FISCO IA: 0368-9 CONFERIR APENICMS UF Dest. TE: 1162-2 BCO. DO BRASIL DILUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr TERMO DE COLABORAÇÃO

Ivide por Dual Cons

milit www dualmais con be

PECULACO MUNICIPAL

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL 03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:33 306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002224690201017688860000149553

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
 20.212

 DATA DE VENCIMENTO
 04/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 02/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.495,53

 VALOR COBRADO
 1.495,53

NR.AUTENTICACAO

1.AA2.FC2.DCF,07E.913

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria. 36(153

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECUESO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe 00000026

01/02/2022 Data e Hora de Emissão

01/02/2022 15:33:57 Código de Verificação QMRZCP-000026/2022

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

Telefone:

Município: GARCA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços do CAPS-AD no periodo de 17/12/2021 a 31/12/2021 - R\$ 3.250,00

Retenções: PIS 0,65%= R\$ 21,13 COFINS 3%= R\$ 97,50 CSLL 1%= R\$ 32,50 IR 1.5% = R\$ 48.75 Liquido a Receber: R\$ 3.050,13

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\$ 3.250.00

Código do Serviço: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		3.250,00	Aliquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	97,50
I.R. (R\$):	48,75 I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	97,50	C.S.L.L. (R\$): 32,50 P.LS. (R\$):	21,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

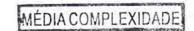
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000026 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

Assinatura:





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL

BANCO: 212 - BANCO ORIGINA AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14

VALOR: R\$

3.050,13

DEBITO EM: 03/02/2022

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 1.BF6.477.BD6.E4E.342

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL /

TERMO DE FOMENTO

001/202

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

		AVISO PRÉVIO DE FI	ÉRIAS			
		NOTIFICAÇÃO	V			
Nome do empregado IVANI SOUZA GREGORIO VEI	GA			Número Carteira Profission 27932	nal Sér	
		PERÍODOS	- 32			
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 07/02/2022 A 21/02/			De Abono		
BASE PARA CÁL	CULO		ROVENTOS E DE	SCONTOS		
Faltas não justificadas; Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens. TOTAL BASE CALCULO:	00 2.070,29 0.00 0.00 242,40 2.312,69	Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Adicional do Dob 1/3 do Dobro das Salário Família: 1ª Parcela 13º Sa Desconto da Prev Desconto do impo TOTAL DOS PRO TOTAL LIQUIDO:	Férias: ro das Férias: Férias: elário: ridência: esto de Renda: eVENTOS: CONTOS:	1.156,35 385,45 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 120,58 0,00 1.541,80 120,58 1.421,22	P D P D	
Pelo presente or de l'estros-lhe mportància líqui de la RG 1.421,2	22 (um mii quarrocentos e v	inte e um reals e vinte e do	is centavos) a ser paga	a adiantadamente.	Data: 07/01	
VANI SOUZA GREGORIO VEIG.		ASSOCIA	CAO HOSPITALAR BE	ENEFICENTE DO BRAS	ilL	
		RECIBO DE FÉRM	ıs			
Recebi da firma #25001ACAO GARCA a importanta de R\$ 1.4 minhas férias regula 35, ora cont meu ciente. Para claraza e docur	≥1,22(um mii quatrocentos >edidas e que vou gozar de	e vinte e um reais e vinte e acordo com a descrição a	dois centavos) que m	a é naga adiantadament	a nor motivo	doe

Data: 04/02/2022 GARCA

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECUPSO AUNICIPAL





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362314130799801 23/03/2022 14:20:51

Agência

3062-7

Conta corrente

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.421,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e um reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:20:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMIO DE FOMENTO

001/2918

RECURSO MUNICIPAL

]: ulo: petência: 45.349.461/0009-60

Folha Mensal 01/2022

ustos: 103-107

Emissão: Horas:

03/02/2022

18:34:45

JUL : 53 **EXTRATO MENSAL** 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 PIS: 212.94260.56-3 71 TEC. EWIL MAGEM Vinculo: Celetista Adm: 20/05/2019 CTPS/Série: 048447/00317 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43 1 HORAS NORMAIS 160.00 1.490,74 P 998 I.N.S.S. 8,14 171,34 D 8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR, IN 40,00 372.69 P MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 193,92 P 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 48,48 P 1 Proventos: 2.105,83 Descontos: 198,94 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 1.906,89 1 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: Base IRRF: 168.46 1.744,90 ;a período igual ou interi a 15 días: 19/01/2022 a 19/01/2022 a periodo igual ou inforio a 15 dias: 20/01/2022 a 24/01/2022 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 PIS: 201.01329.12-6 14 RECEPCIONISTA Vinculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 2213385/0060 103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72 1 HORAS NORMA 200,00 1.413,72 P 998 I.N.S.S. 7,90 130,87 D 16 INSALUBRIDADE 12 % 20.00 242,40 P 1.656,12 3 Proventos: Descontos: 130,87 Informativa: 132,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.525,25 3 Base INSS: 1 650,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.656,12 Valor FGTS: 132,48 Base IRRF: 956,48 2983 ALEX APPRECION FERREIRA CPF: 311.981.278-13 Situação: Trabalhando PIS: 126.51579.15-9 953 MOTORIL Vinculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 048047/00218 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.608,34 1 HORAS NOR 100,00 804,17 P ADIANTAMENTO DE FERIAS 937 0,00 1.295,34 D 3 HORAS FERIAS 100,00 804,17 P 812 INSS FERIAS 7,83 109,97 D 806 MEDIA HORAS 128.51 128,61 P INSS DIFERENCA FERIAS 821 0,00 23,30 D 807 VANTAGENS THE 121,20 121,20 P 998 I.N.S.S. 7,54 94,16 D 931 1/3 DAS FERIAS 33,33 351,33 P 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 121,20 P 202 ADICIONAL NO 1 STORY 100,40 322,95 P 1.522,77 Informativa: 0 Proventos: 3,653,63 Informativa Dedutora: Descontos: 212.28 0 Líquido: 1.130,85 0 Base INSS: 563 63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.653,63 Valor FGTS: 212,28 Base IRRF: 1.130.86 S DE 16/01/2022 - 3 :022 CPF: 400.005.588-77 2494 AMAN SALEUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando PIS: 129.92381.00-6 7 FISICITED PEUTA Vinculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68846/405 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.619,43 1 HORAS NORMALS 25,00 603,24 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.192,97 D 1697 HORAS AFAST P/OGENICA C/DIR.IN 50,00 1.206,48 P 812 **INSS FERIAS** 8,59 208,36 D INSS DIFERENCA FERIAS 940 DIFERENCA 101,14 101,14P 821 0,00 89,50 D 1112 DIFERENCA DE JE PERIAS 37,45 37,45 P 998 I.N.S.S. 169,08 D 8,13 1192 DIFERENCA FULL AL FERIAS 11,20 11,20 P **IRRF FERIAS** 942 7,50 23,43 D 3 HORAS FERT 75.00 1.708.57 P MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,50 D 807 VANTAGENS 110,00 110,00 P 931 1/3 DAS FERTAS 33,33 606,19 P 16 INSALUBRIDADE 2016 20.00 40,40 P 230 INSALUB 2011 IN LOG ENFERTOR 20,00 90,80 P 2.710,94 Informativa: Informativa Dedutora: 0 Proventos: 1 505,47 360,43 0 1.794,53 Descontos: Liquido: 4.505,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.505,47 Valor FGTS: 360,43 Base IRRF: 1.672,34 período igual ou infanor a 15 dias: 18/01/2022 a 22/01/2022 período igual ou infanta a 15 días: 24/01/2022 a 26/01/2022 período igual ou 115 días: 27/01/2022 a 28/01/2022 DE 03/01/2022 - 4 - 122

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECURS

1: ulo: petência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

ıstos: 103-107

Sec. 53

					EXTRATO	MENSAL			22.00	
5086 AMAURI	ERREIRA LOU	RENÇO	5	Situação:	Trabalhando		CPF: 133.677.668-44		PIS:	124.22898,24-8
964 INSPETO	INTERNO			Vinculo:	Celetista		Adm: 23/06/2021	CTPS/		66746/120
103				Depto:	2		Filial: 1	and the second second	alário:	1.453,13
1 HORAS NORMAIS			200,00		1.453,13 P	998 I.N.S.:	S.		8,02	149,06 D
16 INSALUBRIDADE	0%		20,00		242,40 P				0,02	115,00 5
202 ADICIONAL NOTU	RNO 40%		56,00		162,75 P					5253
0 Proventos:	1.858,28	Descontos:		149,06	Informativa:	148,66	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1,709,22
0 Base INSS:	1.858,28 Exc	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.858,28	Valor FGTS:	148,66	Base IRRF:	1.709,22
4770 ANA CARO	LINA MARTIN	EZ MARCHIOR	u s	ituação:	Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		PIS:	145.64399,69-8
159 TEC					Celetista prazo o	determinado	Adm: 03/05/2021	CTPS/		23731/433
105				Depto:			Filial: 1		alário:	2.417,33
1 HORAS NORMAIS			200,00		2.417,33 P	998 I.N.S.S			9,17	295,30 D
208 INSALUBRIDADER	ADIOLOGIA		763,20		763,20 P		TO DE RENDA		15,00	83,79 D
202 ADICIONAL NOTE	NO 40%		8,00		38,68 P				13,00	03,73 D
0 Proventos:	3.219,21	Descontos:		379,09	Informativa:	257,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.840,12
0 Base INSS:	J.219,21 Exc	edente INSS:		0,00	Base FGTS:	3.219,21	Valor FGTS:	257,53	Base IRRF:	2.923,91
5094 ANA CARC	LINA RUFINO		Si	ituação:	Frabalhando	-	CPF: 347.343.958-45		PIS:	129.38178.17-5
14 RECEPC!	ATEIN			Vinculo:			Adm: 02/07/2021	CTPS/S		95508/317
103				Depto:	113		Filial: 1	The second second second	lário:	1.413,72
1 HORAS NORMAIS			200,00		1.413,72 P	998 I.N.S.S			7,90	130,87 D
16 INSALUBRIDADE 20	196		20,00		242,40 P					
0 Proventos:	1,656,12	Descontos:		130,87	Informativa:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,25
0 Base INSS:	1.656,12 Exc	edente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.525,25
3797 ANA ELISA	GASPARINES	II VA GUIMARI	ÃFS SI	tuação: 1	rabalhando		CPF: 368.596.248-50		PIS:	207.78768.35-4
638 ANALISTA		ILVA GOTI-INIO		vinculo: (Adm: 09/10/2020	CTPS/S		066966/00315
106				Depto: 1			Filial: 1		lário:	3.104,74
1 HORAS NORM			126,67		1.966,34 P	937 ADIAN	TAMENTO DE FERIAS		0,00	1.196,55 D
97 HORAS AFAST FILE	CENCA CODE	IN	6,67		103,49 P	812 INSS F			8,16	106,22 D
40 DIFERENCA DE LER		76	57,83		57,83 P		IFERENCA FERIAS		0,00	41,70 D
12 DIFERENCA Lu 7			19,28		19,28 P	998 I.N.S.S			8,15	175,04 D
3 HORAS FERIA			66,67		977,08 P	330 1.11.5.5			0,13	173,04 D
31 1/3 DAS FERTAL			33,33		325,69 P					Your York
0 Proventos:	3.449,71	Descontos:	1	.519,51	Informativa:	275,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.930,20
Base INSS: período igual ou inferm	1.449,71 Exce r a 15 d'ast 31	경기 있어 맛이지 않았다.	/02/2022	0,00	Base FGTS:	3.449,71	Valor FGTS:	275,97	Base IRRF:	1.853,09
DE 27/12/2021 - 10/12/		, 01, 2022 00	, 52, 2522							TO SH
			_							
2498 ANA				Marie Carlotte Control	rabalhando		CPF: 050.617.009-88		PIS:	128.31260.50-9
648 ASS	24		V	/inculo: C	Celetista		Adm: 01/12/2018	CTPS/S	érie:	9805457/1
106				Depto: 1	06		Filial: 1	Sal	lário;	2.157,29
1 HORAS NORTH			200,00		2.157,29 P	998 I.N.S.S.			8,16	175,97 D
						52 MENSA	LIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
2 Proventos:	7 157.29	Descontos:		203,57	Informativa:	172,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.953,72
2 Base INSS:	57.19 Exce	edente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.157,29	Valor FGTS:	172,58	Base IRRF:	1.602,14



J: Jlo: petência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

4

Emissão: 03/02/2022 Horas: 18:34:45

ıstos: 103-107

stos. 103-10/		F1/75 170					4.1.0	0.0
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	City	EXTRATO	MENSAL		CDE		illi	. 60
7 FISIOTERAPEUTA		: Trabalhando			CPF: 341.514.048-21		PIS:	201.37672.42
105		: Celetista			Adm: 03/12/2018	CTPS	/Série:	83556/3
105	Depto	126			Filial: 1		Salário:	3.619,
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.619,43 P	998	I.N.S.S.			0.76	276 62 5
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			O DE RENDA		9,76 15,00	376,83 D
					o de menda		15,00	139,51 D
1 Proventos: 3.861,83 Descontos		4 Informativa:	308	8,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.345,
0 Base INSS: 3.861,83 Excedente INSS	: 0,0	0 Base FGTS:	3,861	1,83	Valor FGTS:	308,94	Base IRRF:	
2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Situação	: Trabalhando		-	CPF: 329.411.148-74		PIS:	201.37671.23
283 PSICOLOGA		: Celetista			Adm: 08/07/2019	CTPS	Série:	
105	Depto	: 130			Filial: 1	and the second	alário:	096314/003
1 HORAS NORMAIS	CC C7							
940 DIFERENCA DE FERIAS	66,67	1.232,25 P		ADIANTA	MENTO DE FERIAS		0,00	2.891,85 D
	137,75	137,75 P		INSS FER			9,49	313,13 D
12 DIFFRENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,90	50,90 P	821	INSS DIF	ERENCA FERIAS		0,00	78,76 D
92 DIFERENCA ADACA NAL FERIAS	14,93	14,93 P		I.N.S.S.			7,80	118,31 D
3 HORAS FERIAS	133,33	2.326,75 P	942 1	IRRF FER	IAS		15,00	92,91 D
807 VANTAGENS FERIAS	146,67	146,67 P					15,00	32,31 0
331 1/3 DAS FERIAS	33,33	824,47 P						1
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P						
Proventos: 4.814,52 Descontos:	2 404 0	Information						
		Informativa:	385,		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.319,
0 Base INSS: 4.814,52 Excedente INSS: DE 03/01/2022 - 27/01/2022	0,00	Base FGTS:	4.814,	,52	Valor FGTS:	385,16	Base IRRF:	1.115,9
200000000000000000000000000000000000000								
2779 ANA SALESTA FAVERO	Situação:	Trabalhando			CPF: 278.933.608-36		PIS:	202 42075 45
607 AUX. THE DIVERSOS	40.00	Celetista			Adm: 08/05/2019	CTPS/S		209,19875,40-
105	Depto:				Filial: 1		lário:	57802/0026 1.511,1
1 HORAS NORM	200.00			4112 C				
16 INSALUBRIDAD 5 20%	200,00	1.511,15 P	998 1.	.N.S.S.			7,96	139,63 D
TO INSALOBRIDAL = 2016	20,00	242,40 P						
Proventos: 1.753,55 Descontos:	139,63	Informativa:	140,	28 1	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 (12 0
Base INSS: 1,752,55 Excedente INSS:	0,00		1.753,		/alor FGTS:	140,28	Base IRRF:	1.613,9 1.424,3
2627 ANDRE BUNADIO CHAGAS	Situação	Trabalhando			CDE: 212 750 050 72		100	
14 RECEPCI ONISTA	Vinculo:				CPF: 312.759.068-77		PIS:	128.33400.18-
105	Depto:				Adm: 03/12/2018	CTPS/S		89982/21
	Depto.				Filial: 1	Sa	lário:	1.570,8
1 HORAS NORME TO	6,67	52,36 P	937 AI	DIANTAN	MENTO DE FERIAS		0,00	2.011,50 D
O DIFERENCA DE FERIAS	84,86	84,86 P		NSS FERI			8,36	183,50 D
2 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,50	35,50 P		N.S.S.				CONTRACTOR SERVICES
2 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	21,65	21,65 9	220 1.1				7,50	15,18 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.433,58 P						
7 VANTAGENS FERIAS	212,67							
1 1/3 DAS FERIAS		212,67 P						
	33,33	548,75 P						
	0,00	1,09 P						
6 INSS DIF FER DESC A MAJOR		0.000						
6 INSS DIF FER DESC A MAIOR	20,00	8,08 P						
6 INSS DIF FER DESC A MAJOR 6 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P Informativa:	191.7	rg Ir	nformativa Dedutora:	0	Liquidos	100 2
36 INSS DIF FER DESC A MAIOR 16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	Informativa:	191,7 2.397,4		nformativa Dedutora: alor FGTS:	0 191,79	Líquido: Base IRRF:	188,36



ij: ipetência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

01/2022

ustos: 103-107

BUC: 61

Horas:

Emissão: 03/02/2022

18:34:45

			E	XTRATO	MENSAL					
	CRISTIANO LOPES ALVES	Situ	iação: Trat	palhando			CPF: 282.460.758-02		PIS:	126.84360.18-0
o: 953 MOTOR	ISTA	Ví	nculo: Cele	tista			Adm: 13/01/2020	СТР	S/Série:	089919/00173
107		0	Depto: 3				Filial: 1		Salário:	1.608,34
									Sulurio.	1,000,34
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.5	54,73 P	998	I.N.S.S.			8,02	148,38 D
8697 HORAS AFAST, P		6,67		53,61 P					0,02	140,30 0
16 INSALUBRIDADE		20,00	2	34,32 P						No. of Contract of Street, or other lands of the Contract of t
9230 INSALUB 20% IG	GUAL OU INFERIOR	20,00		8,08 P						
1 Proventos:	1.850,74 Desconto	5: 1	48,38 Info	ormativa:	148	or	Informativa Dedutora:			2000年(15年)
1 Base INSS:	1.850,74 Excedente INS			se FGTS:	1.850			0	Líquido:	
ça período igual ou infe	rior a 15 dias: 03/01/2022 a	03/01/2022	0,00 00	30 1013.	1.030	,/4	Valor FGTS:	148,05	Base IRRF:	1.512,77
CMCCOCK.			2							1000
See Head							Letter A. S. V. V.			
	UIS GALDINO DE CARVALH		ação: Trab				CPF: 087.690.988-83		PIS:	170.06924.47-0
: 7 FISIOTE	RAPEUTA		iculo: Celet	ista			Adm: 01/12/2018	CTPS	/Série:	26812/23
105		D	epto: 131				Filial: 1	9	Salário:	3.619,12
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.4	12,75 P	998 I	.N.S.S.			9,76	376,78 D
8697 HORAS AFAST, P		50,00	1.20	06,37°P	999 I	MPOST	O DE RENDA		15,00	111,03 D
16 INSALUBRIDADE		20,00	16	51,60 P						THE STATE OF
9230 INSALUB 20% IG	UAL OU INFERIOR	20,00	8	30,80 P						
2 Proventos:	3.861,52 Descontos		87,81 Info	rmativa	7 6		Total and the State of the Stat			
0 Base INSS:	3.861,52 Excedente INSS				308,		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.373,71
	ior a 15 dias: 14/01/2022 a	23/01/2022	0,00 Bas	e FGTS:	3.861,	52	Valor FGTS:	308,92	Base IRRF:	3.105,56
	101/2022 4	25/01/2022								
: 5023 ANDREIA	MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situa	ção: Traba	lhando			CPF: 174.096.098-00		PIS:	148.72779.87-4
71 TEC. ENF	ERMAGEM	Vin	culo: Celeti	sta			Adm: 17/06/2021	CTPS/		55479/408
103		De	pto: 118				Filial: 1		alário:	1.863,43
										1.003,43
1 HORAS NORMALE		200,00	1.86	3,43 P	998 I.	N.S.S.			8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDAD	n/a	20,00	24	2,40 P						1,1,0,10
1 Proventos:	2.105,83 Descontos		1,34 Infor	mativa:	160		Informativa Dedutora:	-0.47		
0 Base INSS:	1.105,83 Excedente INSS		0,00 Base		168,- 2,105,8			0	Líquido:	1,934,49
	mesios Excedente moo		0,00 083	6 (615.	2.105,0	00	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90
2642 ANTC MIC	VERNASCHI SOBRINHO	61					CDF 000 044 500 00			
			ção: Traba				CPF: 063.011.598-29		PIS:	125.40921.51-7
71 TEC. ENF	CAMAGEM		ulo: Celetis	sta			Adm: 03/12/2018	CTPS/		26362/218
105		De	pto: 130				Filial: 1	Sa	lário:	1.863,43
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.05	3,43 P	998 I.I	N.C.C.				
205 PLANTÃO		240,00		0,00 P		N.S.S.	DE DENDA		8,74	243,71 D
16 INSALUBRIDADE	HeL.	20,00		2,40 P	999 IN	PUSTO	DE RENDA		7,50	48,12 D
202 ADICIONAL 10		119,00		3,50 P						SELECTION AND ADDRESS.
										NO.
0 Proventos:	7.789,33 Descontos:		1,83 Infor	mativa:	223,1	4	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.497,50
0 Base INSS:	1.729,53 Excedente INSS:		0,00 Base	FGTS:	2.789,3	3 1	Valor FGTS:	223,14	Base IRRF:	2,545,62
2656 APARECTO	A DE FATIMA PEREIRA DA	SILVA Situad	ão: Trabal	hando			CPF: 058.506.528-41		PIS:	120.75473.08-2
607 AUX.			ulo: Celetis				Adm: 01/12/2018	CTPS/S		84193/443
103		Dep	to: 109				Filial: 1		lário:	1.359,91
								50		1.005,31
1 HORAS NORN		200,00	1.359	9,91 P	998 1.1	I.S.S.			8,05	154,66 D
16 INSALUBRIDADE 2	0%	20,00	242	2,40 P	52 ME	NSALIC	DADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL VIT	17 40%	117,00	318	3,22 P						100
0 Proventos:	1.920,53 Descontos:	10	2,26 Inform	nativa:	450.0		informativa Dadutama			Application
0 Base INSS:					153,6	300	informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.738,27
o pase mass.	9 53 Excedente INSS:		0,00 Base	ru15:	1.920,5	5 V	/alor FGTS:	153,64	Base IRRF:	1.765,87



ılo: petência: 45.349.461/0009-60

01/2022

Folha Mensal

18:34:45 Horas:

BUX: 62

Emissão: 03/02/2022

ıstos: 103-107 **EXTRATO MENSAL**

		EXTRAT	O MENSAL					
: 2867 ARIANE RODRIGUES	Situa	ção: Trabalhando			CPF: 395.327.318-30		PIS:	210.14382.70-1
: 283 PSICOLOGA	Víno	culo: Celetista			Adm: 02/12/2019	CTPS/S		041969/00358
105	De	pto: 128			Filial: 1	Sal	ário:	3.269,03
								220 26 2
1 HORAS NORMAIS	153,33	2.506,26 P		I.N.S.S.			9,41	330,36 D
8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	762,77 P	999 1	MPOSTC	DE RENDA		15,00	122,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P						
0 Proventos: 3.511.43 Descontos:	45	52,72 Informativa:	: 280	91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.058,71
		0,00 Base FGTS:		A LOS COLORS	Valor FGTS:	280,91	Base IRRF:	3.181,07
0 Base INSS: 3.511,43 Excedente INSS: ga período igual ou inferior a 15 dias: 01/01/2022 a 0	7/01/2022	0,00 Base 1015.	5.511	,				
ga periodo iguar ou mante a se sense e, se que e								
	155							
: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL	Situa	ção: Trabalhando			CPF: 104.420.529-60		PIS:	161.53899.67-7
: 14 RECEPCIONISTA	Vinc	culo: Celetista			Adm: 01/12/2018	CTPS/S		3579011/40
105	De	epto: 129			Filial: 1	Sa	lário:	1.696,47
							0.00	156 21 D
1 HORAS NORMALS	53,33	452,39 P		I.N.S.S.	TO LOT CINDICAL		8,06	156,31 D 27,60 D
8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN	146,67	1.244,08 P	52	MENSAL	IDADE SINDICAL		27,60	27,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P						Contract street
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	177,76 P						LE LOPIERANA
100007	1	83,91 Informativa	155	5,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.754,96
0 Proventos: 1 938,87 Descontos: 0 Base INSS: 1.938,87 Excedente INSS:		0,00 Base FGTS			Valor FGTS:	155,10	Base IRRF:	1.782,56
0 Base INSS: 1.938,87 Excedente INSS: ca período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 a 1	0/01/2022	0,00 Dasc 1015		,				
iça período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2022 a 2	24/01/2022							
ga periodo igual de mar a característico								
								121 22212 24 5
:: 2803 ARILSON JOSE DESSIA		ação: Trabalhando			CPF: 145.734.708-32		PIS:	124.90813.94-5
o: 56 ENFERMEIRO (A)		culo: Celetista pra	zo determinado	,	Adm: 19/06/2019	CTPS/S		043522/00168
103	D	epto: 118			Filial: 1	Sa	lário:	3.300,19
	1.00000		000				10,00	409,98 D
1 HORAS NORMASS	200,00	3.300,19 P		I.N.S.S.	O DE RENDA		15,00	198,50 D
16 INSALUBRIDADE 30%	20,00	242,40 P 556,08 P		1111031	O DE RENDA			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,25	330,00 F						COMPANIES.
0 Proventos: 4.093,57 Descontos	: 6	08,48 Informativa	32	7,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.490,19
0 Base INSS: 4.098,57 Excedente INSS		0,00 Base FGTS	5: 4.09	8,67	Valor FGTS:	327,89	Base IRRF:	3.688,69
o pase mos.				el.				10.02
					CPF: 441.276.388-93		PIS:	145.88928.20-8
r.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	SANTO Situ	ação: Trabalhando	,		Adm: 01/12/2018	CTPS/		94467/354
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		nculo: Celetista				Control of the Park	alário:	1.864,56
107	D	epto: 118			Filial: 1	,	alario.	
	202.02	1.004.000	998	I.N.S.S.			8,14	171,44 D
1 HORAS NORMALS	200,00	1.864,56 P 242,40 P		4,14,3,3,				
16 INSALUBRID	20,30	242,40 =						The Lates
n Proventos: 2.106,96 Descontos		71,44 Informativa	a: 16	8,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.935,52
0 Hoverton		0,00 Base FGTS		6,96	Valor FGTS:	168,55	Base IRRF:	1.935,52
0 Base INSS: 2 106,96 Excedente INSS		0,00						
					CDC: 445 004 000 54		DIC	190.43368.05-1
or.: 4536 BARBALO ALMEIDA DOS SANTOS		iação: Trabalhando	5		CPF: 416.994.998-61	CTPS/	PIS:	65303/387
go: 56 ENFERNCIRO (A)		nculo: Celetista			Adm: 01/04/2021		alário:	3.814,80
105	E	Depto: 130			Filial: 1		didno.	3.023,03
		2 42 2 2	000	TNCC			9,96	404,18 D
1 HORAS NORM	160,00	3.051,84 P		I.N.S.S.	TO DE RENDA		15,00	193,15 D
8697 HORAS AFAST, TODENCA C/DIR.IN	40,00	762,96 P		11-11-03				and the same
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P						
16 INSALUBRICATION	20,00							E . WHE
	20.00	KING ALVE B						
9230 INSALUB 20% CONTACT OU INFERIOR	20,00	48,48 P						بالنبيدة الك
9230 INSALUB 20% COMML OU INFERIOR				24,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	
	s:	597,33 Informativ 0,00 Base FGT	va: 32	24,57 57,20	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 324,57	Líquido: Base IRRF:	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECURSO MUNICIPA

PJ: Iculo: mpetência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

01/2022

Custos: 103-107

Horas:

Emissão: 03/02/2022 18:34:45

ster 63

								:3	U. 103
or.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS	C		EXTRATO	MENSA	L				
go: 56 ENFERMEIRO (A)		7 20 20 20 1	Trabalhando			CPF: 349.697.238-6	9	PIS:	206.40110.75-9
103			Celetista			Adm: 01/02/2021	CTP	S/Série:	004183/00354
		Depto:	118			Filial: 1		Salário:	3.300,19
1 HORAS NORMAIS	200,00		3.300,19 P	000					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00		242,40 P	998	I.N.S.			9,43	334,10 D
	20,00		242,40 P	999	IMPOS	STO DE RENDA		15,00	98,04 D
1 Proventos: 3.542,59 Desconto	05'	432 14	Informativa:			***			
1 Base INSS: 3.542,59 Excedente INS		0,00			83,40	Informativa Dedutora:		Líquido	3.110,45
		0,00	Dase 1 013.	3.3	42,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRI	3.018,90
r.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR.	A Sit	uacão:	Trabalhando			CDE: DAS DAS EAS			
o: 56 ENFERMEIRO (A)		inculo:	Celetista			CPF: 346.916.548-36		PIS:	201.01321.71-0
103		Depto:				Adm: 01/12/2018	CTPS	/Série:	80307/269
		осрю.	110			Filial: 1	- 1	Salário:	3.300,19
1 HORAS NORMAIS	200,00		3.300,19 P	000					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00		242,40 P	998 999	I.N.S.S			9,43	334,10 D
	20,00		242,40 P	999	IMPOS	TO DE RENDA		15,00	126,47 D
0 Proventos: 3.542,59 Descontos	s: .	460.57	Informativa:	20	33,40	Informativa Dedutora:			
O Base INSS: 3.542,59 Excedente INSS	5:	0,00	Base FGTS:		and the second		0	Líquido	
		0,00	Du3C 1013.	3.5	12,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF	3.208,49
: 4908 BRUNA TOZZETTI ALVES	Sihi	acão: T	rabalhando			CDE: 274 462 020 24			
): 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL		nculo: C				CPF: 376.462.928-26		PIS:	119.98182.56-2
105		epto: 1				Adm: 10/05/2021	CTPS	Série:	26778/317
		epto. 1	31			Filial: 1	S	alário:	3.619,43
1 HORAS NORMAIS	90,00		2.171,66 P	000					
4 SALARIO MATER HDADE	60,00		1.447,77 P	998	I.N.S.S.			9,76	376,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00			999	IMPOS	TO DE RENDA		15,00	139,51 D
8011 INSALUB 20% LIC MATERN	20,00		145,44 P						
	20,00		96,96 P						
1 Proventos: 3.861,83 Descontos	5	16 34 I	informativa:	20	0.04	Information Dad			
1 Base INSS: 3.851,83 Excedente INSS			Base FGTS:		8,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.345,49
a maternidade: 19/01/2022 a 18/05/2022		0,00	Dasc / 615.	3.86	1,03	Valor FGTS:	308,94	Base IRRF:	3.295,41
								2. 21	- LIN
5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SAN			abalhando			CPF: 405.479.788-12		PIS:	160.29558.04-9
14 RECEPCIONISTA	Víne	culo: Ce	eletista			Adm: 20/09/2021	CTPS/S		076429/317
103	De	epto: 10	18			Filial: 1	and the same of the same of	lário:	1.415,84
1 HODAC NODAL								ario.	1.415,04
1 HORAS NORMA,	200,00	1	.415,84 P	998	I.N.S.S.			7,98	143,03 D
16 INSALUBRIDAT = 3%	20,00		242,40 P					,,50	143,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,00		133,09 P						
0 Proventos: 1.791,33 Descontos:		2 00 Te				d Marie Latin			
O Base INSS: 1.77 23 Excedente INSS:			nformativa:	143		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,30
SAUGUETE INSS:		0,00 E	Base FGTS:	1.791	,33	Valor FGTS:	143,30	Base IRRF:	1.648,30
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	City	esa. T	halland			COE. DOD E VIII IO			
159 TEC. EM PADIOLOGIA		çao: Tra ulo: Cel	balhando			CPF: 302.766.818-86		PIS:	126.65914.17-6
105						Adm: 25/02/2019	CTPS/S	érie:	0074245/00218
	De	pto: 127				Filial: 1	Sal	ário:	2.417,33
1 HORAS NORM	120,00	2	417 22 D	000 -	NCC				
208 INSALUBRIDA ADTOLOGIA	753,20		417,33 P		N.S.S.			9,56	352,85 D
202 ADICIONAL MET RNO 40%	63,30		763,20 ° 510,06 P	999 I	MPOSTO	DE RENDA		15,00	145,86 D
Market Committee									
O Proventos: 3.690,59 Descontos:		The second second	formativa:	295,	24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.191,88
0 Base INSS: 3.600,59 Excedente INSS:	(,00 B	ase FGTS:	3.690,		Valor FGTS:	295,24	Base IRRF:	3.337,74
								Soc Hill !	3.337,74

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SECURSO MUNICIPAL

PJ: culo:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

npetência:

01/2022

Custos: 103-107

066164

Horas:

Emissão: 03/02/2022

18:34:45

EXTRATO MENSAL

					EXTRATO	MENS.	AL				
r.:		OS ANTONIO DA SILVA		Situação				CPF: 110.808.108-	.80	200	an organization that
10:	71 TEC.	ENFERMAGEM			Celetista praze	determin	nado			PIS:	123.82017.12-2
	107			Depto:		accornin	iduo	Adm: 25/09/2020 Filial: 1	CIP	S/Série:	18351/00110
				0.000				rillai: 1		Salário:	1.863,43
	DIFERENCA DI		104,15		104,15 P	937	7 ADI	ANTAMENTO DE FERIAS			
		1/3 DE FERIAS	47,03		47,03 P	812				0,00	2.648,26 D
8189 D	DIFERENCA M	EDIA HORA FERIAS	14,54		14,54 P		District Charles	FERIAS		9,22	273,38 D
8192 D	DIFERENCA AL	DICIONAL FERIAS	22,40			821		DIFERENCA FERIAS		0,00	7,65 D
	HORAS FERIAS		200,00		22,40 P	998				7,50	26,74 D
	MEDIA HORAS				1.759,28 P	942	IRRF	FERIAS		7,50	44,97 D
	ANTAGENS FI		245,68		245,68 P						
	1/3 DAS FERIA		220,00		220,00 P						THE RESERVE OF THE PARTY.
	ADICIONAL NO		33,33		741,65 P						
202 A	ADICIONAL NO	11 URINO 40%	45,20		168,45 P						
1 Pr	roventos:	3.323,18 Desconto		2 201 00	Information						
	ase INSS:			3.001,00			265,84	Informativa Dedutora	: 0	Líquido:	322,18
	2/01/2022 - 3	3.323,18 Excedente INS	5:	0,00	Base FGTS:	3.	323,18	Valor FGTS:	265,84	Base IRRF:	0.00
- DL 02	2/01/2022 - 3.	1/01/2022									0,00
	2512 CELIA	MARIA SILVA CAMPOS	C	buzoño.	Tools - Const.						
):		STA CONTABIL			Trabalhando			CPF: 125.050.518-6	0	PIS:	122.06092.26-5
	106	STA CON ABIL			Celetista			Adm: 03/12/2018	CTPS	/Série:	68855/53
	100			Depto:	103			Filial: 1	9	Salário:	3.369,54
1 10	ORAS NORMA										3.303,34
1 110	ORAS NORMA	2	200,00		3.369,54 P	998	I.N.S.	S.		9,30	313,34 D
						999	IMPO:	STO DE RENDA			and the same of th
										15,00	103,63 D
	oventos:	3.359,54 Descontos	:	416,97	Informativa:		269,56	Informativa Dedutora:			(0.00年)
0 Bas	se INSS:	3.7.69,54 Excedente INSS		0.00	Base FGTS:		369,54		U	Líquido:	2.952,57
					2002 1 012.	5	705,54	Valor FGTS:	269,56	Base IRRF:	3.056,20
	2513 CE7AD	AUGUSTO SOARES DA SILVA						The Land			
	150 TEC E	1 RADIOLOGIA			rabalhando			CPF: 180.888.598-83	3	PIS:	123.96866.94-1
A Comment	105	RADIOLOGIA	V	inculo: 0	Celetista			Adm: 01/12/2018	CTPS/	Série:	82075/119
	105			Depto: 1	27			Filial: 1		alário:	2.417,33
1 40	ORAS NORMAL										2.117,33
			4,00		80,58 P	937	ADIAN	TAMENTO DE FERIAS		0,00	2.940,25 D
	FERENCA DE		130,60		130,60 P	812	INSS F			10,60	448,08 D
		/3 DE FERIAS	48,01		48,01 P	998	I.N.S.S			7,50	STREET, SALES AND STREET, SALE
		IA HORA FERIAS	13,41		13,41 P	942	IRRF F				22,35 D
3 HO	RAS FERIAS		116,00		2.206,15 P	52		LIDADE SINDICAL		15,00	83,04 D
	DIA HORAS F		226,50		226,50 P	55		O ALIMENTICIA		27,60	27,60 D
807 VAN	NTAGENS FER	IAS	737,76		737,76 P	8906				20,00	49,76 D
931 1/3	DAS FERIAS		33,33		1.056,80 P	0300	FENSA	O ALIMENTICIA FERIAS		20,00	755,84 D
836 INS	S DIF FER DE	SC A MATOR	0,00								
	SALUBRIDADE		The state of the s		0,72 P						A SHARE SHOWN
Mark 1		J-01 JLOGIA	763,20		25,44 P						
1 Prov	vontoc	1 525 07 5									SHOT! SHOW!
		4.525,97 Descontos:	4.3	The second second	nformativa:	36	52,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	199,05
1 Base		4.525,25 Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	4.52	5,25	Valor FGTS:	362,01	Base IRRF:	0,00
DE 03/0	01/2022 - 01/0	12/2022									0,00
	F107 C:D=:	manus valdans sidelasid			Acres 6	-					12.25
		EGINA PEREIRA HIGINO			abalharido			CPF: 141.315.398-45	2000	PIS:	122.93087.83-4
	33 AUX, EVI	CKMAGEM		iculo: Ce				Adm: 16/08/2021	CTPS/S		10516/081
	103		D	epto: 11	8			Filial: 1		ário:	1.548,31
1 HOR	RAS NORMAIS		200,00		E40 21 D	000	T.11 = =				
105 PLAN				1	.548,31 P	998	I.N.S.S.			8,08	159,63 D
	ALUBRIDA TE	T.O.	45,00		45,00 P						
			20,00		242,40 P						019 001
UZ ADIC	CIONAL NOTU	KIKT 40%	45,22		140,03 P						
) Prove	entos	Descentes:									Jan Jan
MINISTRA			1		formativa:		3,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.816,11
) Base I	11433.	1,975,74 Excedente INSS:		0,00 E	lase FGTS:	1.975	5,74	Valor FGTS:	158,05	Base IRRF:	1.816,11

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL TERMO BE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: culo: npetência:

Custos: 103-107

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

31 - 65

EXTRATO MENSAL

670					EXTRATO	MENSAL	22				
)r.:	3711 CLAUDI	NEI MARTINS PEREIR	RA	Situaçã	io: Trabalhando			CPF: 338.003.888-1	2	DYC	The second section
30:		FERMAGEM		Vincui	lo: Celetista prazo	determinad	do	Adm: 20/08/2020		PIS:	200.81835.22-6
	103			Dept				Filial: 1		S/Série:	066381/0269
								i ilioj. 1		Salário:	1.863,43
	HORAS NORMAIS		20	00,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.				
	INSALUBRIDADE			0,00	242,40 P	999		TO DE RENDA		8,42	214,03 D
202 A	ADICIONAL NOT	JRNO 40%		5,00	167,71 P	333	IMPOS	TO DE RENDA		7,50	31,80 D
213 A	ADICIONAL NOT	RNO 40% MÊS AN		2,03	268,45 P						
				-/	200,437						
0 Pr	roventos:	2.541,99 De	scontos:	245	83 Informativa:	20	2.25	Tofour Day			SS ISSTANT
0 Ba	ase INSS:	2.541,99 Exceden		0,0			3,35	Informativa Dedutora:	0	Liquido	2,296,16
				0,0	oo base ruis:	2,54	1,99	Valor FGTS:	203,35	Base IRRF	
11	2659 CRIST 4	E APARECIDA DOMI	CIANO	Sihiacão	: Trabalhando			CDC 400 004 545			
):	61 ASSIST				: Celetista			CPF: 130.881.618-90		PIS:	123.32861.57-4
	103	72.20.10						Adm: 03/12/2018	CTPS	/Série:	98706/9
	105			Depto	: 107			Filial: 1	9	alário:	3.300,84
1 H	ORAS NORMA										0,0,0,0,1
		2051101 01615		5,00	2.530,64 P	998	I.N.S.S.			9,43	334,18 D
		DOENCA C/DIR.IN	35	5,00	770,20 P	999	IMPOST	O DE RENDA		15,00	
	NSALUBRIDADE 1		20	0,00	185,84 P			IDADE SINDICAL		27,60	126,56 D
9230 IN	NSALUB 20% ICI	AL OU INFERIOR	20	0,00	56,56 P					27,00	27,60 D
0 Pro	oventos:	3.543,24 Des	contos:	488,3	4 Informativa:	203	3,45	Informativa Dedutora:			A TOTAL
0 Bas	se INSS:	3.543,24 Excedent	e INSS:	0,0					0	Líquido:	3.054,90
;a períod	do igual ou inferi	or a 15 dias: 24/01/2	022 a 30/01/	2022	o base ruis.	3.543	5,24	Valor FGTS:	283,45	Base IRRF:	3.209,05
				LULL							
	2784 CDICTIAL	E SILVA BELISARIO I	DE D	20							
	71 TEC. ENPE		DE PAULA		Trabalhando			CPF: 170.732.468-98		PIS:	164.46345.85-3
		RMAGEM		Vinculo:	Celetista			Adm: 13/05/2019	CTPS/	Série:	036012/00298
	105			Depto:	128			Filial: 1		alário:	2.070,29
3 772											2.070,23
1 HC	DRAS NORMA'S		200,	.00	2.070,29 P	998	.N.S.S.			8,21	100.05.0
16 IN	SALUBRIDATE	300	20,	.00	242,40 P			DADE SINDICAL			189,96 D
							,	DI DE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Pro	ventos:	2.312,69 Desc	contos:	217.56	Informativa:	185	01	Informativa Dedutora:			10 mm
1 Base	e INSS:	2.212,69 Excedente	INSS:		Base FGTS:	2.312			0	Líquido:	and the second s
79/1				0,00	5656 (615.	2.312	,09	Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	1.933,14
	VALUE OF THE STATE										
	2608 CRISTINA	HERMINIO DA SILVA	DOS SANTO	Situação:	Trabalhando			CPF: 277.630.598-26		DVC	
	14 RECEPTION	NISTA			Celetista					PIS:	165.17783.74-2
	105			Depto:				Adm: 20/12/2018	CTPS/S		94770/173
				repro.	120			Filial: 1	Sa	lário:	1.571,01
1 10	RAS NORMAIS		152	22	1 204 44 5						
		DENCA C/DIR.IN	153,		1.204,44 P	998 I				8,00	145,02 D
			46,		366,57 P	52 M	IENSALI	DADE SINDICAL		27,60	27,60 D
	SALUBRIDADE 20		20,0		185,84 P						
230 INS	SALUB 20% Tall	OU INFERIOR	20,0	00	56,56 P						77.25
102											
1 Prov		1.813,41 Descri	ontos:	172,62	Informativa:	145,	07 I	nformativa Dedutora:	0	Líquido:	1 640 70
1 Base		1.13/41 Excedente	INSS:	0,00	Base FGTS:	1.813,		/alor FGTS:		The state of the s	1.640,79
período	igual ou inferior	a 15 dias: 18/01/202	22 a 24/01/2	022		1.015,			145,07	Base IRRF:	1.478,80
	CAA A N			The state of the s				CPF: 361.248.888-07		DVC	
	5073 DAIANA JI	VERTO		Situação:	Trabalbando					PIS:	206.47832.80-6
				Situação:				A d 22/05/222			A STATE OF THE PROPERTY OF THE
	607 AUX, 5FT V.			Vinculo:	Ce'etista			Adm: 23/06/2021	CTPS/S		099234/0218
					Ce'etista			Adm: 23/06/2021 Filial: 1	CTPS/S	érie: ário:	A STATE OF THE PROPERTY OF THE
	607 AUX, SFT V.			Vinculo: 0	Celetista 2				CTPS/S		099234/0218
1 HOR	607 AUX, SET V. 103	DIVERSOS	200,0	Vinculo: 0	Ce'etista 2 1.327,18 P	998 I.I			CTPS/S		099234/0218 1.327,18
1 HOR 240 DIFE	607 AUX, SET VI 103 RAS NORMAS, ERENCA SIF BLA	DIVERSOS	277,8	Vinculo: Depto: 1	Celetista 2	998 I.I			CTPS/S	ário:	099234/0218
1 HOR 240 DIFE 995 SALA	607 AUX, SET V. 103 RAS NORMAL ERENCA DE LA LA ARIO FAMIL 4	DIVERSOS		Vinculo: Depto: 1	Ce'etista 2 1.327,18 P	998 I.I			CTPS/S	ário:	099234/0218 1.327,18
1 HOR 240 DIFE 995 SALA	607 AUX, SET VI 103 RAS NORMAS, ERENCA SIF BLA	DIVERSOS	277,8	Vinculo: 0 Depto: 1	Celetista 2 1.327,18 P 277,88 P	998 I.I			CTPS/S	ário:	099234/0218 1.327,18
1 HOR 240 DIFE 995 SALA	607 AUX, SET V. 103 RAS NORMAL ERENCA DE LA LA ARIO FAMIL 4	DIVERSOS	277.E 1,0	Vinculo: 0 Depto: 1	Celetista 2 1.327,18 P 277,88 P 56,47 P	998 I.I			CTPS/S	ário:	099234/0218 1.327,18
1 HOR 240 DIFE 395 SAL 16 INSA	607 AUX, SET V, 103 RAS NORMAS, ERENCA SET B. LA ARIO FAMILLA ALUBRIDADE 201	DIVERSOS	277.8 1,0 20,0	Vinculo: Depto: :	Celetista 2 1.327,18 P 277,88 P 56,47 P		N.S.S.		CTPS/Sc Sal	7,84	099234/0218 1.327,18 123,08 D
1 HOR 240 DIFE 395 SALA	607 AUX, SET V, 103 RAS NORMAL, ERENCA DE BARIO FAMILLA ARIO FAMILLA ALUBRIDADE 200 entos:	DIVERSOS PLOS CONVENÇ	277.8 1,0 20,0 ntos:	Vinculo: Depto:	Ce'etista 2 1.327,16 P 277,88 P 56,47 P 242,40 P	998 I.I	N.S.S. 6 In	Filial: 1	CTPS/S	ário:	099234/0218 1.327,18



PJ: culo:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

npetência:

Justos: 103-107

01/2022

EXTRATO MENSAL

Emissão: 03/02/2022 Horas: 18:34:45

Horas: 18:34:45

	W.			10
4.5		1.	6	O

r.:							MENSAL				
		I PERPETUA FAC	CHIN	5	Situação:	Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		PIS:	210 27442 25 7
0:	607 AUX. S	ERV. DIVERSOS			Vinculo:	Celetista		Adm: 14/12/2018		/Série:	210.27443.26-7
	103				Depto:			Filial: 1		Salário:	15204/317
					13.5			r mor. 1	3	alario:	1.359,91
1	HORAS NORMAL	IS		200,00		1.359,91 P	998 I.N.S.	c		2 10 10	
16	INSALUBRIDADE	E 20%		20,00		242,40 P	330 1.N.S.	.3.		8,05	154,66 D
202	ADICIONAL NOT	LRNO 40%				Control of the Contro					
		1070		117,00		318,22 P					
0 1	Proventos:	1.920,53	December			Information					
	Base INSS:		Descontos		154,66		153,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.765,87
	Just 11455.	1,920,55 EX	cedente INSS		0,00	Base FGTS:	1.920,53	Valor FGTS:	153,64	Base IRRF:	1.765,87
:	SSEO DANIE	LE VITORIA SILV	M CHECCO								
:			VA GUESSU			Trabalhando		CPF: 468.516.418-01		PIS:	160.99796.41-0
	56 ENFER	TEIRO (A)			Vinculo:	Celetista		Adm: 26/01/2022	CTPS/	Série:	013420/0433
	103				Depto:	118		Filial: 1	Si	alário:	3.300,19
	MEDICONS										5.550,13
1 1	HORAS NORMAI	S		33,33		550,03 P	998 I.N.S.	S.		7,50	44,28 D
16 1	INSALUBRIDADE	20%		20,00		40,40 P				7,50	77,20 0
											NAME OF TAXABLE PARTY.
0 P	Proventos:	590,43	Descontos		44.28	Informativa:	47,23	Informativa Dedutora:			
0 B	ase INSS:	590,43 Exc	edente INSS		A 12 TO 10	Base FGTS:	590,43		0	Líquido:	546,15
					0,00	base (G15.	390,43	Valor FGTS:	47,23	Base IRRF:	546,15
	2515 DANILO	CORREA		Si	tuação:	Frabalhando		CPF: 336.502.058-66		DVC.	
	159 TEC. EM	RADIOLOGIA			/inculo: (PIS:	161.21747.45-5
	105							Adm: 01/12/2018	CTPS/S		55335/269
	_ 105				Depto:	12/		Filial: 1	Sa	lário:	2.417,33
1 1	HORAS NORMAIS			120,00		2.417,33 P	200 7110				
	NSALUBRIDADE						998 I.N.S.S			9,47	340,94 D
4000	ADICIONAL NOT	a decrease to the same		763,20		763,20 P	999 IMPOS	TO DE RENDA		15,00	77,11 D
ZUZ A	ADICIONAL NOT	JKNO 4070		52,00		419,00 P					
2 Pr	roventos:	3,599,53	Descontos:		410.05	Informativa:		7.6			and the same
	ese INSS:						287,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.181,48
2 00	ise 11455.	3.559,53 Exc	edente INSS:		0,00	Base FGTS:	3.599,53	Valor FGTS:	287,96	Base IRRF:	2.879,41
	2762 DANILO	FERNANDES ANI	DREANI	Sit	uação: T	rabalhando		CPF: 451.348.538-86		PIS:	206.48042.38-8
	159 TEC. EM	RADIOLOGIA			inculo: C					P15.	
	105							Adm: 15/04/2010	CTDC/C	Autor	Control Contro
								Adm: 15/04/2019	CTPS/S		076722/0354
					Depto: 1			Adm: 15/04/2019 Filial: 1	and the second second second	érie: lário:	Control Contro
1 11					Depto: 1	27		Filial: 1	and the second second second	lário:	076722/0354 2.417,33
	ORAS NORMAS			120,00	Depto: 1	27 2.417,33 P	998 I.N.S.S	Filial: 1	and the second second second	lário: 11,43	076722/0354
208 IN	HORAS NORMAS NSALUBRIDADE	RADIOLOGIA		120,00 763,20	Depto: 1	2.417,33 P 763,20 P		Filial: 1	and the second second second	lário:	076722/0354 2.417,33
208 IN	ORAS NORMAS	RADIOLOGIA		120,00	Depto: 1	27 2.417,33 P		Filial: 1	and the second second second	lário: 11,43	076722/0354 2.417,33 469,22 D
208 IN 202 A	IORAS NORMA S NSALUBRIDADE DICIONAL NOTU	RADIOLOGIA PRNO 40%		120,00 763,20 34,00	Depto: 1	2.417,33 P 763,20 P 273,96 P	999 IMPOS	Filial: 1 TO DE RENDA	Sal	lário: 11,43 15,00	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D
208 IN 202 A	HORAS NORMAS NSALUBRIDADE IDICIONAL NOTU	RADIOLOGIA IRNO 40% 3.454,49	Descontos:	120,00 763,20 34,00	Depto: 1	2.417,33 P 763,20 P 273,96 P	999 IMPOS 276,35	Filial: 1	and the second second second	lário: 11,43	076722/0354 2.417,33 469,22 D
208 IN 202 A	IORAS NORMA S NSALUBRIDADE DICIONAL NOTU	RADIOLOGIA PRNO 40%		120,00 763,20 34,00	Depto: 1	2.417,33 P 763,20 P 273,96 P	999 IMPOS	Filial: 1 TO DE RENDA	Sal	lário: 11,43 15,00	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D
208 IN 202 A	HORAS NORMAS NSALUBRIDADE IDICIONAL NOTU	RADIOLOGIA IRNO 40% 3.454,49		120,00 763,20 34,00	Depto: 1	2.417,33 P 763,20 P 273,96 P	999 IMPOS 276,35	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora:	Sal	lário: 11,43 15,00 Líquido:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D
208 IN 202 A	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTU roventos: ise INSS:	RADIOLOGIA IRNO 40% 3.454,49		120,00 763,20 34,00	Depto: 1 562,21 0,00	2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS:	999 IMPOS 276,35	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 276,35	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27
208 IN 202 A	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTU TOVENTOS: ISE INSS:	RADIOLOGIA RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce		120,00 763,20 34,00	562,21 0,00 uação: T	2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS:	999 IMPOS 276,35	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74	0 276,35	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27
208 IN 202 A	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTU TOVENTOS: ISE INSS: 5093 DAVID JE 607 AUX, SER	RADIOLOGIA (RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce		120,00 763,20 34,00 Sitt	562,21 0,00 uação: T ínculo: C	27 2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS:	999 IMPOS 276,35	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021	0 276,35 CTPS/S	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF: PIS: érie:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27 203.42842.11-5 6658/308
208 IN 202 A	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTU TOVENTOS: ISE INSS:	RADIOLOGIA RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce		120,00 763,20 34,00 Sitt	562,21 0,00 uação: T	27 2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS:	999 IMPOS 276,35	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74	0 276,35 CTPS/S	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27
208 IN 202 A 0 Pri 0 Ba	NSALUBRIDADE DICIONAL NOTU OVENTOS: ISSE INSS: 5093 DAVID JE 607 AUX, SER 103	RADIOLOGIA RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce		120,00 763,20 34,00 Sitt	562,21 0,00 uação: T ínculo: C Depto: 1	2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS: rabalhando eletista	999 IMPOS 276,35 3.454,49	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021 Filial: 1	0 276,35 CTPS/S	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF: PIS: érie: ário:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27 203.42842.11-5 6658/308 1.359,91
208 IN 202 A 0 Pri 0 Ba	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTLE OVENTOS: SEE INSS: 5093 DAVID JE 607 AUX, SEE 103 ORAS NORMAIS	RADIOLOGIA RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce		120,00 763,20 34,00 Sitt Vi 200,00	562,21 0,00 uação: T ínculo: C Depto: 1	27 2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS: rabalhando eletista 09 1.359,91 P	999 IMPOS 276,35	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021 Filial: 1	0 276,35 CTPS/S	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF: PIS: érie:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27 203.42842.11-5 6658/308
208 IN 202 A 0 Pro 0 Ba 1 H0 16 IN	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTLE OVENTOS: ISE INSS: 5093 DAVID JE 607 AUX. SER 103 ORAS NORMAS INSALUBRIDADE	RADIOLOGIA RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce EAN GREGORIO RV. DIYERSOS		120,00 763,20 34,00 Sitt Vi 200,00 20,00	562,21 0,00 uação: T ínculo: C Depto: 1	27 2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS: rabalhando eletista 09 1.359,91 P 242,40 P	999 IMPOS 276,35 3.454,49	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021 Filial: 1	0 276,35 CTPS/S	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF: PIS: érie: ário:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27 203.42842.11-5 6658/308 1.359,91
208 IN 202 A 0 Pro 0 Ba 1 H0 16 IN	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTLE OVENTOS: SEE INSS: 5093 DAVID JE 607 AUX, SEE 103 ORAS NORMAIS	RADIOLOGIA RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce EAN GREGORIO RV. DIYERSOS		120,00 763,20 34,00 Sitt Vi 200,00	562,21 0,00 uação: T ínculo: C Depto: 1	27 2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS: rabalhando eletista 09 1.359,91 P	999 IMPOS 276,35 3.454,49	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021 Filial: 1	0 276,35 CTPS/S	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF: PIS: érie: ário:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27 203.42842.11-5 6658/308 1.359,91
208 IN 202 Al 0 Pri 0 Ba 1 H0 16 IN 202 AL	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTL OVENTOS: SEE INSS: 5093 DAVID JE 607 AUX. SEE 103 ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTE.	RADIOLOGIA RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce EAN GREGORIO RV. DIYERSOS	edente INSS:	120,00 763,20 34,00 Situ Vi 200,00 20,00 117,00	562,21 0,00 uação: T ínculo: C Depto: 1	27 2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS: rabalhando eletista 09 1.359,91 P 242,40 P 318,22 P	999 IMPOS 276,35 3.454,49 998 I.N.S.S.	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021 Filial: 1	0 276,35 CTPS/S	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF: PIS: érie: ário:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27 203.42842.11-5 6658/308 1.359,91
208 IN 202 Al 0 Pri 0 Ba 1 Ho 16 IN 202 Al	ORAS NORMAS NSALUBRIDADE DICIONAL NOTLE OVENTOS: ISE INSS: 5093 DAVID JE 607 AUX. SER 103 ORAS NORMAS INSALUBRIDADE	RADIOLOGIA RNO 40% 3.454,49 3.454,49 Exce EAN GREGORIO RV. DIYERSOS	Descontos:	120,00 763,20 34,00 Situ Vi 200,00 20,00 117,00	562,21 0,00 uação: T ínculo: C Depto: 1	27 2.417,33 P 763,20 P 273,96 P Informativa: Base FGTS: rabalhando eletista 09 1.359,91 P 242,40 P	999 IMPOS 276,35 3.454,49	Filial: 1 TO DE RENDA Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021 Filial: 1	0 276,35 CTPS/S	lário: 11,43 15,00 Líquido: Base IRRF: PIS: érie: ário:	076722/0354 2.417,33 469,22 D 92,99 D 2.892,28 2.985,27 203.42842.11-5 6658/308 1.359,91



›J: :ulo: npetência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

:ustos: 103-107

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

EX	T	RA1	го	M	ΕN	SA	L

			EXTRATO	MENSAL				
r.: 2519 DEISE	PRISCILA SARAUZA BURIGA	ITO Situação	ão: Trabalhando		CPF: 369.464.508-09		PIS:	204.85789.60-9
o: 7 FISIO	TERAPEUTA	Víncu	lo: Celetista		Adm: 03/12/2018	CTPS		36057/317
105		Dep	to: 126		Filial: 1		alário:	3.619,43
1 HORAS NORMA	AIS	150,00	3.619,43 P	998 I.N	I.S.S.		9,76	376,83 D
16 INSALUBRIDAD	DE 20%	20,00	242,40 P	999 IM	POSTO DE RENDA		15,00	111,07 D
				52 ME	NSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
2 0	2.004.02		as Information	222.0				
2 Proventos: 2 Base INSS:	3.861,83 Desconto		,50 Informativa:	308,9		0	Líquido:	3.346,33
2 base inss:	3.861,83 Excedente INS	5: 0	,00 Base FGTS:	3.861,83	3 Valor FGTS:	308,94	Base IRRF;	3.105,82
:: 2661 DRIEL	Y NASCIMENTO ROSALINO	Situaçã	io: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		PIS:	206.18796.44-9
p: 71 TEC. F	ENFERMAGEM	Víncu	lo: Celetista		Adm: 01/12/2018	CTPS/	Série:	70500/317
103		Dept	to: 118		Filial: 1	S	alário:	1.863,43
1 HODAC NODAL	16	200.00	1 062 42 0	000 111			0.47	200
1 HORAS NORMA		200,00	1.863,43 P		I.S.S.		8,47	218,13 D
16 INSALUBRIDAD		20,00	242,40 P	999 IM	POSTO DE RENDA		7,50	19,83 D
202 ADICIONAL NO	TURNO 40%	126,20	470,33 P					
1 Proventos:	2.576,16 Desconto	5. 237	96 Informativa:	206,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.338,20
1 Base INSS:	2.576,16 Excedente INS		,00 Base FGTS:	2.576,16	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	206,09	Base IRRF:	2.168,44
T dasc into			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	2.1379/11		200,03	base man	2.200///
:: 2797 ELIAN	A APARECIDA DA SILVA	Situaçã	io: Trabalhando		CPF: 269.617.208-03		PIS:	212.16926.18-4
o: 607 AUX, 5	SERV. DIVERSOS	Vincu	lo: Celetista		Adm: 07/06/2019	CTPS/	Série:	078992/00173
105		Dept	to: 130		Filial: 1	S	alário:	1.511,15
Andrew Control			12:3:22:					12212
1 HORAS NORMA		200,00	1.511,15 P		.S.S.		7,96	139,63 D
16 INSALUBRIDAD	0c 20%	20,00	242,40 P	52 ME	NSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.753,55 Desconto	s: 167,	23 Informativa:	140,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.586,32
2 Base INSS:	1.753,55 Excedente INS	5: 0,	,00 Base FGTS:	1.753,55		140,28	Base IRRF:	1.234,74
:: 3692 ELIAS	SILVA DE CARVALHO	Situacã	io: Trabalhando		CPF: 305.508.208-76	5 7 1	PIS:	201.54699.58-0
	NFERMAGEM		lo: Celetista		Adm: 03/08/2020	CTPS/		63462/218
105	IN ENTINGER		to: 130		Filial: 1		alário:	2.070,29
1 HORAS NORMA		133,33	1.380,19 P	998 I.N	.S.S.		8,21	189,96 D
8697 HORAS AFAST.		66,67	690,10 P					
16 INSALUBRIDAD		20,00	161,60 P					200000
9230 INSALUB 20%	IZI AL OU INFERIOR	20,00	80,80 P					SOURCE WHAT
1 Proventos:	312,69 Desconto	s· 189	,96 Informativa:	185,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.122,73
1 Base INSS:	2.512,69 Excedente INS		,00 Base FGTS:	2.312,69		185,01	Base IRRF:	1.933,14
	ferior a 15 dias: 10/01/2022 a	19/01/2022		3/6/11/5				
						- 12		THE PERSON
:: 2800 ELIEU	5A DE SOUZA PASSOS	Situaçã	io: Trabalhando		CPF: 297,890,768-19		PIS:	126.90118.14-0
	CIONISTA		lo: Celetista		Adm: 12/06/2019	CTPS/	Série:	038821/00218
105			to: 127		Filial: 1		alário:	1.413,72
				Carlos			7.00	170 07 5
1 HORAS NORMA		200,00	1.413,72 P	998 I.N	.S.S.		7,90	130,87 D
16 INSALUBRIDA	5 70%	20,00	242,40 9					
O Droventon	LEEG 17 Documents	120	,87 Informativa:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,25
0 Proventos:	1 656,12 Desconto 656.12 Excedente INS		,00 Base FGTS:	1.656,12		132,48	Base IRRF:	1.525,25
0 Base INSS:	Danie Excensive INS	0,	ou base reas,	1.050,12	Tuo Tuo	202,10	2022 1100 1	2,365,65



기: culo: npetência: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

iustos: 103-107

utic 168

		EXTRATO	MENSAL		W.	11 1 100
:: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA	DA SILVA CI Situaç	ão: Trabalhando		CPF: 222.226.928-81	PIS:	120 20000 47
71 TEC. ENFERMAGEM		ulo: Celetista		Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	129.26880,17
105	Dep	to: 131		Filial: 1	Salário:	65635/21
				T IIICIT. 1	Salario:	2.070,2
1 HORAS NORMAIS	6,67	69,01 P	937 ADI	ANTAMENTO DE FERIAS	0.00	2 507 45 5
940 DIFERENCA DE FERIAS	111,85	111,85 P		S FERIAS	0,00	2.507,16 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,50	44,50 P		S DIFERENCA FERIAS	9,15	256,45 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	21,65	21,65 P	998 I.N.:		0,00	0,36 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.889,43 P		F FERIAS	7,50	19,13 D
807 VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P	342 INN	FERIAS	7,50	39,19 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	700,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
1 Proventos: 3.057,89 Desc	ontos: 2.822	,29 Informativa:	244,62	Informativa Dedutora:		- 1 R N
0 Base INSS: 3.057,89 Excedente		,00 Base FGTS:	3.057,89		0 Líquido	The second secon
S DE 03/01/2022 - 01/02/2022		,ou base rois.	3.057,89	Valor FGTS:	244,62 Base IRRF	0,00
						3.8
: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM	FIDA PRADC Situaçã	n: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		
: 71 TEC, FNFERMAGEM		o: Celetista			PIS:	180.72462.40-2
105		o: 128		Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	5494/53
	Dept	0. 120		Filial: 1	Salário:	2.070,29
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.025.15.0	027	NTARESTO SE SE		
940 DIFERENCA DE FERIAS		1,035,15 P		NTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.335,75 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	57,86	57,86 P		FERIAS	7,86	113,97 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	23,02	23,02 P		DIFERENCA FERIAS	0,00	24,63 D
3 HORAS FERIAS	11,20	11,20 P	998 I.N.S		7,54	94,17 D
	100,00	977,29 P	52 MENS	SALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERLAS	110,00	110,00 P				
931 1/3 DAS FERIA5	33,33	362,43 P				TO THE
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
0 Proventos: 2.698,15 Desco	ntos: 1.596,	12 Informativa:	215,84	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	1.102,03
0 Base INSS: 7.638,15 Excedente 1 S DE 03/01/2022 - 17/01/2022	INSS: 0,	00 Base FGTS:	2.698,15	Valor FGTS:	215,84 Base IRRF:	1.037,55
2662 ERICCION AUGUSTO DIAS DE SO	UZA Situação	o: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61	PIS:	135 40035 43 4
159 TEC. EM RADIOLOGIA		o: Celetista		Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	125.40835.42-4
105		p: 127		Filial: 1	Salário:	54676/173 2.417,33
1 HORAS NORMA	104,00	2.095,02 P	998 I.N.S.	S.	9,14	290,66 D
3697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN	16,00	322,31 P	999 IMPO	STO DE RENDA	7,50	45,50 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				12 12 1
2 Proventos: 5.80.53 Desco.	ntos: 336,1	6 Informativa:	254,44	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	2.844,37
2 Base INSS: 5? Excedente I		0 Base FGTS:	3.180,53	Valor FGTS:	254,44 Base IRRF:	2.510,69
a período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/202	2 a 23/01/2022					
				Jacas Jacos Villago		
3950 ESTE TELAN METRA DE TOLEDO E 648 ASSISTE CLE		: Trabalhando		CPF: 375.009.628-78	PIS:	201.67052.92-0
		: Celetista		Adm: 14/01/2021	CTPS/Série:	12216/388
106	Depto	: 106		Filial: 1	Salário:	1.783,51
1 HORAS NORM	106,57	951,219	998 I.N.S.	S.	7,98	142,33 D
697 HORAS AFAST TODAY CA C/DIR.IN	93,33	832,30 P				
0 Proventos: 1.783,51 Descor	itos: 142.3	3 Informativa:	142,68	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	1.641,18
0 Base INSS: 1793 51 Excedente II		0 Base FGTS:	1.783,51	Valor FGTS:	142,68 Base IRRF:	to a control of the control of
período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2022			1,705/51	70101 1 013.	112,00 base IRRF:	1.641,18
período igual ou in in an a 15 dias: 20/01/2022	Market Control of the					
	MALONIA MARKET					45.74



13:

45.349.461/0009-60

Folha Mensal 01/2022

ipetência:

ustos: 103-107

unti 63

Horas:

Emissão: 03/02/2022

18:34:45

			EXTRATO M	IENSAL					
r.: 2663 EVA CRISTINA DE	GANI SANTOS	Situação:	Trabalhando			CPF: 045.217.288-80		PIS:	108.01871.20-1
o: 71 TEC. ENFERMAGE	М	Vinculo:	Celetista			Adm: 01/12/2018	CTPS/S	érie:	62056/536
103		Depto:	118			Filial: 1	Sa	lário:	1.863,43
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S			8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	52		LIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Proventos: 2.105,	83 Descontos:	198,94	Informativa:	1	68,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.906,89
	83 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.1	05,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90
r.: 4095 EVERTON DOS SA	ANTOS ALVES	Situação:	Trabalhando			CPF: 465.931.438-39		PIS:	142.74684.07-1
io: 14 RECEPCIONISTA		Vinculo:	Celetista			Adm: 01/02/2021	CTPS/S		028104/00433
103		Depto:	2			Filial: 1	Sa	lário:	1.413,72
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S			8,09	160,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 409	2/0	118,00	333,64 P						E STUR
0.00	.76 Descontos:	160.8	g Informativa:	1	59,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.828,87
0 Proventos: 1,989 0 Base INSS: 1,989	,76 Excedente INSS:				89,76	Valor FGTS:	159,18	Base IRRF:	1.828,87
						CPF: 342.315.208-79		PIS:	161.40200.82-3
r.: 5490 FABIANA CRISTII			: Trabalhando			Adm: 01/12/2021	CTPS/S		014767/00218
jo: 607 AUX, SERV. DIVE 105	RSOS	Depto	: Celetista : 128			Filial: 1	and the same	lário:	1.511,15
		450.00	1 150 55 0	998	I.N.S.S			7,96	139,63 D
1 HORAS NORMATE	CIDYD IN	153,33	1.158,55 P 352,60 P	996	1.14.5.			.,,50	
8697 HORAS AFAST. PODENCA	C/DIR.IN	45,57 20,00	185,84 P						
16 INSALUBRIDADE TONE 9230 INSALUB 20% LOUAL OU	INEEDIOD	20,00	56,56 P						
9230 INSALUB 20% Labelt ou	IN LINON					Our the aller			
1 Proventos: 753	.55 Descontos	: 139,6	3 Informativa:		140,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,92
1 Base INSS: 753	.55 Excedente INSS	: 0,0	0 Base FGTS:	1.7	753,55	Valor FGTS:	140,28	Base IRRF:	1.424,33
inça período igual ou inferior a 15	Ulas. 14/01/2022 a .	20/01/2022			- 1	3.4	EUT.		
or.: 2664 FABIO CTSAR BR	ANIDAO	Situação	: Trabalhando			CPF: 147.217.738-03		PIS:	122.22870.43-9
AL MARK TOURTH AND THE			: Celetista			Adm: 01/12/2018	CTPS/		87470/53
go: 71 TEC. ENFERMAG 103	61.1	Depto	: 118			Filial: 1	S	alário:	1.863,43
		122.22	. 420 52 5	000	I.N.S.	•		8,14	171,34 D
1 HORAS NORMA		153,33	1.428,63 9	998 52		ALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
8697 HORAS AFAST, P/OCTNO	A C/DIR.IN	46,67	434,80 P 185,84 P	32	PILITO	ALIONOE DIVIDIGI			
16 INSALUBRIDADE 7. %	TNEEDTOR	20,00	56,56 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU	INFERIOR	20,00							
: 1 Proventos:	Descontos	198,9	4 Informativa:		168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	
1 Base INSS:101	5,S3 Excedente INSS		00 Base FGTS:	2.	105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90
ença período igual ou inferior a 15	dias: 09/01/2022 a	15/01/2022							n souther
									107 00776 45 3
pr.: 2629 FERNANDA CAR	VALHO ROBERTO PO	ORTO Situação	: Trabalhando			CPF: 289.460.198-08	-	PIS:	127.82776.15-2 76469/218
go: 14 RECEPCIONISTA		Vincul	o: Celetista			Adm: 03/12/2018		/Série: Salário:	1,570,80
: 105		Depte	o: 129			Filial: 1		oaidi IU	1,370,00
1 HORAS NORMA		200.00	1.570,80 P	998	I.N.S	.s.		8,00	145,00 D
16 INSALUBRIO		20,00	242,40 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
	The Contract	122	60 Informativa:		145,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido	1.640,60
: 1 Proventos: 1.51	2,70 Desconto 3,20 Excedente INS		00 Base PGTS:		813,20	Valor FGTS:	145,05	Base IRRF	THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN C
: 1 Base INSS:	TO EXCEDENTE TIVE	٠,							



PJ: culo: npetência:

30:

Custos: 103-107

103

45.349.461/0009-60

01/2022

Folha Mensal

2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

8 AUX. ADMINIST.

Filial: 1

EXTRATO MENSAL

Situação: Trabalhando

Vinculo: Celetista

Depto: 103

CPF: 092,666,898-66 PIS: 121.12935,73-0 Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579

Emissão:

Salário:

03/02/2022

steet 70

18:34:45

1.959,52

1 HORAS NORMAIS 1.959,52 P 200.00 998 I.N.S.S. 8,17 179,99 D 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

179,99 Informativa: Informativa Dedutora: 176,15 1 Proventos: 2.201.92 Descontos: 0 Liquido: 2.021.93

0,00 Base FGTS: 2.201,92 Valor FGTS: Base IRRF: 1 Base INSS: 2.201,92 Excedente INSS: 176,15 1.832,34

CPF: 058.535.928-82 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando PIS: 120.67376.17-0)r.: Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 22768/26 **688 MOTORISTA** Vinculo: Celetista 10: Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.715,42 103 158,02 D 1 HORAS NORMAIS 200,00 1.715,42 P 998 I.N.S.S. 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

158,02 Informativa: Informativa Dedutora: 0 Proventos: 957,82 Descontos: 156,62 0 Liquido: 1.799,80 0 Base INSS: 0,00 Base FGTS: Valor FGTS: 156,62 Base IRRF: 1.799,80 1.957,82 Excedente INSS: 1.957,82

CPF: 222.958.788-96 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando PIS: 129.44340.14-1 CTPS/Série: 80313/269 56 ENFERMEIRO (A) Vinculo: Celetista Adm: 03/12/2018 Salário: 3.814,80 Depto: 131 Filial: 1 105 1 HORAS NORMA 1.271,60 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.430,04 D 66.67 239.12 D 8697 HORAS AFAST, PADOENCA CADIR.IN 33,33 635,80 P 812 INSS FERIAS 8,92 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 99,87 D 100,00 P 200,00 821 201 AD FUNÇÃO

8,17 178,52 D 940 DIFERENCA DE FERIAS 105,50 106,60 P I.N.S.S. 11,91 D 39,26 39,26 P 942 IRRF FERIAS 7,50 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS 27,60 D MENSALIDADE SINDICAL 27,60 11,20 P 8192 DIFERENCA ADIC OF AL FERIAS 11,20 1.800,80 P 100,00 3 HORAS FERIAS

807 VANTAGENS FERIAS 210,00 210,00 P 33,33 670,27 P 931 1/3 DAS FERIAS 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 80,80 P 40,40 P 9230 INSALUB 20% TO JAL OU INFERIOR 20,00

2.987,06 Informativa: Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1,979.67 389,33 Descontos: 4.966,73 2 Proventos: Base IRRF: 1.371,03 389,33 4.866.73 Valor FGTS: 0.00 Base FGTS: 2 Base INSS: 4.566,73 Excedente INSS:

nça período igual ou info-1 = 15 dias: 19/01/2022 a 23/01/2022

IAS DE 03/01/2022 - 17/01/2022

56 ENFERM ELRO (A)

1 Base INSS:

CPF: 486.000.388-80 204.85792.58-8 PIS: 5643 GEOVANA MELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando)r.: Adm: 28/01/2022 CTPS/Série: 054702/461 Vinculo: Celetista 14 RECEPCIONISTA 30: Salário: 1.415,84 Filial: 1 Depto: 108 103

7,50 12,43 D 141.58 P 998 I.N.S.S. 20,00 1 HORAS NORMATS 20,00 24,24 P 16 INSALUBRIDACE POTO

12,43 Informativa: Informativa Dedutora: 0 Líquido: 153.39 13,26 165,82 Descontos: 0 Proventos:

13,26 Base IRRF: 153,39 0.00 Base FGTS: 165,82 Valor FGTS: 155.82 Excedents INSS: 0 Base INSS:

Adm: 01/12/2018

Valor FGTS:

CPF: 304.345.598-30 127.67639.17-4 PIS: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CTPS/Série: 1706/269

Vinculo: Celetista

0,00 Base FGTS:

Salário: Filial: 1 Depto: 118 103 447,87 D 10,25 3,300,19 P 998 I.N.S.S. 200,00 1 HORAS NORMAIS 204,97 D 15,00

242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 20.00 16 INSALUBRIDADE 20% MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 125,25 826,70 P 52 202 ADICIONAL NUTERNO 40%

680,44 Informativa: Informativa Dedutora: Liquido: 3,688,85 0 349,54 1.359.29 Descontos: 1 Proventos: 349,54 Base IRRF: 3.731,83

TERMO DE COLABORAÇÃO

0.379,19 Excedente INSS:

Nº015/2018

4.369,29

RECURSO MUNICIPAL

TERMO 2018 00 MUNICIPAL RECURSO

3.300,19

PJ: culo: 45.349.461/0009-60 Folha Mensal

3.861,83

0 Proventos: Base INSS:

Descontos:

Excedente INSS:

npetência:

01/2022

auti71

03/02/2022

18:34:45

Emissão:

Horas:

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA or.: Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 PIS: 125.02125.54-7 964 INSPETOR INTERNO 10: Vinculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 22715 /168 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.453,13 1 HORAS NORMAIS 200,00 1.453,13 P 998 I.N.S.S. 165,30 D 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 118,10 343,23 P 0 Proventos: 2.038.76 Descontos: 165,30 Informativa: 163,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.873,46 0 Base INSS: 2.038,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,76 Valor FGTS: 163,10 Base IRRF: 1.873,46 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES Situação: Trabalhando CPF: 292.173.948-82 PIS: 125.49367.63-7 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vinculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 97352/168 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 4.822,23 1 HORAS NORMAIS 153,33 3.697,04 P 998 I.N.S.S. 10.77 545,22 D 8697 HORAS AFAST. PODENCA C/DIR.IN 45,57 1.125,19 P IMPOSTO DE RENDA 22,50 380,74 D 16 INSALUBRIDAD TO THE 20,00 185,84 P 9230 INSALUB 20% ISLAL OF INFERIOR 20,00 56,56 P 925.96 Informativa: 0 Proventos: 5.764,63 Descontos: Informativa Dedutora: 405,17 0 Líquido: 4.138,67 0 Base INSS: 5.064,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.064.63 Valor FGTS: 405.17 Base IRRF: 4.519,41 iça período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2022 a 27/01/2022 2542 GRAZIFI - DE ANDRADE LIMA CPF: 393.257.048-03 Situação: Trabalhando PIS: 129.05176.15-8 159 TEC. EN RADIOLOGIA 0: Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 81142/317 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.417,33 1 HORAS NORMAT 120,00 2.417,33 P 998 I.N.S.S. 9,45 338,04 D 208 INSALUBRIC - L'ADTOLOGIA 763,20 763,20 9 IMPOSTO DE RENDA 15,00 130,80 D 202 ADICIONAL NOT AND TONE 49,00 394,83 P =75,36 Descontos: 468,84 Informativa: Informativa Dedutora: 0 Proventos: 286,02 0 Líquido: 3.106,52 3.237,32 0 Base INSS: 1.575,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.575,36 Valor FGTS: 286,02 Base IRRF: CPF: 229.695.808-70 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando 128.44136.17-8 PIS: 7 FISIO TATALITY Vinculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 95511/240 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.619,43 376,83 D 1 HORAS NORMAIS 150,00 3.619,43 P 9,76 998 I.N.S.S. 16 INSALUBRIDAD 2006 IMPOSTO DE RENDA 242,40 P 999 15,00 167,95 D

572,38 Informativa:

0,00 Base FGTS:

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MENSALIDADE SINDICAL

Valor FGTS:

308.94

3.861,83

Informativa Dedutora:



27,60

Líquido:

Base IRRF:

0

308,94

27,60 D

3.289.45

3.485,00

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

Emissão: 03/02/2022

18:34:45

Custos: 103-107

01/2022

EXTRATO MENSAL

ista : 72

			EXIKATO						
r.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	O Situ	ação: Férias		CF	F: 456.012.718-28		PIS:	237.88188.71-
10:	56 ENFERMEIRO (A)		nculo: Celetista		Ad	m: 19/12/2018	CTPS/S		17087/46
PRINT	103		epto: 118			al: 1		lário:	3.300,1
	103		срю. 110			ai. I	36	iano.	5.500,1
205 5	PLANTÃO	60,00	60,00 P	937	ADTANTAMEN	NTO DE FERIAS		0,00	4.340,95 D
	DIFERENCA DE FERIAS				INSS FERIAS				
		184,45	184,45 P					11,24	606,57 D
	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	95,55	95,55 P			NCA FERIAS		0,00	43,40 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,28	12,28 P	998 I	I.N.S.S.			7,50	67,49 D
8190 [DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	67,50	67,50 P	942 I	RRF FERIAS			27,50	447,45 D
8192 E	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	22,40	22,40 P						
3 H	HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P						A
805 N	MEDIA VALOR FERIAS	502,96	502,96 P						
	MEDIA HORAS FERIAS	207,53	207,53 P						
	VANTAGENS FERIAS		220,00 P						
		220,00							
	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.348,74 P						
202 A	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,35	457,74 P						
			on on Information.		no Info	ematica Dodutaras			704
	Proventos: 6.294,89 Desconto		05,86 Informativa:	503,	,50	rmativa Dedutora:	0	Líquido:	789,0
0 Ba	Base INSS: 6,294,89 Excedente INS	SS:	0,00 Base FGTS:	6.294,	,89 Valo	r FGTS:	503,58	Base IRRF:	406,8
AS DE 0	01/01/2022 - 30/01/2022								
									المتحدد المتحدد
					00	PF: 159.344.668-36		DIC.	124 70700 55
r.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		ação: Trabalhando					PIS:	124.79780.52-
0:	14 RECEPCIONISTA		nculo: Celetista			m: 03/12/2018	CTPS/S		23528/35
	105	D	epto: 126		Fili	al: 1	Sa	lário:	1.413,7
- 114	Was of the first o	0.000						2.00	60 43 B
1 1	HORAS NORMALS	193,33	1.366,60 P			TO DE FERIAS		0,00	63,43 D
940 [DIFERENCA DE FERTAS	2,63	2,63 P	812 I	NSS FERIAS			8,20	5,66 D
8112 E	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,13	1,13 P	821 I	NSS DIFERE	NCA FERIAS		0,00	0,56 D
8192 D	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P	998 I	.N.S.S.			7,87	126,30 D
3 1	HORAS FERIAS	6,67	44,49 P	52 N	MENSALIDAD	E SINDICAL		27,60	27,60 D
	VANTAGENS FERCAS	7,33	7,33 P	77	ner les neres etc.				
	1/3 DAS FERIAS	33,33	17,27 P						
16 I	INSALUBRIDADE 30%	20,00	234,32 P						3 900
	And the Second		23.55 Informativa:	122	oc Info	rmativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.450,9
	Proventos: 1,674,52 Desconto			133,	,,,,		Company of the second	Base IRRF:	4 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 1
	Base INSS: 1.574,52 Excedente INS	55:	0,00 Base FGTS:	1.674	,52 Vaid	r FGTS:	133,95	base IRRE:	1.474,0
AS DE 3	31/01/2022 - 01/03/2022								- T-516
	2631 IVAN' SOUZA GREGORIO VEIGA	Situ	ação: Trabalhando		CF	PF: 127.512.938-24		PIS:	123.72980.25-
r.:			nculo: Celetista		Ad	m: 03/12/2018	CTPS/S		27932/9
0:	71 TEC. ENFERM A GEM							lário:	2.070,2
	105	L	epto: 129		FII	al: 1	30	lario.	2.070,2
		200.00		000 *				0.21	189,96 D
	HORAS NORMA	200,00	2.070,29 P		I.N.S.S.			8,21	
11	INSALUBRIDADE	20,00	242,40 2		IMPOSTO DE			7,50	16,40 D
	INSALODRILE			52 1	MENSALIDAD	E SINDICAL		27,60	27,60 D
	INSACOBRIDA							4 1 1 1	1 147
	INSACOBATER								2.078
16 I	Proventos: 2312,69 Desconto	os: 2	233,96 Informativa:	185	,01 Info	rmativa Dedutora:	0	Líquido:	
16 I			233,96 Informativa: 0,00 Base FGTS:	185 2.312	,01	ormativa Dedutora: or FGTS:	0 185,01	Liquido: Base IRRF:	2.122,7
16 I	Proventos: 2312.69 Desconto		A CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF		,01				10.000
16 I	Proventos: 2312,69 Desconto Base INSS: 2.312,69 Excedente INS	SS:	0,00 Base FGTS:		,69 Valo	or FGTS:		Base IRRF:	2.122,
0 P	Proventos: 2312.69 Desconto	SOUZA Situ	0,00 Base FGTS: ação: Trabalhando		,69 Valo	or FGTS: PF: 323.198.098-48	185,01	Base IRRF: PIS:	2.122,
16 I 0 P 0 B	Proventos: 2312,69 Desconto Base INSS: 2.312,69 Excedente INS	SOUZA Situ	0,00 Base FGTS:		,69 Valo	or FGTS:		Base IRRF: PIS:	2.122, 209.99875.49 080297/0026
16 I 0 P 0 B	Proventos: 2.312,69 Desconto Base INSS: 2.312,69 Excedente INS 3938 JAMES FERNANDES CARVALLO DE	SOUZA Situ Vir	0,00 Base FGTS: ação: Trabalhando		,69 Valo	or FGTS: PF: 323.198.098-48	185,01 CTPS/S	Base IRRF: PIS:	2.122, 209.99875.49 080297/002
16 I 0 P 0 B	Proventes: 2 312,69 Desconte Base INSS: 2.312,69 Excedente INS 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE 961 ASSICTED TO ADM FINANCEIRO	SOUZA Situ Vir E	0,00 Base FGTS: ação: Trabalhando nculo: Celetista pepto: 103	2.312,	,69 Valo	or FGTS: PF: 323.198.098-48 m: 11/01/2021	185,01 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: alário:	2.122, 209.99875.49 080297/002 2.038,
16 I 0 P 0 B	Proventes: 2 312,69 Desconte Base INSS: 2.312,69 Excedente INS 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE 961 ASSICTED TO ADM FINANCEIRO	SOUZA Situ Vir	0,00 Base FGTS: ação: Trabalhando nculo: Celetista	2.312 998 I	CF Ad Fil	or FGTS: PF: 323.198.098-48 m: 11/01/2021 ial: 1	185,01 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: alário: 8,11	2.122, 209.99875.49 080297/0020 2.038,
0 P 0 B	Proventos: 2 312,69 Desconto Base INSS: 2.312,69 Excedente INS 3938 JAMPLE FERNANDES CARVALLO DE 961 ASSISTED DE ADM FINANCEIRO 106	SOUZA Situ Vir E	0,00 Base FGTS: ação: Trabalhando nculo: Celetista pepto: 103	2.312 998 I	CF Ad Fil	or FGTS: PF: 323.198.098-48 m: 11/01/2021	185,01 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: alário:	2.122, 209.99875.49 080297/002 2.038,
0 P 0 B	Proventos: 2 312,69 Desconto Base INSS: 2.312,69 Excedente INS 3938 JAMPLE FERNANDES CARVALLO DE 961 ASSISTED DE ADM FINANCEIRO 106	SOUZA Situ Vir C 200,00	ação: Trabalhando oculo: Celetista Depto: 103 2.038,50 P	998 I 52 f	CF Ad Fil I.N.S.S.	or FGTS: PF: 323.198.098-48 m: 11/01/2021 ial: 1 DE SINDICAL	185,01 CTPS/5 Sa	PIS: Série: slário: 8,11 27,60	2.122, 209.99875.49 080297/0020 2.038, 165,28 D 27,60 D
16 I 0 P 0 B r.:	Proventos: 2 312,69 Desconto Base INSS: 2.312,69 Excedente INS 3938 JAMPLE FERNANDES CARVALLO DE 961 ASSISTED DE ADM FINANCEIRO 106	SOUZA Situ Vir C 200,00	0,00 Base FGTS: ação: Trabalhando nculo: Celetista pepto: 103	2.312 998 I	CF Add Fill I.N.S.S. MENSALIDAL I.O.S. Info	or FGTS: PF: 323.198.098-48 m: 11/01/2021 ial: 1	185,01 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: alário: 8,11	2.122, 209.99875.49 080297/0026 2.038, 165,28 D

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MULLICIPAL

TERMO DE COMENTO RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Jun. 73

						EXTRATO	MENSAL					
r.:	4235 JAQUEL	INE DA SILV	A NASCIMENTO	S	ituação:	Trabalhando			CPF: 433.331.208-60		PIS:	128.67585.41-6
10:		EUTICO (A)			Vinculo:	Celetista			Adm: 08/03/2021	CTPS/	Série:	12514/388
	103				Depto:	108			Filial: 1	S	elário:	2,601,29
	1 HORAS NORMAIS	5		200,00		2.601,29 P	998	I.N.S.S			8,80	250,24 D
1	6 INSALUBRIDADE	20%		20,00		242,40 P	999	IMPOS	TO DE RENDA		7,50	51,71 D
0	Proventos:	2.343,69	Descontos:		301,95	Informativa:	2	27,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2,541,74
0	Base INSS:	2.843,69	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.8	43,69	Valor FGTS:	227,49	Base IRRF:	2.593,45
r.:	2985 JHONAT	AN MIRAND	A DE CARVALHO	S	ituação:	Trabalhando			CPF: 366.880.858-95		PIS:	162.08304.00-9
10:		FERMAGEM			Vínculo:	Celetista			Adm: 13/01/2020	CTPS/S	Série:	004751/00317
	107				Depto:	3			Filial: 1	Sa	lário:	1.863,43
	HORAS NORMAIS			166,67		1.552,86 P	998	I.N.S.S			8,47	218,04 D
	HORAS AFAST, P.		DIR.IN	33,33		310,57 P	999		TO DE RENDA		7,50	19,78 D
	5 INSALUBRIDAD			20,00		202,00 P					7,00	100000
	INSALUB 20% 1G		ERIOR	20,00		40,40 P						
	ADICIONAL NOT			126,00		469,58 P						1000
	Proventos	5 E7E 41	December		237,82	Informativa:	2	06.03	Informativa Dedutora:	0	l favileta.	2 227 50
	Proventos: Base INSS:	3 575,41	Descontos: Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		06,03		0	Líquido:	2.337,59
	eríodo igual ou infe	and the same of th		9/01/2022		base PG15:	2.5	75,41	Valor FGTS:	206,03	Base IRRF:	2.167,78
	3666 III EM9 6	* MEZANO	PEREIRA SOARES	C	huneño:	Trabalhando			CPF: 294.929.978-43		PIS:	190.10925.23-7
r.: o:	14 RECEPCI		PEREIRA SUARES		Vínculo:				Adm: 01/12/2018	CTPS/S		77081/218
0.	103	OMESIA			Depto:				Filial: 1	Street, or or other party of the last	lário:	1.413,72
	HORAS NORM			200,00		1.413,72 P	998	I.N.S.S			7,90	130,87 D
1	5 INSALUBRIDADE	-110		20,00		242,40 P	52	MENSA	LIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
2	Proventos:	1.556,12	Descontos:		158.47	Informativa:	1	32,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.497,65
	Base INSS:		Excedente INSS:			Base FGTS:	The second second	56,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.146,07
r.:	2816 JONATH	WILLIAM	DA SILVA	Si	tuação:	Trabalhando			CPF: 418.270.768-01		PIS:	162.66723.47-7
0:	961 ASSISTE				Vinculo:				Adm: 24/07/2019	CTPS/S	Série:	017530/00354
i s	106				Depto:	103			Filial: 1	Sa	lário:	2,375,88
	HORAS NORMAL			200,00		2.375,88 P	998	I.N.S.S.			8,23	195,64 D
	I HORAS NORTH			200,00		2.373,501	999		TO DE RENDA		7,50	20,72 D
0	Proventos:	2 375,83	Descontos:		216 36	Informativa:	10	90,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.159,52
0	Base INSS:		Excedente INSS:			Base FGTS:		75,88	Valor FGTS:	190,07	Base IRRF:	2.180,24
r.:	5525 JOSE AU	GUSTO MAR	IM DE OLIVEIRA	Si	tuacão:	Trabalhando			CPF: 312.772.988-07		PIS:	127.33032.18-8
0:	964 INSPETA				Vinculo:				Adm: 03/01/2022	CTPS/S		020237/00269
	103				Depto:	2			Filial: 1	Sa	lário:	1.453,13
	HORAS NORM			186,67		1.356,25 P	998	I.N.S.S.			7,99	143,33 D
	S INSALUBRIDA :			20,00 73,00		226,24 P 212,16 P						
			Dascontact		143.33	Informativa:	1	43,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.651,32
	Proventos:	1.794,65	Descontos:									
1	Proventos: Base INSS:	1.794,65	Excedente INSS:			Base FGTS:		94,65	Valor FGTS:	143,57	Base IRRF:	1.461,73

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO N FOMENTO 007/2018 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

Custos: 103-107

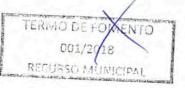
01/2022

EXTRATO MENSAL

Jun : 74

				EXTRATO	MENSAL				
or.:	5523 JOSE	ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situa	eção: Trabalhando		CPF: 333.138.538-7	0	PIS:	127 (1072 45
30:	953 MOT	ORISTA	Vín	culo: Celetista		Adm: 05/01/2022	CTP	S/Série:	127.61072.16-4
	107		Di	epto: 3		Filial: 1	CII	Salário:	020485/00269
	1 HODAG HODA	O-A						Salario.	1.518,45
	1 HORAS NORM	AIS	173,33	1.315,99 P	998 I.N.	S.S.		7,81	110.16.0
	7 REEMBOLSO	DE 2004	150,00	150,00 P				7,01	119,16 D
10	5 INSALUBRIDA	DE 20%	20,00	210,08 P					2 7 7 7 7 7 1
0	Proventos:	1 676 07 Dansels							
	Base INSS:	1.676,07 Descontos 1.526,07 Excedente INSS		9,16 Informativa:	122,08	Informativa Dedutora:	0	Liquido	: 1.556,91
200	Dube Inob.	1.320,07 Excedente INSS	:	0,00 Base FGTS:	1.526,07	Valor FGTS:	122,08		
									ALVEST OF
r.:	4909 JULIA	GIOLO JORGE	Situa	ção: Trabalhando		COE 114 PM 123			
o:		PT XV.STA		ulo: Celetista		CPF: 444.387.048-20)	PIS:	238.54277.19-5
	103			pto: 113		Adm: 11/05/2021	CTPS	S/Série:	088362/00435
			De	pto. 113		Filial: 1		Salário:	1.413,72
1	HORAS NORMA	AIS	133,33	942,48 P	000 7110				
8697	HORAS AFAST.	F'DOENCA C/DIR.IN	66,67	471,24 P	998 I.N.S	.5.		7,90	130,87 D
	INSALUBRIDAD		20,00	161,60 P					
9230	INSALUB 20%	IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P					
			20/20	00,00 F					
1	Proventos:	.656,12 Descontos	13	0,87 Informativa:	122.40	Information Dadie			
	Base INSS:	.656.12 Excedente INSS		0,00 Base FGTS:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	
ça per	riodo igual ou inf	ferior a 15 días: 08/01/2022 a 1	7/01/2022	bese reits.	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.335,66
:	2528 JULIA	L RECIDA DE OLIVEIRA DI	REZZ Situac	ão: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76			and the second second
:	71 TEC. E	NIERMAGEM		lo: Celetista		Adm: 20/12/2018	CTOO	PIS:	127.65246.15-9
	103			to: 118		Filial: 1		/Série:	37764/269
						rillai. 1	5	Salário:	1.863,43
1	HORAS NORM		200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.	S.		2.22	
	INSALUBRIDA		20,00	242,40 P		STO DE RENDA		8,37	210,10 D
202	ADICIONAL NO	UENG 40%	108,25	403,43 P	111100	NO DE RENDA		7,50	29,64 D
									0.621.13800
	Proventos:	7. 509.26 Descontos:	239	,74 Informativa:	200,74	Informativa Dedutora:	0	1 facilities	4 2 2 7 2 7
0 B	ase INSS:	7,509,26 Excedente INSS:	0	,00 Base FGTS:	2.509,26	Valor FGTS:	200,74	Líquido: Base IRRF:	2.269,52
							200,74	base ikkr:	2.299,16
	5533 NU 155	COURT DALMARS DARRES							
	283 PSICT	A LINIZ RAMIRES BARBOSA		o: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		PIS:	201.37666.27-0
	105			o: Celetista		Adm: 03/01/2022	CTPS/S		039804/00269
	105		Dept	0: 128		Filial: 1		elário:	1.543,16
1.1	ORAS NORMA		20.00						1.5 15,10
	HORAS AFAST		93,33	720,14 P	998 I.N.S.S			7,91	131,80 D
	NSALUBRID	VCA C/DIR.IN	93,73	720,14 P					
		CO IMPERIOR	20,00	113,122					0.737
250 1	TONEOU ZUVY	THE THEKTOR	20,00	113,12 >					
	roventos:	502.85 BULLION	(4)	no Informació					2.70
1 Dr		December: December: 51,51. Excedente INSS:		30 Informativa:	133,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.534,72
	CO TNICC.	The second of the second	0,0	00 Base FGTS:	1.666,52	Valor FGTS:	133,32	Base IRRF:	1.345,13
1 Ba	se INSS:	a 5 dias: 05/01/2022 a 19							
1 Ba		a 15 dias: 05/01/2022 a 18	/01/2022						
1 Ba		a 15 dias: 05/01/2022 a 18	/01/2022					2 3 VI	LON-THE L
1 Ba	do igual ou inte	a 15 dias: 05/01/2022 a 18		y Tenhalhanda		CDE. 200 001			
1 Ba	do igual ou inte	a 15 dias: 05/01/2022 a 18	Situação	o: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12			207.73335.04-2
1 Ba	do igual ou infe 3011 JULIA 56 ENFER /	a 15 dias: 05/01/2022 a 18	Situação Vinculo	: Celetista prazo det	terminado	Adm: 13/03/2020	CTPS/S		207.73335.04-2 055027/00317
1 Ba	do igual ou inte	a 15 dias: 05/01/2022 a 18	Situação	: Celetista prazo det	terminado				
1 Ba	3011 JULIA 56 ENFER / 103	A DA SILVA DOS SANTOS	Situação Vinculo Depto	: Celetista prazo del : 2		Adm: 13/03/2020 Filial: 1		érie:	055027/00317
1 Ba period	3011 JULIA 56 ENFER / 103	A DA SILVA DOS SANTOS	Situação Vinculo Depto 200,00	c: Celetista prazo del c: 2 3.300,19 P	998 I.N.S.S.	Adm: 13/03/2020 Filial: 1		érie: ário: 9,43	055027/00317
1 Ba period	3011 JULIA 56 ENFER / 103	A DA SILVA DOS SANTOS	Situação Vinculo Depto	: Celetista prazo del : 2	998 I.N.S.S.	Adm: 13/03/2020 Filial: 1		érie: ário:	055027/00317 3.300,19
1 Ho 1 Ho 16 IN	3011 JULIA 56 ENFER / 103	A DA SILVA DOS SANTOS	Situação Vinculo Depto 200,00 20,00	3.300,19 P 242,40 °	998 I.N.S.S. 999 IMPOST	Adm: 13/03/2020 Filial: 1 TO DE RENDA	Sal	érie: ário: 9,43	055027/00317 3.300,19 334,10 D
1 Ho 16 IN 2 Pro	3011 JULIA 56 ENFER / 103 ORAS NORVA	A DA SILVA DOS SANTOS	Situação Vinculo Depto 200,00 20,00	s: Celetista prazo del : 2 3.300,19 P 242,40 P 0 Informativa:	998 I.N.S.S.	Adm: 13/03/2020 Filial: 1		érie: ário: 9,43	055027/00317 3.300,19 334,10 D

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



J: 45.349.461/0009-60 ulo: Folha Mensal petência: 01/2022 ustos: 103-107

Horas:

Emissão: 03/02/2022 18:34:45

	EXTRATO	MENSAL			t.	Mar 15
Situ		THORE	CPF: 325.138.548-8	3	DIC	
						128.88784.14
						87086/2
			Tillal. 1	9	salario:	1.576,
200,00	1,576,04 P	998 I.N	S.S.		8.00	145,47 D
20,00	242,40 P				0,00	145,47 0
. 1	45 47 Informativa	145.45	Informative Dedutaria			
		The second of th				The second secon
	9,00 2030 1013.	1,010,44	Valor PG15:	145,47	Base IRRF:	1.483,3
Situa	ação: Trabalhando		CPF: 405.637.498-81		DIC.	205 10001 10
						206.48891.85
D	epto: 108		Filial: 1			064621/0038 1.413,7
					alulio.	1.415,7
		998 I.N.	S.S.		8,07	158,35 D
108,00	305,36 P					
10	58 35 Informativa:	156.01	Informativa Dodutama			
						1.803,1
06/01/2022	oyou base (013.	1.901,40	Valor PG15:	156,91	Base IRRF:	1.803,13
Situa	cão: Demitido		CDE+ 422 259 549 94		2010	
						145.85693.83-8
				The second second second second second		7324/410
	pto. 110		rillai. 1	Sa	llario:	3.300,19
100,00	1.650,10 P	51 LIOU	IDO RESCISAO		0.00	F91 00 D
1,00	275,02 P			I.T	W. 2000	581,09 D
1,00	20,20 P					1.771,30 D
1,00					7.7	146,73 D
1,00			15 STEINESCIONS		7,50	22,14 D
33,33						
2,30						- Conde
20,00	121,20 P					
2.52	as Information					
	And the last of the last of the last			0	Líquido:	0,00
		2.127,63 egado	Valor FGTS:	170,20	Base IRRF:	1.958,76
Situa	Sor Trobalbanda		COE: 351 030 100 03		1	
						128.97499.17-8
		eterminado				89159/269
Dep	10. 2		Filial: 1	Sal	ário:	1.959,52
146,67	1.436,98 P	998 I.N.S.	S.		8.17	179,99 D
53,33	522,54 P				0/2/	110,000
20,00	177,76 P					
20,00	64,64 P					
337007						
	,99 Informativa:	176.15	Informativa Dedutora:		Haritan	2 224 52
179	,99 Informativa:	176,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.021,93
179	,99 Informativa: ,00 Base FGTS:	176,15 2.201,92	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 176,15	Líquido: Base IRRF:	2.021,93 1.832,34
	200,00 20,00 20,00 20,00 20,00 186,67 13,33 20,00 20,00 108,00 108,00 1.00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1	Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3 200,00	Vínculo: Celetista Depto: 3 200,00	Situação: Trabalhando Vinculo: Celetista Depto: 3	Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021 CTPS	Situação: Trabalhando

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



ulo: ipetência:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

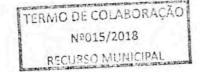
18:34:45

abr. 76

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

		EXTRATO	MENSAL				
:: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		PIS:	212.92476.34-8
o: 7 FISIOTERAPEUTA		Celetista		Adm: 07/08/2019	CTPS	Série:	088383/00435
105	Depto:	131		Filial: 1	S	alário:	3,154,05
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.523,24 P	998 I.N.S.S			0.22	216 57 0
8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN	30,00	630,81 P		TO DE RENDA		9,32	316,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	333 11:11 03	TO DE RENDA		15,00	107,18 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P					
0 Proventos: 3.396,45 Descontos: 0 Base INSS: 3.396,45 Excedente INSS:		Informativa:	271,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	and the second s
ça período igual ou inférior a 15 dias: 26/01/2022 a 0	0,00 4/02/2022	Base FGTS:	3.396,45	Valor FGTS:	271,71	Base IRRF:	5,0,5,0
: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SIL	VA Situação:	Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		PIS:	129.18592.17-1
: 638 ANALISTA ADM.		Celetista		Adm: 03/12/2018	CTPS/		63413/317
106	Depto:	103		Filial: 1		alário:	2,839,94
1 HORAS NORMALS	200.00	2 020 04 0					
I HORAS NORMALS	200,00	2.839,94 P	998 I.N.S.S 999 IMPOS	TO DE RENDA		8,80 7,50	249,79 D 51,46 D
0 Proventos: 2.839,94 Descontos:	301.25	Informativa:	227,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2 520 50
0 Base INSS: 2 £39,94 Excedente INSS:	0,00		2.839,94	Valor FGTS:	227,19	Base IRRF:	2.538,69 2.590,15
: 4957 LILIANA LARCON	G1	- 1		CDE: 100 012 FF0 21			
		Trabalhando		CPF: 180.913.558-31		PIS:	123.96875.98-3
: 56 ENFERMETRO (A) 103	Vinculo:			Adm: 26/05/2021	CTPS/		24490/110
103	Depto:	118		Filial: 1	Sa	lário:	3.300,19
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.			11,12	632,15 D
205 PLANTÃO 1	.192,50	1.192,50 P	999 IMPOST	TO DE RENDA		27,50	520,32 D
16 INSALUBRIDADE 26%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	144,00	950,45 P					
0 Proventos: 5.685,54 Descontos:	1.152,47	Informativa:	454,84	Informativa Dedutora:	0	i describe a	4.522.67
0 Base INSS: - (85,54 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.685,54	Valor FGTS:	454,84	Líquido: Base IRRF:	4.533,07 5.053,39
: 5559 LUAN FER ANDO PEREIRA DOS SANTO		Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		PIS:	206.41065.26-9
14 RECEI CLOSSTA	Vinculo:			Adm: 22/01/2022	CTPS/S		096053/381
103	Depto:	113		Filial: 1	Sa	lário:	1.413,72
1 HORAS NORN	50.00	424,12 P	998 I.N.S.S.			7,50	37,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P					
							425
2 Proventos: 496,84 Descontos:	37,26	Informativa:	39,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	459,58
2 Base INSS: 496,84 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	496,84	Valor FGTS:	39,74	Base IRRF:	80,40
2634 LUCIA HELEVA CHAGAS MARINI	Situação:	Trabalhando	0 0	CPF: 191.034.568-70		PIS:	120.67374.24-0
33 AUX. ENERMAGEM	Vinculo:			Adm: 03/12/2018	CTPS/S		5936/26
105	Depto:			Filial: 1		lário:	1.686,60
1 HORAS NORM	133,33	1.124,40 P	998 I.N.S.S.			8,06	155,43 D
8697 HORAS AFAST PYDOENCA C/DIR.IN	66,67	562,20 P					
16 INSALUBRIDADI 20%	20,00	161,60 P					
9230 INSALUB 20% To be a OU INFERIOR	20,00	80,80 P					100
0 Proventos: 1.529,50 Descontos:	155 43	Informativa:	154,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.773,57
O Base INSS: 1.029.00 Excedente INSS:		Base FGTS:	1.929,00	Valor FGTS:	154,32	Base IRRF:	1.773,57
a período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 28,					/		211,10,00





PJ: Iculo:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

mpetência:

01/2022

Horas:

Emissão: 03/02/2022 18:34:45

Custos: 103-107

Jun 177

pr.:						EXTRATO							
		NA BERNAVA BA	LLES	5	ituação:	Trabalhando			CPF:	266.435.168-03		PIS:	126 24220 44
go:	56 ENFER	RMEIRO (A)			Vinculo:	Celetista				13/01/2021	CTDC	/Série:	126.34230.14-
	103				Depto:	118			Filial:			Salário:	26101/21
												parario.	3,300,1
	1 HORAS NORMA			200,00		3.300,19 P	998	I.N.S	S.S.			10,07	420 10 D
	6 INSALUBRIDAD			20,00		242,40 P	999	IMPO	OSTO DE RE	NDA		15,00	420,10 D
202	2 ADICIONAL NO	TURNO 40%		95,20		628,36 P						13,00	207,83 D
0	Proventos:	4.170,95	Descontos:		627.03	Informativa:		222.67	Inform	atha Badasa			
	Base INSS:	The state of the s	cedente INSS:		0,00			333,67		ativa Dedutora:	0	Líquido	
			icedente mas.		0,00	Dase PG15;	4.	170,95	Valor F	GTS:	333,67	Base IRRF	: 3.750,8
r.:	2636 LUCIM	AR GOMES MOLI	NA DODDICHE			200 2 02.0							
jo:		C. CVISTA	NA KODRIGUE			Trabalhando			CPF:	274.192.978-51		PIS:	125.02009.62-8
ju.	105	1				Celetista			Adm:	03/12/2018	CTPS/	Série:	38551/149
	105				Depto:	130			Filial:	1	S	alário:	1.570,80
1	HORAS NORMA	TC.				COLUMN LINE							
				160,00		1.256,64 P	937	ADIA	NTAMENTO	DE FERIAS		0,00	371,50 D
		PIDOENCA CIDIR	R.IN	6,67		52,36 P	812		FERIAS			8,63	35,26 D
	HORAS FERIAS	er oue		33,33		261,80 P	821	INSS	DIFERENCA	FERIAS		0,00	1,51 D
	MEDIA HORAS			4,24		4,24 P	998	I.N.S.	S.			7,80	117,81 D
	VANTAGENS FEI			40,40		40,40 P	942	IRRF	FERIAS			7,50	1,83 D
	1/3 DAS FERIAS			33,33		102,15 P	52	MENS	ALIDADE S	INDICAL		27,60	27,60 D
	INSALUBRIDADE			20,00		193,92 P							27,000
9230	INSALUB 20% I	GUAL OU INFERIO	OR	20,00		8,08 P							
1	Proventos:	1.919,59	Descontos:		555.51	Informativa:		53,57	Informa	itiva Dedutora:	0.01	12. 440	
1 1	Base INSS:		edente INSS:		0,00	Base FGTS:		19,59			0,01	Líquido:	and the second second
ıça per	riodo igual ou in"	a 15 dias: 11	1/01/2022 a 11	/01/2022	0,00	Dasc 1 013,	1.9	19,39	Valor FC	115:	153,56	Base IRRF:	1,202,09
:: o:	2824 LUCIPAN 283 PSICOD 105	ARA APARECIDA V	VIEIRA	V	uação: 1 ínculo: 0 Depto: 1					260.243.888-02 07/08/2019	CTPS/S		126.90508.14-3 085096/00173
					Depto.	20			rilldi:		Sa	lário:	3.269,03
1	HORAS NORMAL	5		133,33		2.179,35 P	998	I.N.S.S	5.			9,41	330,36 D
8697	HORAS AFAST. F	POENCA CIDIR.	.IN	65,67		1.089,68 P	999		TO DE REN	DA		15,00	122,36 D
16	INSALUBRIDADE	20%		20,00		161,60 P	77.77					15,00	122,30 0
9230	INSALUB 20% IF					101,00 P							
		EUAL CU INFERIO	OR.	20,00		80,80 2							
		EUAL CU INFERIO			452 72	80,80 9	76	0.01	Informa	iva Dadutora			
0 F	Proventos:	J 511,43	Descontos:			80,80 P		30,91		tiva Dedutora:	0	Líquido:	3.058,71
0 F	Proventos: Base INSS:	EUAL CU INFERIO	Descontos: edente INSS:			80,80 9		30,91 11,43	Informati Valor FG		0 280,91	Líquido: Base IRRF:	3.058,71 3.181,07
0 F	Proventos: Base INSS:	5 511,43 3 511,43 Exce	Descontos: edente INSS:			80,80 P						and the second street which	
0 F 0 B ça perí	Proventos: Base INSS: lodo igual ou infa	5 511,43 3 511,43 Exce	Descontos: edente INSS: 7/01/2022 a 16/	/01/2022	0,00	80,80 P			Valor FG			Base IRRF:	3.181,07
0 F 0 B ga perí	Proventos: Base INSS: lodo igual ou infa	5.511,43 2.511,43 Except a 15 dias: 07	Descontos: edente INSS: 7/01/2022 a 16/	/01/2022 Situ	0,00 uação: T	80,80 P Informativa: Base FGTS:			Valor FG	TS: 331.289.138-89	280,91	Base IRRF:	3.181,07 206.69049.22-5
0 F 0 B ga perí	Proventos: Base INSS: fodo igual ou infa	5.511,43 2.511,43 Except a 15 dias: 07	Descontos: edente INSS: 7/01/2022 a 16/	/01/2022 Situ Vi	0,00	80,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando eletista			Valor FG	TS: 331.289.138-89 03/12/2018	280,91 CTPS/S	Base IRRF:	3.181,07
0 F 0 B ca perío	Proventos: Base INSS: fodo igual ou infa 2488 LUCIMO 56 ENFERM 105	5.511,43 2.511,43 Excorpor a 15 dias: 07, 10 TUIMARAES F	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16/	/01/2022 Situ Vi	0,00 uação: T inculo: C Depto: 1	SU,80 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando celetista 28	3.51	11,43	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1	TS: 331.289.138-89 03/12/2018	280,91 CTPS/S	Base IRRF: PIS: érie: ário:	3,181,07 206,69049,22-5 37055/298 3,763,73
0 F 0 B ça perío	Proventos: Base INSS: fodo igual ou infa 2488 LUCIMO 56 ENFERM 105 HORAS NORMAL	5.511,43 2.511,43 Excorpor a 15 dias: 07, 10 TUIMARAES F	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16/	/01/2022 Situ Vi I	0,00 uação: T inculo: C Depto: 1	SU,80 P Informativa: Base FGTS: Trabalhando deletista 28 1.881,87 P	937	ADIAN	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1	TS: 331.289.138-89 03/12/2018	280,91 CTPS/S	Base IRRF: PIS: érie: ário: 0,00	3,181,07 206.69049.22-5 37055/298 3,763,73 2,183,93 D
0 F 0 B ca perío	Proventos: Base INSS: fodo igual ou infa 2488 LUCIMO 56 ENFERMI 105 HORAS NORMATE AD FUNÇÃO	5.511,43 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07, 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07, 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07, 3.511,43 Exceptor a 15 d	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA	/01/2022 Sittu Vi I 100,00 200,00	0,00 uação: T inculo: C Depto: 1	SU,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando eletista 28 1.881,87 P 100,00 P	937 812	ADIAN INSS F	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS	280,91 CTPS/S	Base IRRF: PIS: érie: ário: 0,00 11,19	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D
0 F 0 B ca perío	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMIN 56 ENFERM 105 HORAS NORMAN AD FUNÇÃO DIFERENCA DE F	5.511,43 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07 3.511,43 Exceptor a 15 dias: 07	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA	/01/2022 Sitt. Vi 100,00 200,00	0,00 uação: T inculo: C Depto: 1	SU,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 P	937 812 821	ADIAN INSS F INSS D	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS	280,91 CTPS/S	Base IRRF: PIS: érie: ério: 0,00 11,19 0,00	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D
0 F 0 B ca perío	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMIN 56 ENFERM 105 HORAS NORMAN AD FUNÇÃO DIFERENCA DE POLIFERENCA DE INITIALIZATION	5.511,43 2.511,43 Except a 15 dias: 07 3.511,43 Except a 15 dias:	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA	/01/2022 Sitt. Vi 100,00 200,00 105,18 38,79	0,00 uação: T inculo: C Depto: 1	SU,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 P 38,79 P	937 812 821 998	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS DIFERENCA	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS	280,91 CTPS/S	PIS: érie: ário: 0,00 11,19 0,00 8,16	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D 176,06 D
0 F 0 B ca perío	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMO 56 ENFERMI 105 HORAS NORMATE AD FUNÇÃO DIFERENCA DE O DIFERENCA DE O DIFERENCA AL	5.511,43 2.511,43 Except a 15 dias: 07 3.511,43 Except a 15 dias:	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16/	Sitt. Vi 100,00 200,00 105,18 38,79 11,20	0,00 uação: T nculo: C Depto: 1	80,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 2 38,79 P 11,20 P	937 812 821 998 942	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS DIFERENCA ERIAS	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS FERIAS	280,91 CTPS/S	PIS: érie: ário: 0,00 11,19 0,00 8,16 22,50	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D 176,06 D 168,58 D
0 F 0 B ca perío	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMIN 56 ENFERMI 105 HORAS NORMATE AD FUNÇÃO DIFERENCA DE INDIFERENCA DE INDIFERENCA AL IND	SUAL CU INFERIO 5.511,43 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07 SUIMARAES P ELRO (A)	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA	Sitt. Vi [100,00 200,00 105,18 38,79 11,20 100,00	0,00 uação: T nculo: C Depto: 1	80,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 P 38,79 P 11,20 P 1.776,69 P	937 812 821 998	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS DIFERENCA	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS FERIAS	280,91 CTPS/S	PIS: érie: ário: 0,00 11,19 0,00 8,16	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D 176,06 D
0 F 0 B 5a perío : : : 201 A 940 I 8112 I 8192 I 3 H 807 V	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMIN 56 ENFERMI 105 HORAS NORMATE AD FUNÇÃO DIFERENCA DE INDIFERENCA DE INDIFERENCA AL IND	SUAL CU INFERIO 5.511,43 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07 SUIMARAES P ELRO (A)	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA	Sitt. Vi 100,00 200,00 105,18 38,79 11,20 100,00 210,00	0,00 uação: T nculo: C Depto: 1	80,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 P 38,79 P 11,20 P 1.776,69 P 210,00 P	937 812 821 998 942	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS DIFERENCA ERIAS	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS FERIAS	280,91 CTPS/S	PIS: érie: ário: 0,00 11,19 0,00 8,16 22,50	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D 176,06 D 168,58 D
0 F 0 B 5 5 P P 1 P 1 P 1 P 1 P 1 P 1 P 1 P 1 P	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMIN 56 ENFERMI 105 HORAS NORMALI AD FUNÇÃO DIFERENCA DE INDIFERENCA DE INDIFERENCA AL IND	SUAL CU INFERIO 5.511,43 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07 SUIMARAES FIELRO (A)	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA	Sitt. Vi [100,00 200,00 105,18 38,79 11,20 100,00 210,00 33,33	0,00 uação: T nculo: C Depto: 1	80,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 P 38,79 P 11,20 P 1.776,69 P 210,00 P 662,23 P	937 812 821 998 942	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS DIFERENCA ERIAS	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS FERIAS	280,91 CTPS/S	PIS: érie: ário: 0,00 11,19 0,00 8,16 22,50	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D 176,06 D 168,58 D
0 F 0 B 5 5 P P 1 P 1 P 1 P 1 P 1 P 1 P 1 P 1 P	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMIN 56 ENFERMI 105 HORAS NORMATE AD FUNÇÃO DIFERENCA DE INDIFERENCA DE INDIFERENCA AL IND	SUAL CU INFERIO 5.511,43 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07 SUIMARAES FIELRO (A)	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA	Sitt. Vi 100,00 200,00 105,18 38,79 11,20 100,00 210,00	0,00 uação: T nculo: C Depto: 1	80,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 P 38,79 P 11,20 P 1.776,69 P 210,00 P	937 812 821 998 942	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS DIFERENCA ERIAS	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS FERIAS	280,91 CTPS/S	PIS: érie: ário: 0,00 11,19 0,00 8,16 22,50	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D 176,06 D 168,58 D
0 F 0 B ga perío	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMIN 56 ENFERMI 105 HORAS NORMALI AD FUNÇÃO DIFERENCA DE INDIFERENCA DE INDIFERENCA AL IND	SUAL CU INFERIO 5.511,43 2.511,43 Exceptor a 15 dias: 07 SUIMARAES FIELRO (A)	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA	Sitt. Vi 100,00 200,00 105,18 38,79 11,20 100,00 210,00 33,33 20,00	0,00 uação: T inculo: C Depto: 1	80,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 P 38,79 P 11,20 P 1.776,69 P 210,00 P 662,23 P	937 812 821 998 942 52	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF F	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS DIFERENCA . ERIAS	TS: 331.289.138-89 03/12/2018 DE FERIAS FERIAS	280,91 CTPS/S Sal	PIS: érie: ário: 0,00 11,19 0,00 8,16 22,50 27,60	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D 176,06 D 168,58 D 27,60 D
0 F 0 B ga perío	Proventos: Base INSS: Indo igual ou infa 2488 LUCIMIN 56 ENFERMI 105 HORAS NORMAN AD FUNÇÃO DIFERENCA DE PO DIFERENCA DE PO DIFERENCA AD LICENSE PERIAS VANTAGENS FELIAS VANTAGENS FELIAS INSALUBRIDADO	SUAL CU INFERIO 5.511,43 2.511,43 Excellent a 15 dias: 07 STATE SUIMARAES PRELICO (A)	Descontos: edente INSS: //01/2022 a 16, PAIVA Descontos:	Sitt. Vi 100,00 200,00 105,18 38,79 11,20 100,00 210,00 33,33 20,00	0,00 uação: Tinculo: Copepto: 1	80,80 P Informativa: Base FGTS: rabalhando deletista 28 1.881,87 P 100,00 P 105,18 P 38,79 P 11,20 P 1.776,69 P 210,00 P 662,23 P 121,20 P	937 812 821 998 942 52	ADIAN INSS F INSS D I.N.S.S IRRF FI MENSA	CPF: 3 Adm: 0 Filial: 1 TAMENTO I ERIAS DIFERENCA . ERIAS	TS: 331.289.138-89 33/12/2018 DE FERIAS FERIAS NDICAL	280,91 CTPS/S	PIS: érie: ário: 0,00 11,19 0,00 8,16 22,50	3.181,07 206.69049.22-5 37055/298 3.763,73 2.183,93 D 296,41 D 36,70 D 176,06 D 168,58 D

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

Custos: 103-107

Jun 178

					EXTRATO N	MENSAL	St. A				
pr.: !	5558 LUIS GUILHERN	ME BRANDÃO	Situ	ação: T	Trabalhando			CPF: 390.253.058-81		PIS:	200,81845,35-3
go:	71 TEC. ENFERMA	GEM	Vin	nculo: C	Celetista			Adm: 23/01/2022	CTPS/S		055038/00317
	103		D	epto: 1	118			Filial: 1		lário:	1.863,43
	RAS NORMAIS CALUBRIDADE 20%		53,33		496,91 P	998	I.N.S.S.			7,50	42,11 D
10 1115/	ALUBRIDADE ZUN		20,00		64,64 P						1780
0 Prov	ventos: 56	51,55 Descontos:		42.11	Informativa:		44,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	519,44
0 Base		51,55 Excedente INSS:		1000	Base FGTS:		61,55	Valor FGTS:	44,92	Base IRRF:	519,44
or.: 3	3948 LUIZ ALEXANDR	RE GUERINO DA SILVA	Situ	ação: T	rabalhando			CPF: 296.981.418-80	Rento A	PIS:	127.66974,18-2
30:	14 RECEPCIONIST	A			Celetista			Adm: 14/01/2021	CTPS/S	Série:	32754/269
	103		D	epto: 1	.08			Filial: 1	Sa	lário:	1,413,72
1 HOR	RAS NORMAIS		26,67		188,50 P	937	ADIANT	AMENTO DE FERIAS		0,00	958,75 D
8697 HOR	RAS AFAST, P/DOENO	CA C/DIR.IN	73,33		518,36 P	812	INSS FE	RIAS		7,50	77,73 D
940 DIF	ERENCA DE FERIAS		39,50		39,50 P	821	INSS DI	FERENCA FERIAS		0,00	10,81 D
8112 DIFE	ERENCA DE 1/3 DE F	ERIAS	16,90		16,90 P	998	I.N.S.S.			7,50	67,17 D
8192 DIF	ERENCA ADICIONAL	FERIAS	11,20		11,20 P						
3 HOR	RAS FERIAS		100,00		667,36 P						
807 VAN	NTAGENS FERIAS		110,00		110,00 P						
931 1/3	DAS FERIAS		33,33		259,12 P						
CONTRACTOR OF STREET, STREET, ST. ST. ST.	ALUBRIDADE 20%		20,00		32,32 P						
	ALUB 20% 15U/L OL	INFERIOR	20,00		88,88 P						
9230 INS/											
9230 INS/											1000
9230 INS/	ventos:93	Descontos:	1.1	14,46	Informativa:		54,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	817,68
0 Prov	INSS: 1.93	32,14 Excedente INSS:			Informativa: Base FGTS:		54,56 32,14	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 154,56	Líquido: Base IRRF:	817,68 750,08
0 Prov	INSS: 1.93						the state of the same of			allies on the same and the same also	manufacture and the second
0 Prov 0 Base ença período	INSS: 1.93	32,14 Excedente INSS: 5 días: 28/12/2021 a 11					the state of the same of			allies on the same and the same also	manufacture and the second
0 Provi 0 Base ença período RIAS DE 17/0	2 INSS: 1.93 b igual ou infalior a 15 01/2022 - 31/01/2022	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11	/01/2022	0,00	Base FGTS:		the state of the same of			allies on the same and the same also	manufacture and the second
0 Provi 0 Base ença período RIAS DE 17/0	INSS: 1.93 bigual ou infallor a 15 01/2022 - 31/01/2022	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 30 LEONEL MARQUES	/01/2022 Situ	0,00 ação: T	Base FGTS:		the state of the same of	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28	154,56	Base IRRF: PIS:	750,08 126.61815.17-3
0 Provi 0 Base ença período NAS DE 17/0	INSS: 1.93 bigual ou infallor a 15 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EINI 71 TEC. ENFERMAC	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 30 LEONEL MARQUES	/01/2022 Situ	0,00 ação: T nculo: C	Base FGTS:		the state of the same of	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020	154,56 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série:	750,08 126.61815.17-3 093016/173
0 Provi 0 Base ença período RIAS DE 17/0	INSS: 1.93 bigual ou infallor a 15 01/2022 - 31/01/2022	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 30 LEONEL MARQUES	/01/2022 Situ	0,00 ação: T	Base FGTS:		the state of the same of	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28	154,56 CTPS/S	Base IRRF: PIS:	750,08 126.61815.17-3
0 Provi 0 Base ença período MAS DE 17/0 pr.:	EINSS: 1.93 bigual ou inferior a 1; 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EINI 71 TEC. ENFERMAC 103	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 30 LEONEL MARQUES	/01/2022 Situ Vin D	0,00 ação: T nculo: C pepto: 1	Base FGTS: Frabalhando Celetista 18	1.9	32,14	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1	154,56 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série:	750,08 126.61815.17-3 093016/173
0 Provi 0 Base ença período RIAS DE 17/0 pr.: :	EINSS: 1,93 bigual ou inferior a 1; 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EINI 71 TEC. ENFERMAC 103	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 AC LEONEL MARQUES GEM	/01/2022 Situ Vin D	0,00 ação: T nculo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 1.677,09 P		the state of the same of	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1	154,56 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: Itário:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43
0 Provi 0 Base ença período RIAS DE 17/0 pr.: : : go:	INSS: 1.93 bigual ou infalior a 19 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA S RAS AFAST 11 DENCE	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 AC LEONEL MARQUES GEM	/01/2022 Situa Vin D 180,00 20,00	0,00 ação: T nculo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P	1.9	32,14	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1	154,56 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: Itário:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D
0 Provide the provided of the period of the	INSS: 1.93 bigual ou inferior a 19 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMALS RAS AFAST A DENC	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 AO LEONEL MARQUES GEM	/01/2022 Situr Vin D 180,00 20,00 20,00	0,00 ação: T nculo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P 218,16 P	1.9	32,14	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1	154,56 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: Itário:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43
0 Provi 0 Base ença período RIAS DE 17/0 pr.: : : go: 1 HOR 8697 HOR 16 INS.	INSS: 1.93 bigual ou infalior a 19 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA S RAS AFAST 11 DENCE	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 AO LEONEL MARQUES GEM	/01/2022 Situa Vin D 180,00 20,00	0,00 ação: T nculo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P	1.9	32,14	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1	154,56 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: Itário:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D
0 Provide the provided that the provided the provided that the pro	INSS: 1.93 ligual ou inferior a 19 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 11 22/0 SALUBRIDADE 2/16 SALUBRIDADE 2/16 SALUB 20% IGUAL OU	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 AC LEONEL MARQUES GEM	/01/2022 Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00	0,00 ação: T nculo: C Pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 185,34 P 218,16 P 24,24 P	998	32,14 I.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1	154,56 CTPS/S Sa	Base IRRF: PIS: Série: Jário: 8,14	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D
0 Provi 0 Base ença período RIAS DE 17/0 pr.: : go: 1 HOF 8697 HOF 16 INS 9230 INS	INSS: 1.93 Digual ou Inferior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA - EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 11 DENO BALUBRIDADE - 346 BALUB 20% ISLAL CL Ventos: 2.10	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 3AO LEONEL MARQUES GEM CA C/DIR.IN J INFERIOR	/01/2022 Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00	o,00 ação: T neulo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa:	998	1.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora:	154,56 CTPS/5 Se	Base IRRF: PIS: Série: Jário: 8,14	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D
0 Prov. 0 Base ença período RIAS DE 17/0 pr.: 3 go: 1 HOR 8697 HOR 16 INS. 9230 INS. 3 Prov. 3 Base	INSS: 1.93 ligual ou inferior a 19 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EIMI 71 TEC. ENFERMA 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 11 DENO MALUBRIDADE 3/16 MALUB 20% IGUAL CU Ventos: 2.10	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00	o,00 ação: T neulo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 185,34 P 218,16 P 24,24 P	998	32,14 I.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1	154,56 CTPS/S Sa	Base IRRF: PIS: Série: Jário: 8,14	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D
0 Prov. 0 Base ença periodo RIAS DE 17/0 pr.: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	INSS: 1.93 ligual ou inferior a 19 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EIMI 71 TEC. ENFERMA 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 11 DENO MALUBRIDADE 3/16 MALUB 20% IGUAL CU Ventos: 2.10	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 3AO LEONEL MARQUES GEM CA C/DIR.IN J INFERIOR	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00	o,00 ação: T neulo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa:	998	1.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora:	154,56 CTPS/5 Se	Base IRRF: PIS: Série: Jário: 8,14	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D
0 Prov. 0 Base ença período RIAS DE 17/0 pr.: 3 go: 1 HOR 8697 HOR 16 INS. 9230 INS. 3 Prov. 3 Base	INSS: 1.93 ligual ou inferior a 19 01/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EIMI 71 TEC. ENFERMA 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 11 DENO MALUBRIDADE 3/16 MALUB 20% IGUAL CU Ventos: 2.10	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1,/01/2022	0,00 ação: T neulo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 185,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS:	998	1.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS:	154,56 CTPS/5 Se	PIS: Série: Jário: 8,14 Líquido: Base IRRF:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72
0 Provide a Prov	INSS: 1.93 Digual ou infenior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- E/MI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 11 E/M EALUBRIDADE E	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1,/01/2022	0,00 ação: T neulo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa:	998	1.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 306.679.648-51	0 168,46	PIS: Série: Iário: 8,14 Líquido: Base IRRF:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72
0 Provi 0 Base ença período DIAS DE 17/0 pr.: : : : go: : : : 1 HOR 8697 HOR 16 INS 9230 INS 3 Prov 3 Base ença período	INSS: 1.93 Digual ou infenior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- E/MI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 11 E/M EALUBRIDADE E	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1,/01/2022	0,00 ação: T nculo: C pepto: 1 171,34 0,00	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 185,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS:	998	1.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS:	154,56 CTPS/5 Se	PIS: Série: Iário: 8,14 Líquido: Base IRRF:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72 127.59016.16-3 37786/269
0 Provi 0 Base ença período IAS DE 17/0 or.: : : : go: : : : : 1 HOR 8697 HOR 16 INS 9230 INS 3 Prov 3 Base ença período	INSS: 1.93 Digual ou infenior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 11 ENC EALUBRIDADE 2016 EALUB 20% ISUAL OU Ventos: 2.10 Digual ou infenior a 19 5548 MARCELA CRIS	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1 1,/01/2022 A Situ	0,00 ação: T nculo: C pepto: 1 171,34 0,00	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 185,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS:	998	1.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 306.679.648-51	0 168,46 CTPS/5	PIS: Série: Iário: 8,14 Líquido: Base IRRF:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72
0 Provi 0 Base ença período IAS DE 17/0 pr.: : : go: 1 HOF 8697 HOF 16 INS 9230 INS 3 Prov 3 Base ença período	INSS: 1.93 Digual ou inferior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMALS RAS AFAST - 1 TENC EALUBRIDADE 2046 EALUB 20% ISUAL OL Ventos: 2.10 Digual ou inferior a 19 5548 MARCELA CRIS 71 TEC. ENFERMAC 103	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1 1,/01/2022 A Situ	0,00 ação: Taculo: Coppto: 1 171,34 0,00 ação: Taculo: Coppto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS:	998 1 2.1	I.N.S.S. 68,46 05,83	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022 Filial: 1	0 168,46 CTPS/5	PIS: Série: Ilário: 8,14 Líquido: Base IRRF: PIS: Série: Ilário:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72 127.59016.16-3 37786/269 1.863,43
0 Provide a periodo di AS DE 17/0 pr.: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	INSS: 1.93 Digual ou inferior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA-S RAS AFAST - 1 TENC CALUBRIDADE - 14 CALUB 20% ISUAL OL Ventos: 2.10 Digual ou inferior a 19 S548 MARCELA CRIS 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1 1,/01/2022 A Situ Vir D	0,00 ação: Taculo: Coppto: 1 171,34 0,00 ação: Taculo: Coppto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 185,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS: Frabalhando Celetista 118 807,49 P	998 1 2.1	1.N.S.S.	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022 Filial: 1	0 168,46 CTPS/S	PIS: Série: lário: 8,14 Líquido: Base IRRF: PIS: Série:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72 127.59016.16-3 37786/269 1.863,43
0 Provide a periodo di AS DE 17/0 pr.: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	INSS: 1.93 Digual ou inferior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA - EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA S RAS AFAST - 17 ENC CALUBRIDADE - 14 CALUB 20% ISUAL OL Ventos: 2.10 Digual ou inferior a 19 S548 MARCELA CRIS 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA SALUBRIDA RAS NORMA SALUBRIDA SALUBRIDA SALUBRIDA SALUBRIDA SALUBRIDA	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1 1,/01/2022 A Situ Vir D	0,00 ação: Taculo: Coppto: 1 171,34 0,00 ação: Taculo: Coppto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS: Frabalhando Celetista 118 807,49 P 105,04 P	998 1 2.1	I.N.S.S. 68,46 05,83	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022 Filial: 1	0 168,46 CTPS/S	PIS: Série: Ilário: 8,14 Líquido: Base IRRF: PIS: Série: Ilário:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72 127.59016.16-3 37786/269 1.863,43
0 Provide a Prov	INSS: 1.93 Digual ou inferior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA- EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA-S RAS AFAST - 1 TENC CALUBRIDADE - 14 CALUB 20% ISUAL OL Ventos: 2.10 Digual ou inferior a 19 S548 MARCELA CRIS 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1 1,/01/2022 A Situ Vir D	0,00 ação: Taculo: Coppto: 1 171,34 0,00 ação: Taculo: Coppto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 185,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS: Frabalhando Celetista 118 807,49 P	998 1 2.1	I.N.S.S. 68,46 05,83	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022 Filial: 1	0 168,46 CTPS/S	PIS: Série: Ilário: 8,14 Líquido: Base IRRF: PIS: Série: Ilário:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72 127.59016.16-3 37786/269 1.863,43
0 Provide a periodo di AS DE 17/0 pr.: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	EINSS: 1.93 Digual ou inferior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA - EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA S RAS AFAST - 1 TENC CALUBRIDADE - 14 EALUB 20% ISUAL OL Ventos: 2.10 Digual ou inferior a 19 S548 MARCELA CRIS 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA SALUBRIDA	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1 1,/01/2022 A Situ Vir D	0,00 ação: T neulo: C pepto: 1 171,34 0,00 ação: T neulo: C pepto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS: Frabalhando Celetista 118 807,49 P 105,04 P	998 1 2.1	I.N.S.S. 68,46 05,83	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022 Filial: 1	0 168,46 CTPS/S	PIS: Série: Ilário: 8,14 Líquido: Base IRRF: PIS: Série: Ilário:	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72 127.59016.16-3 37786/269 1.863,43
o Provide the control of the control	EINSS: 1.93 Digual ou Inferior a 19 D1/2022 - 31/01/2022 3804 MARALIA - EIMI 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA S RAS AFAST - 11 TENC FALUB 20% ISUAL OL Ventos: 2.10 Digual ou Inferior a 19 S548 MARCELA CRIS 71 TEC. ENFERMAC 103 RAS NORMA SALUBRIDA SALU	32,14 Excedente INSS: 5 dias: 28/12/2021 a 11 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Situa Vin D 180,00 20,00 20,00 20,00 1 1,/01/2022 A Situ Vir D	0,00 ação: Taculo: Coppto: 1 171,34 0,00 ação: Tanculo: Coppto: 1	Frabalhando Celetista 118 1.677,09 P 186,34 P 218,16 P 24,24 P Informativa: Base FGTS: Frabalhando Celetista 118 807,49 P 49,94 P	998 1 2.1	I.N.S.S. 68,46 05,83	Valor FGTS: CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020 Filial: 1 Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022 Filial: 1	0 168,46 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: Iário: 8,14 Líquido: Base IRRF: PIS: Série: Iário: 7,50	750,08 126.61815.17-3 093016/173 1.863,43 171,34 D 1.934,49 1.365,72 127.59016.16-3 37786/269 1.863,43 72,18 D

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



PJ: Iculo:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

mpetência:

01/2022

Custos: 103-107

2 Proventos:

575,56

1 Base INSS: £75.56 Excedente INSS: ;a período igual ou infe or a 15 dias: 19/01/2022 a 21/01/2022

Descontos:

Horas:

Emissão: 03/02/2022 18:34:45

79

			EXTRATO	MENCA				1.1	Cr 6 /3
pr.:	3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Cibuneão		MENSA		CDE 200 401 414 11			
go:	953 MOTORISTA		: Trabalhando			CPF: 278.051.628-32		PIS:	126.10957.14-0
	107		: Celetista			Adm: 21/12/2020	CTPS	/Série:	06254/00149
		Depto	1: 3			Filial: 1		Salário:	1.608,34
1	HORAS NORMAIS	20,00	160 02 0	027	1011				
	DIFERENCA DE FERIAS	80,90	160,83 P 80,90 P	937		NTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.055,68 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	36,60		812		FERIAS		8,74	199,52 D
	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,74	36,60 P	821		DIFERENCA FERIAS		0,00	12,68 D
	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,16	8,74 P	998	I.N.S.			7,50	48,74 D
	HORAS FERIAS	180,00	20,16 P	942	IRRE	FERIAS		7,50	27,73 D
	MEDIA HORAS FERIAS	147,59	1.366,61 P						
	VANTAGENS FERIAS		147,59 P						
	1/3 DAS FERIAS	198,00	198,00 P						
	INSALUBRIDAD - 203/4	33,33	570,73 P						
	ADICIONAL NOT JANO 40%	20,00	24,24 P						
202	ADICIONAL NO 138NO 40%	99,00	318,45 P						1555
	Proventos: 2.932,85 Descontos:		Informativa:	23	34,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	588,50
	ase INSS: 2.932,85 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.93	32,85	Valor FGTS:	234,62	Base IRRF:	
IAS DE C	05/01/2022 - 03/02/2022						127.4		112,10
	DEFORMACIO STAVA DE OLDIERO	6.1.5				- William IV o			
r.:	2650 MARCIO STLVA DE OLIVEIRA		Trabalhando			CPF: 267.894.398-46		PIS:	126.49385.14-8
10:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vinculo:	Celetista			Adm: 03/12/2018	CTPS/	Série:	11023/218
	105	Depto:	130			Filial: 1	Sa	lário:	2.070,29
1 F	HORAS NORMALS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S			8,21	100.05.5
16 I	NSALUBRIDAT -	20,00	242,40 P					0,21	189,96 D
1 P	roventos: 2.312,69 Descontos:	189,96	Informativa:	18	5.01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2 122 72
1 Ba	ase INSS: 7.312,69 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.31		Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	2.122,73 1.933,14
r.:	5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Character	*			CDF: 450 450 540 54			
0:	953 MOTORISTA		Trabalhando			CPF: 130.122.268-26		PIS:	120.68511.27-6
0.	107	Vínculo:				Adm: 19/08/2021	CTPS/S	Série:	42813/00026
	107	Depto:	3			Filial: 1	Sa	lário:	1.608,34
1 H	ORAS NORMALL	200,00	1.608,34 P	000					
	NSALUBRIDAD: 20%	20,00		998	I.N.S.S			8,09	161,41 D
	DICIONAL NG SURNO 40%	45,00	242,40 P						
202 //	PICIONAL ITE SIGNED 4070	43,00	144,75.P						- 7 D.M.
1 Pr	oventos: 1,995,49 Descontos:	161.41	Informativa:	15		Informativa Dodutara			to stead the
	se INSS: 1,995,49 Excedente INSS:				9,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,08
- 50	se mos.	0,00	Base FGTS:	1.995	5,49	Valor FGTS:	159,63	Base IRRF:	1.644,49
	2708 MARIA A STITCA MANCUSO TOLDATO	Situação:	Trabalhando			CPF: 347.389.788-45		PIS:	201.42628.58-6
):	69 NUTRICIONALETA	Vinculo:				Adm: 03/12/2018	CTPS/S		
	105	Depto:				Filial: 1		ário:	51083/379 1.633,16
1 H	ORAS NORMA	90,00	1.469,84 P	998	I.N.S.S.			0.62	
	ORAS AFAST. ODENCA C/DIR,IN	10.00	1.469,84 P					8,03	150,62 D
	ISALUBRIDA:	20,00	218,16 P	32	MENSAL	IDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
	ISALUB 2000 181 42 OU INFERIOR	20,00							
	THE PARTY OF THE LINES.	20,00	24,240						

178,22 Informativa:

0,00 Base FGTS:

150,04

1.875,56

Informativa Dedutora:

Valor FGTS:



0

150,04

Líquido:

Base IRRF:

1.697,34

1.345,76

PJ: Iculo:

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

mpetência:

01/2022

Custos: 103-107

Horas:

Emissão: 03/02/2022 18:34:45

Dec : 80

EXTRATO N	MENSAL
-----------	--------

			EXTRATO	MENSA	L				
	A DO SOCORRO MARCON P	EREIRA Situaç	ção: Trabalhando			CPF: 096.382.178-4	7	PIS:	126,72445,15-1
	ENFERMAGEM	Vínc	ulo: Celetista			Adm: 15/12/2018		S/Série:	120.72445.15-1
103		Dej	pto: 118			Filial: 1		Salário:	1.863,43
									1.005,15
1 HORAS NORMA	ALS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.5	S.S.		10,64	518,69 D
205 PLANTÃO		2.332,50	2.332,50 P	999	IMP	OSTO DE RENDA		22,50	344,07 D
16 INSALUBRIDAD	. To 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	20,00	242,40 P	52	MEN	SALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NO	TURNO 40%	117,20	436,79 P					- 199	27,00 B
0 Proventos:	4.875,12 Descor	toe: 900	0,36 Informativa:			Tofarmation Books			THE RESERVE
0 Base INSS:	4.875,12 Excedente If		0,00 Base FGTS:		90,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido	Call Control of the C
1	nor of the taxed of the tax		2,00 base PG15;	4.8	75,12	Valor FGTS:	390,00	Base IRRF	4.356,43
r.: 2693 MARIA	ELENA VIANA SALAZAR	Situaç	ão: Trabalhando			CPF: 084.928.028-12		PIS:	120 60160 46 2
jo: 61 ASSIS	T. SOCIAL		ilo: Celetista			Adm: 01/02/2019		/Série:	120.68169.46-2
105		Dep	to: 128			Filial: 1		alário:	3.078,60
								diditio,	3.076,00
1 HORAS NORMA		140,00	2.873,36 P	998	I.N.S	.5,		9,26	307,51 D
8697 HORAS AFAST.		10,00	205,24 P	999	IMPO	STO DE RENDA		7,50	68,99 D
16 INSALUBRIDAD		20,00	226,24 P						
9230 INSALUB 20% I	ISUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P						
1 Proventos:	2.321,00 Descon	276	,50 Informativa:			Information Deduc		- 61	
0 Base INSS:	5.321,00 Excepente IN				65,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	The second secon
	erior a 15 dias: 04/01/2022		,00 Base FGTS:	3.3	21,00	Valor FGTS:	265,68	Base IRRF:	2.823,90
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
r.: 2793 MARIA	10.65 MEIRA	Situaçã	io: Trabalhando			CPF: 170.596.008-17		PIS:	124 02004 12 0
o: 607 AUX. 5	ERV. DIVERSOS		lo: Celetista			Adm: 03/06/2019	CTPS/		124.92884.13-0
105			to: 129			Filial: 1		alário:	20539/00149 1.511,15
1 HORAS NORMAI	e.	200,00	1.511.150	000					
16 INSALUBRID		20,00	1.511,15 P 242,40 P	998	I.N.S.	5.		7,96	139,63 D
0 Proventos:	1.753,55 Descont	os: 139	.63 Informativa:	14	10,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 612 02
0 Base INSS:	. 753,55 Excedente IN:		.00 Base FGTS:		3,55	Valor FGTS:	140,28	Base IRRF:	1.613,92 1.613,92
:: 2674 MARIA	REGINA DA SILVA	C12			-	COC. 402 224 CE2 64			
): 14 RECEPC		".T. J.	o: Trabalhando			CPF: 082.239.658-01		PIS:	121.00374.94-1
103	P41A		o: Celetista			Adm: 01/12/2018	CTPS/S		67000/26
103		Dept	0: 113			Filial: 1	Sa	lário:	1.413,72
1 HORAS NORMAL	S	200,00	1.413,72 P	QQR	I.N.S.:	c		0.07	150 50 0
16 INSALUBRIDAD		20,00	242,40 P			S. ALIDADE SINDICAL		8,07	158,63 D
202 ADICIONAL NO		109,10	308,47 P	32	MENS	ALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.954.59 Descont	os: 186,	23 Informativa:	15	7,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.778,36
0 Base INSS:	2 964,59 Excedente INS	SS: 0,	00 Base FGTS:	1.96	4,59	Valor FGTS:	157,16	Base IRRF:	1.805,96
.: 2676 MARTA	IA DA SILVA COSTA	Situação	o: Férias			CPF: 269.059.798-56		DVC	200 10001 212
	FERMAGEM		o: Celetista			Adm: 01/12/2018	CTDC	PIS:	209.48801.34-9
103	The second of		o: 118			Adm: 01/12/2018 Filial: 1	CTPS/S		98743/173
		Depe	440			riidi, 1	Sa	lário:	1.863,43
940 DIFERENCA DE	ERIAS	104,15	104,15 P	937	ADIAN	TAMENTO DE FERIAS		0,00	2.381,62 D
8112 DIFERENCA DE	/3 DE FERIAS	42,18	42,18 P	812	INSS F	FERIAS		8,87	234,07 D
8192 DIFERENCA AT	AL FERIAS	22,40	22,40 P	998	I.N.S.5			7,50	12,65 D
3 HORAS FERI		200,00	1,759,28 P	942	IRRF F	ERIAS		7,50	23,35 D
807 VANTAGENS TE	145	220,00	220,00 P	52	MENSA	ALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAT		33,33	659,76 P						- 1.4
836 INSS DIF FER DE	SC A MAIOR	0,00	0,79 P						
1 Proventos:	7.808,56 Desconto	s: 2.670.7	g Informativa:	22.	161	Informativa Dedutora:	A 8 48		12146
1 Base INSS:	897,77 Excedente INS		0 Base FGTS:	2.807	1,61		0	Líquido:	129,27
S DE 01/01/2022 - 30/		0,0	0 00301013.	2,007	111	Valor FGTS:	224,61	Base IRRF:	0,00
Section 1								/	7 101

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

060 : 81

Custos: 103-107

Pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837.87-390: 71 TEC. ENFERMAGEM Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11023/35-103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43 Pilial: 1 Salário: 1.863,43 P	Cust	os: 103-10/										00(i	.81
90: 71 TEC. EMERINAGEM VINCIDIC CORRESTS 103 Depto: 118 Final: 1 Salfrior. 1192,9397.75 1 HORAS NORMANS 200.00 1.863,43 P 998 LN.S.S. 8,42 24,90.0 1 HORAS NORMANS 200.00 1.863,43 P 999 LN.S.S. 8,42 24,90.0 1 HORAS NORMANS 200.00 1.863,43 P 999 LN.S.S. 8,42 24,90.0 1 POWNESS 254 MS NORMANS 2254,187 DESCRIPTION OF 172,30 125,33 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 17,57 D		267714454		to the second				MENS	AL				
1 1032175	1			INHO DE LUC	AS					CPF: 415.151.788-	03	PIS:	164,23837.87-3
1 HORA NORMAIN 200,00	go.		NFERMAGEM							Adm: 01/12/2018	CTP	S/Série:	
1.6 INSALLERIDADE 2019 20,000 432,496 999 INPOSTIO DE RENDA 7,50 12,457 D 22,44,02 D 229 ADRICHOMAL NOTURIO 4696 45,00 167,79 999 INPOSTIO DE RENDA 7,50 12,757 D 22,537 P 213 ADRICHOMAL NOTURIO 4696, 45,00 167,79 999 INPOSTIO DE RENDA 7,50 12,757 D 21,757 D 22,537 P 21,757 D 22,537		103				Depto	: 118			Filial: 1		Salário:	1.863,43
16 INSALUESIDADE 2019. 202.00 242.40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7.50 17.57 P 213 ADICIDADE, NOTIFICIDA 696. 45,00 167.71 P 23.11 P 200.00 RENDA 72.00 23.15 P 1600-800. 23.1		1 HORAS NORMA	IS		200.00		1 963 43 D	000	0 711				
1 Proventors 2.541,87 Descontors 2.510,87		16 INSALUBRIDAD	E 20%				The second second		1				214,02 D
1 Proventors: 2.541,87 Descontors: 231,59 Informativa: 203,34 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 2.310,78 1 Base IRNS: 2.541,87 Excedente INSS: 2.00 Base FRTS: 2.541,87 Volor FGTS: 2.00,74 Base IRRF: 2.130,78 1 Base IRNS: 2.541,87 Excedente INSS: 2.00 Base FRTS: 2.541,87 Volor FGTS: 2.00,344 Base IRRF: 2.130,78 1 Base IRNS: 2.541,87 Excedente INSS: 0.00 Base FRTS: 2.541,87 Volor FGTS: 2.00,344 Base IRRF: 2.130,78 1 Base IRNS: 2.540,87 Excedente INSS: 0.00 Base FRTS: 0.00 1.550,96 1 HORS NORM: 1.00 1.730,33 1.259,36 P 998 I.N.S. 7,84 122,44 D 1 HORS NORM: 1.00 2.00 2.00 2.00 2.00 2.00 2.00 2 Proventors: 1.560,46 Descontost: 122,44 Informativa: 124,99 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.440,00 2 Proventors: 1.560,46 Descontost: 122,44 Informativa: 1.24,99 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.440,00 2 Proventors: 1.560,46 Descontost: 122,44 Informativa: 1.24,99 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.440,00 2 Proventors: 1.560,46 Descontost: 1.560,47,47 Descontost: 1.560,47 Descon	2	02 ADICIONAL NO	TURNO 40%		C 155 C 165			99:	9 IMPL	DSTO DE RENDA		7,50	17,57 D
1 Proventos: 2.541,87 Descontos: 231,59 Informativa: 2.03,34 Informativa Declutora: 0 Liquido: 2.310,25 1.382,85 1.38	2	13 ADICIONAL NO	TURNO 40% MÊ	S AN									
1 Base INSS: 2.541,87 Excedente INSS: 0,00 Base RGTS: 2.91,87 Valor FGTS: 203,34 Base IRRF: 2.138,28							200,331						
1 Base INSS: 2.541,87 Excedence INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,87 Valor FGTS: 203,34 Base IRRF: 2.135,82 Dr. 5526 MARILET MYDEROD DO NASCIMENTO Strucgio: Trabelhando Vinculo: Celetista Adm: 05/01/2022 CTRS/Série: 0.03069370/CID: 1.653,13 1 HORAS NORM: 173,33 1.259,38 P 998 I.N.S.S. 7,84 122,44 16 IRSALUBRIDO: 1.250,08 P 20,00 210,08 P 20,00 P			200000000000000000000000000000000000000			231,5	g Informativa:		203,34	Informativa Dedutora	: 0	Liquida	2 210 20
996 HINSPETCR INTERIND 996 HINSPETCR INTERIND 103 997 Addm: 05/01/2022 CTPS/Séne: 00305693/00211 1 HORAS NORM 1 1 HORAS NORM 1 16 INSALUBRIDAL: 20,000 1.259,38 P 298 I.N.S.S. 7,84 122,44 D 20,000 210,88 P 20 Proventors: 1.562,46 Excedente INSS: 0.00 8ase FGTS: 1.562,46 Valor FGTS: 124,99 Base IRRF: 1.0608 H 1.22 Proventors: 1.562,46 Excedente INSS: 0.00 8ase FGTS: 1.562,46 Valor FGTS: 124,99 Base IRRF: 1.0608 H 1.22 Proventors: 1.562,46 Excedente INSS: 0.00 8ase FGTS: 1.562,46 Valor FGTS: 124,99 Base IRRF: 1.0608 H 1.22 Proventors: 1.562,46 Excedente INSS: 0.00 8ase FGTS: 1.562,46 Valor FGTS: 124,99 Base IRRF: 1.0608 H 1.24 Proventors: 1.562,46 Excedente INSS: 0.00 0.38 P 100 DIFFERENCA DE REALS 76,01 76,01 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 599/1218 S189 DIFFERENCA DE REALS 33,07 23 07 P 812 INSS FERIAS 8,18 165,58 D 8112 DIFFERENCA DE REALS 33,07 23 07 P 812 INSS DIFFERENCA FERIAS 0.00 0.31 D 812 DIFFERENCA DE REALS 33,07 23 07 P 812 INSS DIFFERENCA FERIAS 0.00 0.31 D 812 DIFFERENCA DE REALS 7,500 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00		Base INSS:	2.541,87 E	xcedente INSS		0,0	Base FGTS:	2					
964 INSPERIOR PATERIO 103 103 1 HORAS NORM 1 173,33 1 L259,38 P 998 I.N.S.S. 7,84 122,44 D 16 INSALUBRIDA: 420,00 23,00 P 32,00 P 32,0	pr.:	5526 MARLO	NA MEDEIROS DO	D NASCIMENT	0 9	Situação:	Trabalhando			CPF: 378.359.828-1	1	DIC.	200 04025 42 4
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	go:	964 INSPET	OR INTERNO										
1 HORAS NORM 1 1 HORAS NORM 1 10 INSALUBRIDA: 2 20,00 23,0,8P 23,00P 2 2,00 93,00P 2 Proventos: 1 150,246 Descontos: 2 Base INSS: 1 150,246 Excedente INSS: 0 0 8.see PGTS: 1 156,246 Valor FGTS: 1 124,99 Informativa Dedutora: 1 124,99 Base IRRF: 1 106,884 EX. 2678 MARLY APARECIDA LUIZ SITUAÇÃO: Férias Vinculo: Celetista Depto: 109 807 AUX. STALL AVERSOS Vinculo: Celetista Depto: 109 974 O INFRENCA DE FERIAS 1 33,07 23 20 PP 812 1 INSS FERIAS 1 100		103				Depto:	2						titili i faller allematiki. Danah telebah kacam
16 INSALUBRIDAL 20,00 23,00 93,00 9 210,00 P 22, Proventos: 1.562,46 Descontos: 122,44 Informativa: 124,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.440,00 P 2 Base INSS: 1.562,46 Descontos: 122,44 Informativa: 124,99 Informativa Dedutora: 124,99 Base IRRF: 1.060,84 P F.I. 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Férias CPF: 262,757,998-38 PIS: 126,26793,150 P 607 AUX, STYL AVERSOS VINCE Cédetista Adm: 0,1712/2018 CTRS/Série: 53994218 P 103 Depto: 109 FRIBA: 1 Salário: 1.339,110 P 940 DIFERENCA DE FRIJAS 76,01 P 937 ADMITIANBENTO DE FRIJAS 9,00 1.857,59 D 8112 DIFERENCA DE 10 PERLIS 13,07 23,07 P 812 INSS FRIJAS 8,18 165,58 D 112 DIFERENCA DE 10 PERLIS 13,07 23,07 P 812 INSS FRIJAS 8,18 165,58 D 112 DIFERENCA DE 10 PERLIS 13,07 23,07 P 812 INSS FRIJAS 9,00 0,00 1,31 D 11 PONDERENCA DE 10 PERLIS 20,00 1.283,99 P 52 INSS DIFERENCA FERLAS 9,00 0,00 1,31 D 3 HORAS FERLAS 20,00 1.283,99 P 52 INSS DIFERENCA FERLAS 9,00 0,00 1,31 D 30 MEDIA HORAS FERLAS 20,00 1.283,99 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 30 MEDIA HORAS FERLAS 30,31 50,57 P 9 11 PROVENTOS: 1.155,45 DESCONTOS: 2.061,00 Informativa: 172,43 Informativa Dedutora: 172,43 Base IRRF: 0,00 S DE OL/OL/2002 - 20/V/2002		2 712 4 00 - 0 1 1								7.11.2		Salariu,	1.453,13
20,00 21,06 P 30,00 P 20 ADICTORNAL NO 10 100 13,00 P 20 ADICTORNAL NO 10 100 13,00 P 2 Proventos: 1,562,46 Descontos: 122,44 Informativa: 124,99 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1,440,02 2 Base INSS: 1,662,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1,562,46 Valor FGTS: 124,99 Base IRRF: 1,060,84 E. 2678 MARLY APARECIDA LUIZ SItuação: Férias CPF: 262,757,998-38 PIS: 126,26729,15-0 0 00 DIFERRINA DE FERIAS CPRIS Salário: 1,359,91 940 DIFERRINA DE FERIAS 76,01 76,01 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1,857,59 D 8112 DIFERRINA DE FERIAS 3,07 23.07 P 812 INSS FERIAS 8,18 165,59 D 8112 DIFERRINA DE FERIAS 3,07 23.07 P 812 INSS DIFERRINA 8,18 165,59 D 8112 DIFERRINA DE FERIAS 0,00 1,283,90 P 812 DIFERRINA DE FERIAS 0,00 1,310 D 812 DIFERRINA DE FERIAS 0,00 1,310 D 813 DIFERRINA DE FERIAS 2,240 2,240 P 800 WEDIA FORDAS FERIAS 200,00 1,283,90 P 800 WEDIA FORDAS FERIAS 200,00 200,00 P 800 MEDIA FORDAS FERIAS 200,00 200,00 P 800 WEDIA FORDAS FERIAS 200,00 200,00 P 801 JI JOS FERIAS 200,00 P 801 JOS FERIAS 200,00 P 801 JOS FERIAS 200,00 P 801 JOS FERIAS 200,00					173,33		1,259,38 P	998	I.N.S	.S.		7.84	122 44 D
2. Proventors: 1.562,46 Descontors: 122,44 Informativa: 124,99 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.440,02 2 Base INSS: 1.562,46 Excedente INSS: 0.00 Base FGTS: 1.562,46 Valor FGTS: 124,99 Base IRRF: 1.060,84					20,00		210,08 P					7,01	122,77 D
2 Base INSS:	20	2 ADICIONAL NC	10 4039		32,00		93,00 P						State of the last
2 Base INSS:	2	Proventos	1 563 45	D		6124	•						
#:: 2679 MARTY AFABECIDA LUIZ SItuação: Férias CPF: 262,757,998-38 PIS: 126,26729,15-0 607 AUX. 37 Y L/YCR3OS Vinculo: Celebista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5994/218 103 Depto: 109 FRIAS 76,01 76,01 P 937 ADMANENTO DE FERIAS 0,00 1.857,59 D 8112 DIFERENCA DE FERIAS 31,07 23.07 P 812 INSS FERIAS 8,18 165,58 D 8118D DIFERENCA DE FERIAS 0,00 0,80 P 821 INSS FERIAS 8,18 165,58 D 8118D DIFERENCA ALIA: MAL FIDIA SILVA GRACIA LETIE 22,40 22,40 P 998 1.N.S.S. 13 HORAS FERIAS 20,00 1.283,90 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 0,01 D 80 MEDIA HORAS FERIAS 13,48 13,48 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 931 L/3 DAS FERIAS 33,33 505,79 P 807 VANTACENS FERIAS 20,00 Informativa: 172,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,45 1 Base INSS: 151,55 Decoderos INSS: 0,00 Base INSS: 151,55 Decoderos INSS: 0,00 Base INSS: 153,52 Descontos: 2,061,00 Informativa: 172,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,45 1 Base INSS: 151,55 Decoderos INSS: 0,00 Base INSS: 151,55 Decoderos INSS: 0,00 Base INSS: 153,52 Informativa: 128,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1359,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1348,670 Descontos: 153,62 Informativa: 128,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3300,79 Descontos: 136,47 Descontos: 136,47 Descontos: 136,47 Descontos: 136,47 Descontos: 136,57 Descontos: 136,57 Descontos: 136,57 Descontos: 0.00 Base INSS: 0.20,21 Excedente INSS: 0.00 Base INSS: 0.20,21 Excedente INSS: 0.00 Base INSS: 0.20,21 Excedente INSS: 0.20,21 Descontos: 0.22,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 Líquido: 3.00,20,00 Descontos: 0.22,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 Líquido: 3.00,20,00 P 998 LINSS: 0.20,21 Excedente INSS: 0.20,21 Excedente INS										Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.440,02
103 103		base 11455.	1,302,40 EX	cedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.	562,46	Valor FGTS:	124,99	Base IRRF:	The second second
103 103		2679 MADI V	ABARECIDA LUI	,			5.v-						
Depto: 109 Fillel: 1 Salário: 1,359,91				2						CPF: 262.757.998-3	8	PIS:	126.26729.15-0
940 DIFFRENCA DE SERIAS 76,01 P 937 ADIATIANTO DE FERIAS 0,00 1.857,59 D 8112 DIFFRENCA DE SERIAS 33,07 33,07 P 812 INSS FERIAS 8,18 165,88 D 8189 DIFFRENCA DELL'A DE FERIAS 0,80 0,80 P 821 INSS DIFFRENCA FERIAS 0,00 0,31 D 185,88 D 8199 DIFFRENCA ADIA TAMA FERIAS 22,40 22,40 P 988 I.N.S.S. 7,50 9,92 D 806 MEDIA HORAS FERIAS 200,00 1.283,90 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 806 MEDIA HORAS FERIAS 22,00 P 931 I/3 DAS	,0.		1 1- VENSUS							Adm: 01/12/2018	CTPS	/Série:	5994/218
### BISS DIFFERINC. DL DE FERIAS 33,07 23.07 P 812 INSS ERIAS 0,00 1.857,59 D ### BISS DIFFERINCA METILA NORA FERIAS 0,00 0,31 D ### BISS DIFFERINCA FERIAS 0,00 D ### BISS DIFFERINCA FERIAS 0,00 0,31 D ### BISS DIFFERINCA FERIAS 0,00 0,31 D ### BISS DIFFERINCA FERIAS 0,00 D ### BISS DIFFE		103				Depto:	109			Filial: 1	S	alário:	1.359,91
### BISS DIFFERINC. DL DE FERIAS 33,07 23.07 P 812 INSS ERIAS 0,00 1.857,59 D ### BISS DIFFERINCA METILA NORA FERIAS 0,00 0,31 D ### BISS DIFFERINCA FERIAS 0,00 D ### BISS DIFFERINCA FERIAS 0,00 0,31 D ### BISS DIFFERINCA FERIAS 0,00 0,31 D ### BISS DIFFERINCA FERIAS 0,00 D ### BISS DIFFE	94	O DIFERENCA DE	ERIAS		76.01		76 01 D	027	40741				
8189 DIFERENCA MELLA LORIA FERIAS 9,80 10													1.857,59 D
### DIFFERNICA ALT: VAIL FEPIAS 22,40 22,40 988 LIN.S.S. 7,50 992 D 3 HORAS FERIAS 200,00 1,283,90 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 806 MEDIA HORAS FERIAS 220,00 220,00 P 931 I/3 DAS FERIAS 220,00 230,00 P 1 Proventos:				5									manufacture of the Section of the Authorities of the Section of th
3 HORAS FERIAS 200,00 1,283,90 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 806 MEDIA HORAS FERIAS 13,48 P 807 VANTAGENS FERIAS 220,00 22,00 P 931 1/3 DAS FERIAS 33,33 505,79 P 1 1 Proventos: 1,155,45 Descontos: 2,061,00 Informativa: 172,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,45 Base INSS: 157,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2,155,45 Valor FGTS: 172,43 Base IRRF: 0,00 AS DE 01/01/2022 - 3010/1/2022 2679 MARTA (JORIANA DE SOUSA PIRES SItuação: Trabelhando CPF: 333,439,918-48 PIS: 126,72747,16-6 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1,359,91 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1,359,91 P 98 I.N.S.S. 7,86 126,02 D 16 INSALUBRIDADE 209 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 27,60 D Base INSS: B02,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1,602,31 Valor FGTS: 128,18 Base IRRF: 1,286,70 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 P 99 INSS: 56 ENFERIMED (A) Vinculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 P 99 INSS. 9,43 334,10 D 16 INSALUBRIDADE 209 Descontos: 460,57 Informativa: 28,340 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,59 Excedente INSS: 0,00 Base ENTS: 2,834,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,59 Excedente INSS: 0,00 Recentors: 28,340 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,59 Excedente INSS: 0,00 Recentors: 28,340 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,99 Excedente INSS: 0,00 Recentors: 28,340 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,99 Excedente INSS: 0,00 Recentors: 28,340 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,99 Excedente INSS: 0,00 Recentors: 28,340 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,99 Excedente INSS: 0,00 Recentors: 28,340 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,99 Excedente INSS: 0,00 Recentors: 28,340 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,99 Excedente INSS: 0,00 Recentors: 0 Recentors: 0 Líquido: 3,082,02 O Base INSS: 3,362,99 Excedente INSS:	819	2 DIFERENCA ADI	TNAL FERIAS										
806 MEDIA HORAS FERIAS 807 VANTAGENS FERIAS 808 VANTAGENS FERIAS 13,48 13,48 220,00 220,00 20,00												STATE OF THE PARTY	COLUMN TO SERVICE SERV
20,00 33,33 505,79 P 20,00 20,00 P 33,33 505,79 P 20,00 P 31 1/3 DAS FERIAS 220,00 33,33 505,79 P 20,00 P	806	MEDIA HORAS FI	ERIAS					52	MENS	ALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 505,79 P 1 Proventos: 1.155,45 Descontos: 2.061,00 Informativa: 172,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 94,45 1 Base INSS: 157,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.155,45 Valor FGTS: 172,43 Base IRRF: 0,00 AS DE 01/01/2022 - 30/07/3022 35 DE 01/01/2022 - 30/07/3022 36 DE 01/01/2022 - 30/07/3022 37 DE 01/01/2022 - 30/07/3022 38 DE 01/01/2022 - 30/07/3022 39 DESCONDA PIRES SItuação: Trabelhando CPF: 333,439,918-48 PIS: 126,72747.16-6 Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218 PIS: 103 PIS: 1049/218 PIS: 1049/2	807	VANTAGENS FER	IAS										
1 Base INSS: 153, 15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.155,45 Valor FGTS: 172,43 Base IRRF: 0,00 AS DE 01/01/2022 - 30/01/2022 3 2679 MART & LORIANIA DE SOUSA PIRES DE 01/01/2022 - 30/01	931	1 1/3 DAS FERIAS											
1 Base INSS: 153, 15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.155,45 Valor FGTS: 172,43 Base IRRF: 0,00 AS DE 01/01/2022 - 30/01/2022 3 2679 MART & LORIANIA DE SOUSA PIRES DE 01/01/2022 - 30/01													7 17 17 17
1 Base INSS: 15, 45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.155,45 Valor FGTS: 172,43 Base IRRF: 0,00 AS DE 01/01/2022 - 30/05/2022 3. 2679 MART 2 DRIANA DE SOUSA PIRES 2: 067 AUY: DIVERSOS Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.359,91 Page 1103 Popto: 109 Filial: 1 Proventos: 1.602,31 Descontos: 153,62 Informativa: 128,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.448,59 Page 1103 Page 1					2	.061,00	Informativa:	1	172,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	94.45
### 2679 MART 4 IDRIANA DE SOUSA PIRES Situação: Trabelhando CPF: 333.439.918-48 PIS: 126.72747.16-6				edente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.1	55,45	Valor FGTS:			
1 HORAS NORMALIS 200,00 1.359,91 998 I.N.S.S. 7,86 126,02 D	AS DE	01/01/2022 - 30/	11/2002										0,00
1 HORAS NORMALIS 200,00 1.359,91 998 I.N.S.S. 7,86 126,02 D													- 13.43
Depto: 109 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.359/91				USA PIRES						CPF: 333.439.918-48		PIS:	126.72747.16-6
1 HORAS NORMALD 16 INSALUBRIDADE 2093) 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 27	5:		DIVERSOS							Adm: 01/12/2018	CTPS/S	Série:	1649/218
16 INSALUBRIDADE 20%) 20,00 242,40 % 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 1 Proventos: 1,602,31 Descontos: 153,62 Informativa: 128,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1,448,69 0 Base INSS: 602,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1,602,31 Valor FGTS: 128,18 Base IRRF: 1,286,70 23010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446,953,278-99 PIS: 136,41518,22-8 Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Perto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE SITUAÇÃO DE RENDA DE		103				Depto:	109			Filial: 1	Sa	lário:	1.359,91
16 INSALUBRIDADE 20%) 20,00 242,40 % 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D 1 Proventos: 1,602,31 Descontos: 153,62 Informativa: 128,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1,448,69 0 Base INSS: 602,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1,602,31 Valor FGTS: 128,18 Base IRRF: 1,286,70 23010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446,953,278-99 PIS: 136,41518,22-8 Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Perto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3,300,19 1 HORAS NORMA DA SILVA GARCIA LEITE SITUAÇÃO DE RENDA DE	1	HORAS NORMALIN			200.00		1 250 01 0	000	THE				
1 Proventos: 1.602,31 Descontos: 153,62 Informativa: 128,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.448,69 0 Base INSS: 602,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.602,31 Valor FGTS: 128,18 Base IRRF: 1.286,70 2 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 PIS: 136.41518.22-8 2 56 ENFERMENCO (A) Vinculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.300,19 1 HORAS NORMAN 200,00 3.300,19 P 998 I.N.S.S. 9,43 334,10 D 126,47 D 0 Proventos: 3.42,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02 0 Base INSS: 3.542,59 Excedente INSS: 0.00 Rase ECTS: 3.542,59 Excedente INSS: 3.542,59 Excedent													
0 Base INSS: 602,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.602,31 Valor FGTS: 128,18 Base IRRF: 1.286,70 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 PIS: 136.41518.22-8 56 ENFERT ING (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.300,19 1 HORAS NORMA 200,00 3.300,19 P 998 I.N.S.S. 9,43 334,10 D 16 INSALUBRIDADE CM 200,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,47 D 0 Proventos: 7.42,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 3.082,02		2,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4,4			20,00		4746, 19 m	52	MENSA	LIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Base INSS: 602,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.602,31 Valor FGTS: 128,18 Base IRRF: 1.286,70 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446,953.278-99 PIS: 136.41518.22-8 56 ENFERIMING (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.300,19 1 HORAS NOR! 1.4 200,00 3.300,19 9 998 I.N.S.S. 9,43 334,10 D 16 INSALUBRIDADE CM 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,47 D 0 Proventos: 3.42,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02	1	Proventos:	1.602,31	Descontos:		153.62	Informativa:		28 18	Informativa Dedutora:		i tankan	
: 56 ENFERIOR (A) Vinculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.300,19 1 HORAS NOR! 12 200,00 3.300,19 998 I.N.S.S. 9,43 334,10 D 16 INSALUBRIDADE 10% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,47 D 0 Proventos: 3.42,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02 0 Base INSS: 3.542,59 Excedente INSS: 0.00 Base ECTS: 3.543,50 With ECTS	0	Base INSS:	602,31 Exc	edente INSS:		0,00	Base FGTS:						
: 56 ENFERIOR (A) Vinculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.300,19 1 HORAS NOR! 12 200,00 3.300,19 998 I.N.S.S. 9,43 334,10 D 16 INSALUBRIDADE 10% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,47 D 0 Proventos: 3.42,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02 0 Base INSS: 3.542,59 Excedente INSS: 0.00 Base ECTS: 3.543,50 With ECTS	E												
103 Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.300,19 1 HORAS NORMA 200,00 3.300,19 P 998 I.N.S.S. 9,43 334,10 D 16 INSALUBRIDADE 30% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,47 D 0 Proventos: 7.342,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02 0 Base INSS: 3.542,59 Excedente INSS: 9.820 ECTS: 3.543,50 MM Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02	3			IA LEITE						CPF: 446.953.278-99		PIS:	136,41518.22-8
1 HORAS NORMAN 200,00 3.300,19 998 I.N.S.S. 9,43 334,10 D 16 INSALUBRIDADE 30% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,47 D 0 Proventos: 7.342,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02 0 Base INSS: 3.542,59 Excedente INSS: 0.00 Base ECTS: 2.543,50 Web ECTS: 2.543,50 We	:		IEG (A)		Vi	inculo: C	eletista prazo de	eterminac	do	Adm: 12/03/2020	CTPS/S	érie:	
1 HORAS NOR 15. 40,00 3.300,19 998 I.N.S.S. 9,43 334,10 D 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,47 D 0 Proventos: 7.342,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02 0 Base INSS: 3.542,59 Excedente INSS: 0.00 Base ECTS: 2.543,50 Web ECTS: 2.543,50 W		103			1	Depto: 2				Filial: 1			in the state of th
16 INSALUBRIDADE C% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,47 D 0 Proventos: 7,342,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3,082,02 0 Base INSS: 3,542,59 Excedente INSS: 0,00 Base ECTS: 2,543,50 Wile ECTS: 3,643,50 Wile ECT	1	HORAS NODIAL			200.00		2 202 40 5		CHARLES TO				
0 Proventos: 3.42,59 Descontos: 460,57 Informativa: 283,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.082,02 0 Base INSS: 3.542,59 Excedente INSS: 0.00 Base ECTS: 2.543,50 Will SCOTE			726										334,10 D
O Base INSS: 3.542.59 Excedente INSS: 0.00 Base BCTS: 253,40 Information Deutstola: 0 Liquido: 3.082,02	10	THE STATE OF THE S			20,00		292,40 1	999	IMPOST	O DE RENDA		15,00	126,47 D
O Base INSS: 3.542.59 Excedente INSS: 0.00 Base BCTS: 253,40 Information Deutstola: 0 Liquido: 3.082,02	0 1	Proventos:	7 142.30	Descontos		460 57	Informativa	20	2 40	Informative Dedutare	74-0		
3.542,59 Valor FG15: 283,40 Base IRRF: 3.208,49									200			Company of the Company	
						0,00	Desc 1 G 15.	3.54	2,59	AGIOL LG 12:	283,40	Base IRRF:	3.208,49

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



45.349.461/0009-60 Folha Mensal

01/2022

Custos: 103-107

Horas:

Emissão: 03/02/2022 18:34:45

000182

EXTRATO MENSAL

						EXTRATO	MENS	AL.				
ır.:		LIA ALONSO PERE		Situ	uação:	Trabalhando			CPF: 421.015.138-	62	DYC.	Contract Contract
10:	24 TERAF	PEUTA OCUPACIO	NAL	Vi	nculo:	Celetista			Adm: 09/12/2020		PIS:	206.34729.69-
	105				Depto:				Filial: 1	CIP	S/Série:	072277/035
									Tillon, 1		Salário:	3.156,2
	1 HORAS NORMA			150,00		3.156,27 P	998	I.N.	SS		222	
1	6 INSALUBRIDAD	E 20%		20,00		242,40 P	999		OSTO DE RENDA		9,32	316,83 D
						- 1-7,101	333	10.11	OSTO DE RENDA		15,00	107,48 D
0	Proventos:	3.398,67	Descontos:	4	124.31	Informativa:		271 00	Informativa Dedutora			A
0	Base INSS:		cedente INSS:		0,00	Base FGTS:		271,89		San	Líquido	2.974,36
		2000			0,00	base rois;	3.	398,67	Valor FGTS:	271,89	Base IRRF	3.081,84
.:	2732 PAULO	SERGIO DA SILV	Α	Sibi	acão:	Trabalhando	6 4		CDE- 204 052 700 2			
o:		NEERMAGEM				Celetista			CPF: 204.053.708-2		PIS:	209.48803.26-0
	107								Adm: 01/03/2019	CTPS	/Série:	27450/00149
				D	epto:	3			Filial: 1		Salário:	1.864,56
1	HORAS NORMA	te		200.00								
	INSALUBRIDAD			200,00		1.864,56 P	998	I.N.5	S.S.		8,19	183,52 D
				20,00		242,40 P	999	IMP	OSTO DE RENDA		7,50	11,53 D
202	ADICIONAL NO	TURNO 40%		36,00		134,25 P	52		SALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0	Proventos:	2.741,21	Descontos:	2:	22.65	Informativa:		179,29	Informativa Dedutora:			WO TO THE REAL PROPERTY.
0	Base INSS:	7,741,21 Exc				Base FGTS:				U	Líquido:	
					0,00	base rors.	2	241,21	Valor FGTS:	179,29	Base IRRF:	2.057,69
:	2683 PEDRO	HENRIQUE MICE	NA FURTADO	City	essa. T	enhalk and a			CDE 424 400 000 C			
:	14 RECEPS		MATORIADO			rabalhando			CPF: 421.488.098-65	5	PIS:	203.24641.90-1
	103	THE STATE OF THE S				Celetista			Adm: 01/12/2018	CTPS	Série:	18146/354
	103			De	epto: 1	13			Filial: 1	S	alário:	1.413,72
1	HORAS NORMA	4		153,33		1.083,85 P	000	TNC	6			
8697	HORAS AFAST	DOENCA C/DIR.	IN				998	I.N.S			8,09	161,40 D
	INSALUBRIDADE			46,67		329,87 P	52	MENS	SALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
			5	20,00		185,84 P						
		UAL OU INFERIO		20,00		56,56 P						
202	ADICIONAL NOT	URNO 40%		120,00		339,29 P						
1	Proventos:	1 995 41	Descontos:	10	0 00	Informativa:		20.35.				
	Base INSS:	935.41 Exce			200			59,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.806,41
		nr a 15 dias: 03/	01/2022 > 00	(0+/2022	0,00	Base FGTS:	1.9	95,41	Valor FGTS:	159,63	Base IRRF:	1.644,42
	iodo igadi od ime		01/2022 8 09/	01/2022								100
	2769 PRISCI	- VENTURA PIRE	5	Sihia	rão. T	rabalhando			CPF: 286.860,588-50		11/2	Transaction to the beautiful to
		ERMAGEM			and the latest the lat	eletista					PIS:	126.95082.17-9
	107	THE PERSON NAMED IN				eletista			Adm: 25/04/2019	CTPS/		058786/00218
	107			De	pto: 3				Filial: 1	Sa	lário:	1.864,56
1	HORAS NORMA			200,00		1.864.56 P	998	I.N.S.			- 250	Secretary Secretary
16	INSALUBRID 10	€ e		20,00		242,40 P	990	1.14.5.	3.		8,14	171,44 D
		100.00	4.0.0						1 20 TO SA			
	Proventos:	2.106,96	Descontos:			nformativa:		58,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.935,52
1 8	ase INSS:	76.96 Exce	dente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.10	06,96	Valor FGTS:	168,55	Base IRRF:	1.745,93
	2704 550									-		
	71 TEC. Ext	MARIA PIMENTA	MENDES		ão: Tr ulo: Ce	abalhando			CPF: 140.583.188-05			123.83928.45-5
	105	CLI							Adm: 03/12/2018	CTPS/S		55172/107
	103			Dep	to: 13	1			Filial: 1	Sa	lário:	2.070,29
11	HORAS NORM		1	33,33	1	.380,19 P	998	I.N.S.S	3.		8,21	189,96 D
697 H	HORAS AFAST	TINCA CODIR.IN		66.67		690,10 P	52		ALIDADE SINDICAL			
	NSALUBRIDA	246		20,00		161,60 P	34	-ILIVSA	PLIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
	NSALUB 20°	OU INFERIOR		20,50		80,80 P						0.151
2 5	roventer	0.0.00										J1125 81
	roventos: ase INSS:	2.69 Exced	Descontos:			nformativa:		5,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.095,13
		or a 15 dias: 17/0		1/2022	,00	Base FGTS:	2.31	2,69	Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	1.743,55
helio	ao igual du lille	1 1 Ulds: 1//U	1/2022 d 20/0	1/2022								

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 PCCURSO MUNICIPAL



45.349.461/0009-60 Folha Mensal

01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

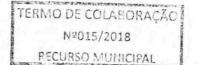
Custos: 103-107

3 Proventos:

2 Base INSS:

16 INSALUBRID

Custos: 103-107							3.05
		EXTRATO	MENSAL			outi	83
Dr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação	: Trabalhando	TILITOAL	CPF: 294.131.818-61			market and a second
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vinculo	: Celetista		Adm: 03/12/2018		PIS: /Série:	209.03725.32-5
105	Depto			Filial: 1		Salário:	58886/221
1 10010 (1001)				1 (03)		Salario.	4.822,23
1 HORAS NORMAIS	160,00	3.857,78 P	998 I.N	.S.S.		10,77	545,22 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	964,45 P	999 IMI	POSTO DE RENDA		22,50	380,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	52 ME	NSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P					27,00 D
0 Proventos: 5,064,63 Descontos	. 053.5	5 Informativa:	405.45	Toformation Dark			HINDS.
0 Base INSS: 5.064,63 Excedente INSS			405,17		0	Líquido:	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a l	04/02/2022	base ruis,	5.064,63	Valor FGTS:	405,17	Base IRRF:	4.519,41
∴ 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação	Trabalhando		CPF: 167.509.138-22			
o: 42 COORD, ENFERMAGEM		Celetista				PIS:	124.50535.06-5
103	Depto:			Adm: 01/12/2018		Série:	13159/149
	Depto.	110		Filial: 1	S	alário:	6.647,14
1 HORAS NORMALS	200,00	6.647,14 P	998 I.N.:	S.S.		11.62	900 71 0
16 INSALUBRIDATE TO SERVICE TO SE	20,00	242,40 P	7.5	OSTO DE RENDA		11,62	800,71 D
				ISALIDADE SINDICAL		27,50	752,93 D
			JZ MEN	ISALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Proventos: F.889,54 Descontos:	1.581,24	Informativa:	551,16	Informativa Dedutora:	0	Liquides	F 200 20
1 Base INSS: £ 389,54 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.889,54	Valor FGTS:	551,16	Líquido: Base IRRF:	5.308,30
			2150575		331,10	base IKKF,	5.899,24
: 2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação:	Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		PIS:	123.81331.11-7
: 71 TEC ENFRENIAGEM	Vinculo:	Celetista		Adm: 01/12/2018	CTPS/S		
107	Depto:	3		Filial: 1		lário:	25332/92 1.863,43
							2,000/,0
1 HORAS NORMA	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S	S.S.		8,43	214,47 D
16 INSALUBRIDADE 2095	20,00	242,40 P	999 IMPO	OSTO DE RENDA		7,50	17,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	439,77 P	52 MEN	SALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Proventos: 2,545,60 Descontos:	259,89	Informativa:	202.54	Informativa Doduteva			
1 Base INSS: # 145,50 Excedente INSS:	1000		203,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.285,71
1 base mass.	0,00	Base FGTS:	2.545,60	Valor FGTS:	203,64	Base IRRF:	2.141,54
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação:	Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		PIS:	127.06002.16-8
71 TEC. FALERMAGEM	Vinculo:			Adm: 01/12/2018	CTPS/S		DO ANYONE VILLENIA BY
103	Depto:			Filial: 1			1729/269
	Daptor			Tillal. 1	Sd	lário:	1.863,43
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S	.S.		8,27	202,08 D
16 INSALUBRIDAD - 20%	20,00	242,40 P		STO DE RENDA		7,50	11,00 D
202 ADICIONAL NO JENO 40%	90,30	336,54 P				7,50	11,00 B
		to family a					
1 Proventos: 2.442,37 Descontos:		Informativa:	195,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.229,29
1 Base INSS: 2.442,37 Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,37	Valor FGTS:	195,38	Base IRRF:	2.050,70
2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação	Frabalhando		CPF: 263.766.118-69		DIC.	126 11021 17
71 TEC. ENFERTAGEM	Vinculo; (PIS:	126.11924.17-3
103				Adm: 01/12/2018	CTPS/S		75977/119
103	Depto: 1	110		Filial: 1	Sal	ário:	1.863,43
1 HORAS NORMALS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.	S.		11,01	603 40 D
	.375,00	3.375,00 P		STO DE RENDA		22.50	603,49 D



999 IMPOSTO DE RENDA

438,46

5.480,83

52 MENSALIDADE SINDICAL

Informativa Dedutora:

Valor FGTS:

3.375,00 P

242,40 P

964,39 Informativa:

0,00 Base FGTS:

3.375,00

3 430,83 Descontos:

5-30.83 Excedente INSS:

20,00



22,50

27,60

438,46

Liquido:

Base IRRF:

333,30 D

27,60 D

4.516,44

4.308,57

Custos: 103-107

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas: 18:34:45

in : 84

custos. 103-107							UL	1184
200 0000		EXTRATO	MENSAL					
or.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	OS Situ	ação: Trabalhando			CPF: 292.423.788-2	8	PIS:	126.45481.15
go: 14 RECEPCIONISTA		culo: Celetista			Adm: 01/12/2018	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	S/Série:	
105	D	epto: 127			Filial: 1		Salário:	58820/2
1 HORAS NORMAIS							odiano.	1.413,7
16 INSALUBRIDADE 20%	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.	S.		7,90	130,87 D
10 INSAEOBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
3 Proventos: 1.656,12 Descontos		- T-6						27,00 5
2 Base INSS: 1.656,12 Descontos		58,47 Informativa:		32,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido	1.497,6
2.050/12 Excedente INSS		0,00 Base FGTS:	1.65	6,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF	
or.: 2605 ROSELY VASCO	Situa	ção: Trabalhando			CPF: 132.934.408-19			
go: 607 AUX, SERV. DIVERSOS	Vine	culo: Celetista			Adm: 01/12/2018		PIS:	209.48795.05-5
103		pto: 109			Filial: 1		/Série:	61289/119
					, man		Salário:	1.359,91
1 HORAS NORMAIS	133,33	906,61 P	998	I.N.S.S			7,86	120.02.5
8697 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	453,30 P	52		LIDADE SINDICAL		27,60	126,02 D
16 INSALUBRIDAD 20%	20,00	161,60 P					27,00	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGHAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P						
0 0								
0 Proventos: 1,502,31 Descontos:		3,62 Informativa:	128	3,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 440 50
0 Base INSS: .602,31 Excedente INSS:		0,00 Base FGTS:	1.60		Valor FGTS:	128,18	Base IRRF:	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2022 a 2	2/01/2022					120,10	Dase IRRF:	1.476,29
:: 2609 SHEILA EGINA RODRIGUES DE OUTV					THE PARTY OF			
The second secon	The second secon	ão: Trabalhando			CPF: 170.529.268-22		PIS:	125.06267.97-4
7 FISIOTE A PEUTA		ulo: Celetista			Adm: 03/12/2018	CTPS/		68874/124
105	Dep	oto: 126			Filial: 1		alário:	3.619,43
1 Hopes Hopes								3.019,73
1 HORAS NORMALS	75,00	1.809,71 P	937	ADIANT	AMENTO DE FERIAS		0,00	2.333,73 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P		INSS FE			8,77	
940 DIFERENCA DE HERTAS	101,14	101,14 P			FERENCA FERIAS			224,36 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,45	37,45 P		.N.S.S.			0,00	92,16 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P			IDADE SINDICAL		8,13	169,08 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.708,57 P	34	IL I SALL	TOADE SINDICAL		27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERTAS	210,00	210,00 P						
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	639,52 P						CONTRACT
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P						
2 Proventos: 4.738,79 Descontos:	2.846	,93 Informativa:	371	.09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1 201 05
2 Base INSS: 4.638,79 Excedente INSS:	0	,00 Base FGTS:	4.638		Valor FGTS:	371.09		1.891,85
S DE 04/01/2022 - 18/01/2022			1.030,		Valor 1 G13.	3/1,09	Base IRRF:	1.290,49
CONTRACTOR VILLE								- call
303F CT AC 1 MANDED DE 001/21		22-1×1-1-1			All constants			
2835 SILAS I SIANDES DE SOUZA		o: Trabalhando			CPF: 435.384.908-56		PIS:	165.97464.01-0
71 TEC. ENFEPMAGEM		o: Celetista			Adm: 28/08/2019	CTPS/S		097421/00381
103	Dept	0: 118			Filial: 1	Sa	lário:	1.863,43
1 HODAS HODA								
	200,00	1.863,43 P	998 I.	N.S.S.			8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P						
O Proventor:	100				Participant of the second			
0 Proventos: 2.105,83 Descontos: 0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS:	-	34 Informativa:	168,		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,49
0 Base INSS: 0.105 83 Excedente INSS:	0,	00 Base FGTS:	2.105,	33	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Citraci	or Trabalhanda		di	CDE: 250 274 500 45			
71 TEC, E FERMAGEM		o: Trabalhando o: Celetista			CPF: 258.274.508-12			127.30314.18-2
103					Adm: 01/02/2021	CTPS/Se		34184/00173
	Depti	o: 118			Filial: 1	Sal	ário:	1.863,43
1 HORAS NORMALS	200,00	1.863,43 P	998 I.I	v.s.s.			10.10	
*** ******	20,00	2.120,00 P			DE DENIGA		10,49	489,35 D
	20,00		999 IM	10510	DE RENDA		22,50	303,53 D
202 1210101111 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18,00	242,40 7 439,77 °						
		1821/1						
O Proventos: 4,655,50 Descontos:	792.8	g Informativa:	373,2	4 1	informativa Dedutora:	0	Líquido:	7 072 75
			-1-12			U	Liquido:	3.872,72
Base INSS:	0.0	O Base FGTS:	4.665,6	0 1	/alor FGTS:	373,24	Base IRRE	4.176,25

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

01/2022

Emissão: 03/02/2022 Horas:

18:34:45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

001.85

JBRIDAD: 20% OS: 2.312 SS: 2.312 9 TAMARA CRISTIN 1 TEC, ENFERMAGE NORMA BRIDADE 20%	69 Exceder		Sito	0,00			MENSA 85,01 12,69	ALIDADE SINDICAL Informativa Dedutora: Valor FGTS: CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019	CTPS/	27,60 Líquido: Base IRRF: PIS: Série: alário:	27,60 D 2.095,13 1.933,14 165.37969.04-3 089417/00317 2.070,29
9 TAMARA CRISTIN 1 TEC. ENFERMAGE 5	69 Exceder	ente INSS:	Sito	0,00 tuação: 1	Base FGTS: Trabalhando Celetista			Valor FGTS: CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019	185,01 CTPS/:	Base IRRF: PIS: Série:	1.933,14 165.37969.04-3 089417/00317
1 TEC. ENFERMAGE 5 NORMA:		PEREIRA	V	inculo: 0	Celetista			Adm: 10/04/2019	CTPS/	Série:	089417/00317
								Filial: 1			
BRIDADE 20%		2	200,00		2.070,29 P	998	I.N.5.S			8 21	180 06 D
			20,00		242,40 P	52		ALIDADE SINDICAL		8,21 27,60	189,96 D 27,60 D
os: 2,312	69 De	escontos:		217,56	Informativa:	18	35,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.095,13
	69 Exceden				Base FGTS:		12,69	Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	1.743,55
2 TANIA MARA MAI	ICUZO DA S	SILVA	Situ	บลcão: F	Férias			CPF: 067.977.968-06		pis.	121.91234.31-5
								Adm: 01/12/2018			55782/53
3			1	Depto: 1	113			Filial: 1			1.413,72
NCA DE ESSIAS			70.01		70.01.0	007					
	TAC									The state of the s	2.052,76 D
											187,69 D
										0,00	2,75 D
	RIAS				22,40 P	998				7,50	18,57 D
FERIAS		20	00,00		1.334,71 P	942	IRRF F	ERIAS		7,50	12,06 D
HORAS LENIAS					134,67.0	52					27,60 D
						32	MENSA	LIDADE SINDICAL		27,00	27,60 D
					563,13 P						
VAL NOTURNO 409	5		36,00		101,79 P						
			2.3	301 43	T. P						
S: 2.500		escontos:		- may 12	Informativa:	20	0,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	198,71
	A RECEPCIONISTA A RECEPCIONISTA NCA DE PERIAS NCA DE PERIAS NCA MEI HORA I NCA ADILIGINAL FE FERIAS HORAS HEITAS SENS FERTAS NAL NOTURNO 409 NS: 2.503,	A RECEPCIONISTA 3 NCA DE FERIAS NCA DE LOCE FERIAS NCA MEL GORA FERIAS NCA ADICIONAL FERIAS FERIAS HORAS LONAS SENS FERIAS	NCA DE PERIAS NCA DE LICE FERIAS NCA MEL HORA FERIAS NCA ADICIONAL FERIAS FERIAS HORAS HORAS SENS FERIAS 1 FERIAS NAL NOTURNO 40%	4 RECEPCIONISTA V 3 NCA DE FERIAS 79,01 NCA DE LOS E FERIAS 36,46 NCA MEL GORA FERIAS 7,97 NCA ADRIGONAL FERIAS 22,40 FERIAS 200,00 HORAS HOMAS 22,40 SENS FERIAS 220,00 S FERIAS 33,33 NAL NOTURNO 40% 36,00	# RECEPCIONISTA Vinculo: 6 ### Depta: 3 **NCA DE FERIAS 79,01 **NCA DE LICE FERIAS 36,46 **NCA MEL HORA FERIAS 7,97 **NCA ADILICINAL FERIAS 22,40 **FERIAS 200,00 **HORAS HOMAS 134,67 **SENS FERIAS 33,33 **NAL NOTURNO 40% 36,00	# RECEPCIONISTA Vinculo: Celetista B	# RECEPCIONISTA Vinculo: Celetista Depto: 113 NCA DE FERIAS 79,01 79,01 P 937 NCA DE LOCE FERIAS 36,46 36,46 P 812 NCA MEL GORA FERIAS 7,97 7,97 P 821 NCA ADICIONAL FERIAS 22,40 22,40 P 998 FERIAS 200,00 1,334,71 P 942 HORAS HOMAS 134,67 134,67 9 52 SENS FERIAS 220,00 220,00 P FERIAS 33,33 563,13 P	# RECEPCIONISTA Vinculo: Celetista Depto: 113 NCA DE FERIAS 79,01 79,01 P 937 ADIAN NCA DE LOS EFERIAS 36,46 36,46 P 812 INSS F NCA MEL GORA FERIAS 7,97 7,97 P 821 INSS D NCA ADICIONAL FERIAS 22,40 22,40 P 998 I.N.S.S FERIAS 200,00 1.334,71 P 942 IRRE F HORAS LIDIAS 134,67 134,67 52 MENSA SENS FERIAS 220,00 220,00 P FERIAS 33,33 563,13 P	Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 Depto: 113 Filial: 1 NCA DE FERIAS 79,01 79,01 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS NCA DE 1 00 E FERIAS 36,46 36,46 P 812 INSS FERIAS NCA MEI GORA FERIAS 7,97 7,97 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS NCA ADIC/CNAL FERIAS 22,40 22,40 P 998 I.N.S.S. FERIAS 200,00 1,334,71 P 942 IRRF FERIAS HORAS HONAS 134,67 134,67 P 52 MENSALIDADE SINDICAL SENS FERIAS 33,33 563,13 P	Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/53 Depto: 113 Filial: 1 State	A RECEPCIONESTA Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: Depto: 113 Filial: 1 Salário:

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECLINSO MUNICIPAL

TERMO DE OMENTO /2018

45.349.461/0009-60

01/2022

Folha Mensal

Custos: 103-107

06(186

Horas:

Emissão: 03/02/2022

18:34:45

			EXTRATO N	MENSAL			*	
or.:	2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	Situação:	Trabalhando		CPF: 382,393,728-64		PIS:	204.89199.09-1
30:	71 TEC, ENFERMAGEM	Vinculo:	Celetista		Adm: 09/01/2020	CTPS/S	érie:	093961/00317
	103	Depto:	118		Filial: 1	Sa	lário:	1.863,43
		105.57	1 720 70 D	000 110	•		0 27	210 10 0
	1 HORAS NORMAIS	186,67	1.739,20 P	998 I.N.S.			8,37	210,10 D
	7 HORAS AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	124,23 P		STO DE RENDA		7,50	29,64 D
1	6 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	52 MENS	SALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
923	30 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P					
20	2 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,25	403,43 P					NUTO SEA
0	Proventos: 2.509,26 Descontos: Base INSS: 2.509,26 Excedente INSS: período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2022 a 2	0,00	Informativa: Base FGTS:	200,74 2.509,26	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 200,74	Líquido: Base IRRF:	2.241,92 2.299,16
or.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação:	Trabalhando		CPF: 358.227.538-84	0.0	PIS:	203.54041.33-3
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vinculo:	Celetista		Adm: 13/01/2020	CTPS/S	Série:	068087/00269
700	103	Depto:	118		Filial: 1	Sa	lário:	1.864,56
	Annual Marchael			000 THE			0.14	171 44 D
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.864,56 P 242,40 P	998 I.N.S	5.		8,14	171,44 D
	L6 INSALUBRIDADE 70%	20,00	242,40 F					
0	Proventos: 2.106,96 Descontos	171.44	Informativa:	168,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.935,52
	Base INSS: 2,106,96 Excedente INSS:		Base FGTS:	2.106,96	Valor FGTS:	168,55	Base IRRF:	1.935,52
district to	FARRIAN CIR CARRING	Cituação	Trabalhando		CPF: 121.029.998-40		PIS:	206.74961.86-7
pr.:	5088 VALCIR CARPINE					CTDC/		Contract of the Contract of th
go:	964 INSPETOR INTERNO		Celetista		Adm: 23/06/2021	CTPS/S		20957/103
	103	Depto:	2		Filial: 1	Sa	lário:	1.453,13
	1 HORAS NORMALE	200,00	1.453,13 P	998 I.N.S	.S.		8,09	161,67 D
	16 INSALUBRIDADE 25%	20,00	242,40 P	220 311110				
		104,22	302,89 P					
20	22 ADICIONAL NOTURNO 40%	1 marie	302,05 F					
1	Proventos: 1.998,42 Descontos	161.67	Informativa:	159,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.836,75
	Base INSS: 1,998,42 Excedente INSS		Base FGTS:	1.998,42	Valor FGTS:	159,87	Base IRRF:	1.647,16
40.	FART VALDING CHERRA DE OLIVEIDA	Sibração	Trabalhando		CPF: 330.851.448-62		PIS:	127.90602.17-6
pr.:	5451 VALDINE. GUERRA DE OLIVEIRA		Celetista		Adm: 10/11/2021	CTPS/S		26090/261
go:	959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE				Filial: 1		lário:	1.359,91
	103	Depto	110		riidi. 1	30	nario.	1.333,31
	1 HORAS NORMALE	200,00	1.359,91 P	998 I.N.S	.S.		7,86	126,02 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
			Laformation	120.10	Informativa Dedutora:		Maniday	1 476 20
	Proventos: ! 602,31 Descontos		Informativa:	128,18		128,18	Líquido: Base IRRF:	1.476,29
0	Base INSS: 1 602,31 Excedente INSS	: 0,0) Base FGTS:	1.602,31	Valor FGTS:	120,10	base IRRI .	1.470,25
			RUSEAL					no 22 Gard p (No Zu
					CPF: 289.413.338-30		PIS:	125.54112.15-2
pr.:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES		Trabalhando		Admi. 02/07/2021	CTDC	Sório:	0621/1/0
pr.: go:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES 607 AUX, SERV. DIVERSOS	Vinculo	Celetista		Adm: 02/07/2021	CTPS/S		9621/149
			Celetista		Adm: 02/07/2021 Filial: 1		Série: alário:	9621/149 1.327,18
	607 AUX, SERV. DIVERSOS 103	Vínculo: Depto:	Celetista 109	998 I.N.S	Filial: 1			
go:	607 AUX, SERV. DIVERSOS 103 1 HORAS NORMAL	Vinculo: Depto:	Celetista 109 1.327,18 P	998 I.N.S	Filial: 1		llário:	1.327,18
go:	607 AUX, SERV. DIVERSOS 103 1 HORAS NORMAE 40 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	Vinculo: Depto: 200,00 270,00	1.327,18 P 270,00 P	998 I.N.S	Filial: 1		llário:	1.327,18
go:	607 AUX, SERV. DIVERSOS 103 1 HORAS NORMAL	Vinculo: Depto:	Celetista 109 1.327,18 P	998 I.N.S	Filial: 1		llário:	1.327,18
go:	607 AUX, SERV. DIVERSOS 103 1 HORAS NORMAE 40 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	Vinculo: Depto: 200,00 270,00 29,00	1.327,18 P 270,00 P	998 I.N.S	Filial: 1		llário:	1.327,18

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO UNICIPAL

45.349.461/0009-60

Folha Mensal 01/2022

Custos: 103-107

Horas:

Emissão: 03/02/2022 18:34:45

501.187

EXTRATO MENSAL

			EXTRA						
pr.:	2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODAR	IO Site	iação: Férias			CPF: 311.873.428-07		PIS:	127,78289,18-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		nculo: Celetista			Adm: 13/12/2019	CTPS/	Série:	072234/00218
	103		Depto: 118			Filial: 1	Sa	alário:	1.863,43
040 0	IFERENCA DE FERIAS	104 15	104.15	027	ADTAL	TAMENTO DE SERVAS			4 147 144
	IFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	104,15	104,151			ITAMENTO DE FERIAS		0,00	2.404,97 D
	IFERENCA ADICIONAL FERIAS	42,18 22,40	42,18			FERIAS		8,87	234,07 D
	ORAS FERIAS		22,40 F		I.N.S.S			7,50	12,65 D
	ANTAGENS FERIAS	200,00	1.759,28		MENS	ALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
	/3 DAS FERIAS	220,00	220,00 F						
CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	NSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	659,76 F 0,79 F						
030 11	NSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,791						
: 2 Pro	oventos: 2.808,56 Desconto	s: 2.	579,29 Informativ	1:	224,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	129,27
	se INSS: 2,807,77 Excedente INS		0,00 Base FGT		307,77	Valor FGTS:	224,61	Base IRRF:	0,00
NAS DE 01	/01/2022 - 30/01/2022				3,75		***		
	2004 VANIA DE CATIMA ABADECIDA DE B	ADDOC CIL	seão. Trabalhand			CPF: 337.244.818-96	11	DIC.	124 22205 00 0
pr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B 71 TEC. ENFERMAGEM		ação: Trabalhand nculo: Celetista				CTDC/	PIS:	134.23295.89-8
go:						Adm: 01/12/2018	CTPS/S		57069/264
	103		Depto: 118			Filial: 1	56	llário:	1.863,43
1 14	ORAS NORMALE	140,00	1.304,40 F	998	I.N.S.S			8,25	198,69 D
	ORAS AFAST, PIDDENCA CIDIR.IN	60,00	559,03 F	220	1.14.5.5			0,23	190,05 0
	ISALUBRIDADE 70%	20,00	169,68 F						
	ISALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 F						
	DICIONAL NOTURNO 40%	81,55	303,93 F						
2027			7.77						
: 1 Pro	oventos: 2.409,76 Desconto	Si :	198,69 Informativ	:	192,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.211,07
	se INSS: 2,409,76 Excedente INSS		0,00 Base FGT		109,76	Valor FGTS:	192,78	Base IRRF:	2.021,48
	do igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2022 a		24.2						
ença períod	do igual ou infenor n 15 dias: 21/01/2022 a	23/01/2022							
1									
pr.:	4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Situ	ação: Trabalhand	1.		CPF: 245.968.708-70		PIS:	125.01813.68-7
go:	56 ENFER ELO (A)	Vi	nculo: Celetista			Adm: 11/05/2021	CTPS/S	Série:	12704/0149
	105		epto: 129			Filial: 1	Sa	ilário:	3.814,80
									1111111
	ORAS NORMAIS	200,00	3.814,80 F		I.N.S.S			9,96	404,18 D
201 Al	D FUNÇÃO	200,00	200,00 8			TO DE RENDA		15,00	164,71 D
16 IN	SALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 F	52	MENSA	ALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
			596,49 Informativ		224 57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.660,71
	oventos: 4.257,20 Desconto				3 24, 57 357,20	Valor FGTS:	324,57	Base IRRF:	3,463,43
: 1 Bas	se INSS: 4.057,20 Excedente INS	5 ,	0,00 Base FGT). T.(37,20	Valor 1 G13.	32 1,37	buse mad.	3, 103, 13
pr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	NTOS Situ	ação: Trabalhand			CPF: 395.994.458-64		PIS:	165.99755.43-8
go:	71 TEC, ENFERMAGEM	Ví	nculo: Celetista			Adm: 01/12/2018	CTPS/S	Série:	67336/317
	103	I	Depto: 118			Filial: 1	Sa	lário:	1.863,43
4.00	ORAS NORMALS	200,00	1.863,43	998	I.N.S.S	5.		8,14	171,34 D
1 11			745 40 5	52	MENS	ALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
	NSALUBRIDADE 70%	20,00	242,40						
16 IN			198,94 Informativ		168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.906,89
16 IN	SALUBRIDAD - 70%	s:		a:	168,46 105,83	Informativa Dedutora: Valor FGTS:	0 168,46	Líquido: Base IRRF:	
16 IN	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSS	s: S:	198,94 Informativ 0,00 Base FGT	a: : 5: 2.:		Valor FGTS:		Base IRRF:	1.744,90
16 IN: : 1 Pro: : 1 Bas	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSS 2641 VIVIANE ESTERRA DE SOUSA	s: S:	198,94 Informativ 0,00 Base FGT lação: Trabalhand	a: : 5: 2.:		Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39	168,46	Base IRRF: PIS:	1.744,90
16 IN: 1 Pro: 1 Bas	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSS 2641 VIVIANE EETERRA DE SOUSA 56 ENFERNERIO (A)	s: S: Situ Vi	198,94 Informativ 0,00 Base FGT iação: Trabalhand nculo: Celetista	a: : 5: 2.:		Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018	168,46 CTPS/	Base IRRF: PIS: Série:	1.744,90 127.98464.89-9 96779/245
16 IN: : 1 Pro:: 1 Bas	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSS 2641 VIVIANE ESTERRA DE SOUSA	s: S: Situ Vi	198,94 Informativ 0,00 Base FGT lação: Trabalhand	a: : 5: 2.:		Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39	168,46 CTPS/	Base IRRF: PIS:	1.744,90 127.98464.89-9 96779/245
16 IN: 1 Pro: 1 Bas: pr.: go: :	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSS 2641 VIVIANE ESTERRA DE SOUSA 56 ENFERNERIO (A) 103	s: Situ	198,94 Informativ 0,00 Base FGT lação: Trabalhand nculo: Celetista Depto: 2	5: 2.3	105,83	Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018 Filial: 1	168,46 CTPS/	Base IRRF: PIS: Série: alário:	1.744,90 127.98464.89-9 96779/245 3.115,74
16 IN: 1 Pro: 1 Bass pr.: go: :	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSC 2641 VIVIANE EXTERRA DE SOUSA 56 ENFERNEIRO (A) 103 ORAS NORMI	s: Situ Vi L 200,00	198,94 Informativ 0,00 Base FGT ração: Trabalhand nculo: Celetista Depto: 2	998	I.N.S.S	Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018 Filial: 1	168,46 CTPS/	Base IRRF: PIS: Série: alário: 9,30	1.744,90 127.98464.89-9 96779/245 3.115,74 312,72 D
16 IN: 1 Pro: 1 Bas: pr.: go: 1 Ho IN: 16 IN	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSS 2641 VIVIANE EETERRA DE SOUSA 56 ENFERNEIRO (A) 103 ORAS NORM 11 ISALUBRIDADE 20%	Situ Vi 200,00 20,00	198,94 Informativ 0,00 Base FGT Hação: Trabalhand Inculo: Celetista Depto: 2 3.115,74 F 242,40 F	998 999	I.N.S.S	Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018 Filial: 1	168,46 CTPS/	Base IRRF: PIS: Série: alário:	1.744,90 127.98464.89-9 96779/245 3.115,74
16 IN: 1 Pro: 1 Bas: pr.: go: : 1 Ho IN	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSC 2641 VIVIANE EXTERRA DE SOUSA 56 ENFERNEIRO (A) 103 ORAS NORMI	s: Situ Vi L 200,00	198,94 Informativ 0,00 Base FGT ração: Trabalhand nculo: Celetista Depto: 2	998 999	I.N.S.S	Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018 Filial: 1	168,46 CTPS/	Base IRRF: PIS: Série: alário: 9,30	1.744,90 127.98464.89-9 96779/245 3.115,74 312,72 D
16 IN: 1 Pro: 1 Bass pr.: 202 Af	oventos: 2105,83 Desconto se INSS: 2105,83 Excedente INSS 2641 VIVIANE EETERRA DE SOUSA 56 ENFERMEIRO (A) 103 ORAS NORM'E ISALUBRIDADE 20% DICTONAL NOT 1,740,40%	Situ Vi 200,00 20,00 1,00	198,94 Informativ 0,00 Base FGT ração: Trabalhand nculo: Celetista Depto: 2 3.115,74 F 242,40 F 6,23 F	998 999	I.N.S.S IMPOS	Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018 Filial: 1 S. STO DE RENDA	168,46 CTPS/S	Base IRRF: PIS: Série: alário: 9,30 15,00	96779/245 3.115,74 312,72 D 74,51 D
16 IN : 1 Pro: 1 Bas pr.: go: : 1 He 16 IN 202 AE : 1 Pro: 1 Pro: 1	oventos: 2.105,83 Desconto se INSS: 2.105,83 Excedente INSS 2641 VIVIANE EETERRA DE SOUSA 56 ENFERNEIRO (A) 103 ORAS NORM 11 ISALUBRIDADE 20%	Situ Vi	198,94 Informativ 0,00 Base FGT Hação: Trabalhand Inculo: Celetista Depto: 2 3.115,74 F 242,40 F	998 999	I.N.S.S	Valor FGTS: CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018 Filial: 1	168,46 CTPS/	Base IRRF: PIS: Série: alário: 9,30	1.744,90 127.98464.89-9 96779/245 3.115,74 312,72 D

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECUPSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Folha Mensal

01/2022

Custos: 103-107

Buci 83

Horas:

Emissão: 03/02/2022

18:34:45

96 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN 14 RECEPCIONISTA 03 S NORMAIS UBRIDADE 20% Nos: 1.656,12 Desconto NSS: 1.656,12 Excedente INS:	Vinculo Depto 200,00 20,00 ss: 158,4	1.413,72 P 242,40 P 7 Informativa:		CPF: 284.764.448-2 Adm: 01/12/2018 Filial: 1 N.S.S.	CTPS/	PIS: /Série: alário: 7,90	127.17644.18-2 10577/269 1.413,72
S NORMAIS UBRIDADE 20% Itos: 1.656,12 Desconto USS: 1.656,12 Excedente INS	Depto 200,00 20,00 ss: 158,4	1.413,72 P 242,40 P		Filial: 1		alário: 7,90	10577/269 1.413,72 130,87 D
S NORMAIS UBRIDADE 20% atos: 1.656,12 Desconto NSS: 1.656,12 Excedente INS	200,00 20,00 s: 158,4	1.413,72 P 242,40 P 7 Informativa:		N.S.S.	S	7,90	1.413,7 130,87 D
SUBRIDADE 20% 1.656,12 Desconto 1.656,12 Excedente INS	20,00 s: 158,4	242,40 P 7 Informativa:					-77-14-48-5
ntos: 1.656,12 Desconto NSS: 1.656,12 Excedente INS:	s: 158,4	7 Informativa:	52 ME	ENSALIDADE SINDICAL			
NSS: 1.656,12 Excedente INS						27,60	27,60 D
	S: 0,0		132,4	8 Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.497,6
A2 WANESA LAUDENTINO ALVES		0 Base FGTS:	1.656,1	2 Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	
42 WAINESA LAURENTINU ALVES	Situação	: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		PIS:	201.67057.82-5
14 RECEPCIONISTA	Vinculo	: Celetista		Adm: 03/12/2018	CTPS/S		7335/269
05	Depto	: 129		Filial: 1	Sa	alário:	1.570,80
	180,00	1.413,72 P	998 I.N	I.S.S.		8,00	145,00 D
		157,08 P	52 ME	NSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
OB 20% ICHAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P					
tos: 1.º13.20 Descontos	172.6	Informativa:	145 0	Informativa Dedutora:	0	Lieudeles	1 540 66
					marilli sele de la sel Zenca	and the second section in the second	1.640,60 1.478,61
ual ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a	21/01/2022				1.5,05	buse initi,	1,478,01
97 WILMA LEANATO IZIDORO	Situação	Trabalhando		CPE: 171 689 628-25		DIC.	422 25222 20 2
							123.35222.09-2 10712/103
	1,010,011	A STATE OF THE STA		Filial: 1			3.078,60
NORMAL	150,00	3.078,60 P	998 I.N	.S.S.		9.26	307,51 D
JBRIDA T	20.00	242,40 P	999 IM	POSTO DE RENDA		7,50	68,99 D
tos: 3.521,00 Descontos	: 376,50	Informativa:	265,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.944,50
SS: 3.321,00 Excedente INSS	: 0,00	Base FGTS:	3.321,00	Valor FGTS:	265,68	Base IRRF:	2.823,90
Total Geral Proventos:	384.569	.34	***********		1.0		89.960,23
	S NORMAIS S AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN UBRIDADE 20% UB 20% IGNAL OU INFERIOR INSS: 813,20 Descontos INSS: 813,20 Excedente INSS INAL OU INFERIOR INSS: 813,20 Descontos INSS: 813,20 Excedente INSS INSI 19/01/2022 a 97 WILMA UKANATO IZIDORO 61 ASSIST, BOCIAL 05 S NORMAL UBRIDA IT IOS: 3.521,00 Descontos ISS: 3.223,00 Excedente INSS	S NORMAIS S AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 20,00 UBRIDADE 20% 20,00 UBRIDADE 20% 20,00 UBS 20% IGNAL OU INFERIOR 20,00 Itos: 1,813,20 Descontos: 172,61 NSS: 813,20 Excedente INSS: 0,06 Invalid ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 21/01/2022 97 WILMA CRANATO IZIDORO Situação: Vinculo: 05 S NORMAL 150,00 20,00 tos: 3,521,00 Descontos: 376,50 ISS: 3,221,00 Excedente INSS: 0,00	S NORMAIS S AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN S AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN S AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN S AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 20,00 157,08 P 20,00 218,16 P 20,00 24,24 P atos: 172,60 Informativa: SS: 813,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: and ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 21/01/2022 97 WILMA UKANATO IZIDORO Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 131 S NORMAL 150,00 3.078,60 P 20,00 242,40 P tos: 3.521,00 Descontos: 376,50 Informativa: ISS: 3.223,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS:	S NORMAIS S AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN S AFAST. P/DOENCA C	S NORMAIS S NORMAIS S AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 20,00 157,08 P 52 MENSALIDADE SINDICAL UBRIDADE 20% 1000 157,08 P 52 MENSALIDADE SINDICAL UBRIDADE 20% 1010	S NORMAIS. 180,00 1.413,72 P 998 I.N.S.S. S AFAST. P/DDENCA C/DIR.IN 20,00 157,08 P 52 MENSALIDADE SINDICAL UBRIDADE 20% 20% 20,00 218,16 P UB 20% ICHAL OU INFERIOR 20,00 24,24 P Itos: 1.213,20 Descentos: 172,60 Informativa: 145,05 Informativa Dedutora: 0 INSS: 813,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.813,20 Valor FGTS: 145,05 Inal ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 21/01/2022 97 WILMA UKANATO IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 171.689,628-25 61 ASSIST. BOCIAL Vinculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/S 05 Depto: 131 Filial: 1 Sa S NORMAIS 150,00 3.078,60 P 998 I.N.S.S. UBRIDATO 20,00 Descentos: 376,50 Informativa: 265,68 Informativa Dedutora: 0 ISS: 3.521,00 Descentos: 376,50 Informativa: 265,68 Informativa Dedutora: 0 ISS: 3.321,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.321,00 Valor FGTS: 265,68	S NORMAIS 180,00 1.413,72 P 998 I.N.S.S. 8,00 S AFAST, P/DOENCA C/DIR.IN 20,00 157,08 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 UBRIDADE 20% 100,00 218,16 P UB 20% IGHAL OU INFERIOR 20,00 24,24 P 145,05 Informativa Dedutora: 0 Liquido: NSS: 813,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.813,20 Valor FGTS: 145,05 Base IRRF: 150,00 Situação: Trabalhando 150,00 Celetista 150,00 Situação: Trabalhando 150,00 Situ

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

> TERMO DE FONIENTO RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Folha Mensal 01/2022 Emissão: Horas:

03/02/2022 18:34:45

> 281,965,06 7.008,25

43.854,72

976,45

0,00 0,00 0,00 0,00 273,08 0,00 7.984,70 0,00 0,00 382.717,97 30.616,59 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

0,00

0,00

294.609,11

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

06(189

sumo por Rubrica

		1020000000	il television includes	0.00	504 00 5
1 HORAS NORMAIS	21.802,31	250.962,06 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	581,09 D
3 HORAS FERIAS	2.772,66	30.961,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.407,60	1.407,60 D
4 SALARIO MATERNIDADE	60,00	1.447,77 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	49,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.440,00	24.635,92 P	812 INSS FERIAS	186,70	4.519,10 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	275,02 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	566,65 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	700,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,01	146,73 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.648,04	14.592,71 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	30,00	1.771,30 D
205 PLANTÃO	9.365,00	9.365,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	42.454,58 D
207 REEMBOLSO	150,00	150,00 P	942 IRRF FERIAS	140,00	976,45 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.367,84 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,14 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	144,03	536,78 P	998 I.N.S.S.	1.204,57	29.700,74 D
224 BANCO DE HORAS	2,30	61,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	700,00	7.008,25 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	547,88	547,88 P	8906 PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	755,84 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	502,96	502,96 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.108,30	1.108,30 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.955,70	3.956,70 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P			
836 INSS DIF FER DESC A MATOR	0,00	3,39 P			
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	12.176,48 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	1.769,76	1.769,76 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P			- ACMIN
8011 INSALUB 20% LTC.MATERN	20,00	96,96 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	725,26	725,26 9			
8169 1/3 FERIAS PROPURCIONAIS RESCI	33,33	93,41 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	57,74	57,74 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	67,50	67,50 P			
8192 DIFERENCA ADI IONAL FERIAS	230,74	280,74 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	275,02 P			
8553 VANTAGENS 13 - FESCISAO	1,00	20,20 P			
8697 HORAS AFAST, P/DDENCA C/DIR.IN	1.678,35	20.128,01 P			
9179 SALDO DE SALAGO MORAS	100,00	1.650,10 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	680,00	1.971,52 P			
				Líquido Geral:	294.609,1
				Liquido Geral:	294.0

Situaçõe

mero de empregados	143	
mero de estagiários:	0	
balhando:	136	
stado direitos integrals:	0	
stado acidente de trabal!	0	
stado serviço militar:	0	
ário maternidade:	0	
ário maternidade INSS:	0	
ença:	0	
ença Profissional:	0	
ença sem vencimento:	0	
nitido:	1	
insferido:	0	
ias:	6	
ndato sindical:	0	
osentadoria:	0	
tic. curso/programa de cuellicação:	0	
sência justificada:	0	
tros motivos de afastamentas	0	
nissões:	10	
mero de contribuintes:	0	

Salário contribuição empregados:	382.717,97	Base IRRF Mensal:	
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	
Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	
Base total:	382.717,97	Valor IRRF Férias:	
Segurados:	34.951,97	Base IRRF Partic, Lucros:	
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	
Sub-Total:	34.951,97	Base IRRF 13º Salário:	
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	
(-) Salário família/maternidade:	3.671,91	Valor Total do IRRF:	
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	
Outras Compansações:	0,00	Base do FGTS:	
Total:	31.280,06	Valor do FGTS:	
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	
Total INSS:	31.280,06	Valor do FGTS Aprendiz:	
TERMO DE COLABORAÇÃO		Base FGTS - GRRF:	
		FGTS - GRRF:	
Nº015/2018		Base FGTS mes ant GRRF:	
RECURSO MUNICIPAL		FGTS mes ant GRRF:	
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		Base PIS:	
The same of the same of the same	aw.	Valor PIS:	
The same of the sa			

RECURSO MUNICIPAL

Base ISS:

Valor ISS:

Líquido Geral:

Emissão: Horas: 03/02/2022 18:37:29

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

July 30

		RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS	dit 130
Código	Nome do empregado	CPF	
Empregad	dos		
	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	1
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	1
5086	AMAURI FERREIFA LOURENÇO	133.677.668-44	i
	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	2
	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	i
	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMA	368.596.248-50	i
	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	
	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3
	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	- CONTROL VIDE HER
	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	i
	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
		282.460.758-02	1
	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		
	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	
	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	1
2643	ANTONIO VERMASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DI	058.506.528-41	1
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	3
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	3
	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1
	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3
	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3
	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	3
	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	3
	BRUNO DELFINO MORFIRA DOS SAI	405.479.788-12	
	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3
		110.808.108-89	
	CARLOS ANTONIO DA SILVA	125.050.518-60	2
	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	180.888.598-83	The state of the s
	CEZAR AUGUST O SOARES DA SILVA		1
	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	2
3711	CLAUDINET MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	
2659	CRISTIANE AND ECIDA DOMICIANO	130.881.618-90	3
2784	CRISTIANE STUVA RELISARIO DE PA	170.732.468-98	2
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	
	DAIANI PERPUTUA FACCHIN	346.176.328-40	1
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	
	DANILO CORREA	336.502.058-66	3
	DANILO FERMANDES ANDREANI	451.348.538-86	2
	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1
	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	
	DRIELY NASCIPENTO POSALINO	343.535.408-90	2
		269.617.208-03	Callin
	ELIANA APARET DA DA STLVA	305.508.208-76	2
	ELIAS SILVA DE CARVALHO	297.890.768-19	
	ELIEUSA DE COUYA PASSOS	222,226,928-81	
	ELISANGELA IN IN A FERREIRA DA S	585.686.201-59	7.496
	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	264.442.998-61	
	ERICSON AUGUS FO DIAS DE SOUZA		7/18/
	ESTERLIAN VIEHRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	
	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	
	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	
	FABIANA CPISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	- 1101
2664	FABIO CESAR MRANDAO	147.217.738-03	
	FERNANDA LI TIVALETO ROBERTO PO	289.460.198-08	La Company
	FERNANDO ECISERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	110, 414
	FLAVIO DE OFFICIRA MARRA	058.535.928-82	0.00
	FRANCINE ROOMIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	
	GEOVANA PEU SA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	
	GISLEINE FILE AND DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	
	GIVANILDO C. IDETRO DA SILVA	272.729.368-27	
	GLAUCIA MAL SAN SEVES	292.173.948-82	The second secon
	GRAZIELE DE CORACE LIMA	393.257.048-03	The same transfer successful and the same statement of the same st
		229.695.808-70	TERMO DE COLABORAÇÃO!
	HUGO ISSAC TERA	456.012.718-28	
	ISABELLA CARE NA DO NASCIMENTO	159.344.668-36	Nº015/2018
	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		
	IVANI SOUZA EGONIO VEIGA	127.512.938-24	RECURSO MUNICIPAL
	JAMILE FERNANCES CARVALLO DE	323.198.098-48	ALTERNATION OF THE COLUMN TO A STATE OF THE CO
4235	JAQUELINE CO. JUVA NASCIMENTO	433.331.208-60	
	JHONATAN MEAN DE CARVALHO	366.880.858-95	A STATE OF THE STA
	JILENY PAUTE LANG PERETRA SOAR	294.929.978-43	TED LAC PER COLUMN
2000		418.270.768-01	TERMO DE FOMENTO
	JONATHAN AN LA SILVA		
2816	JONATHAN ON LEAVE DA SILVA JOSE AUGUSTI MARIM DE OLIVEIR	312.772.988-07	nas (Xxxx
2816 5525	JOSE AUGUSTO MARTIN DE OLIVEIR JOSE ROSERO DE FRANCA RAMOS	312.772.988-07 333.138.538-70	001/2018

066191

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

ódigo	Nome do empregado	CPF	Val
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	
	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		2.269,
	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	317.019.408-92 369.064.978-12	1.534,
	JULIANO RODRIGO DE FARIAS		3.138,
	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	325.138.548-88	1.672,
	LAIS DOS REIS VIANA	405.637.498-81	1.803,
	LAURA DE MARCHY DOS SANTOS	351.039.108-02	2.021,
	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	426.285.098-65	2.972,
	LILIANA MARCON	402.364.068-92	2.538
	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	180.913.558-31	4,533,
	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	393.340.338-35	459
	LUCIANA BERNAVA BALLES	191.034.568-70	1.773
	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	266.435.168-03	3.543
	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	274.192.978-51	1.364
	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	260.243.888-02	3.058
	LUIS GUILHERME BRANDÃO	331.289.138-89	2.017
		390.253.058-81	519
	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL\	296.981.418-80	817
	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUI	287.862,698-28	1.934
	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306,679,648-51	890
	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	588
	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.122
	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	1.834
	MARIA ANGELIC - MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.697
	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.984
	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.944
	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.613
	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.778
	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	129
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	2.310
	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	378.359.828-11	1.440
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	94
	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1,448
	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.082
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2,974
2732	PAULO SERGIO DE SILVA	204.053.708-22	2.018
2683	PEDRO HENRICE E MICENA FURTAD	421,488.098-65	1.806
2769	PRISCILA VENTURA FIRES	286.860.588-50	1.935
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.095
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	4.111
686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	5.308
594	RINALDO JORGE DE MELO	113,085,588-05	2.285
2687	ROSANA APARECIDA COPES SOUZA	306,192,188-51	2,229
	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	4.516
602	ROSE LUCIO DA 57 VA VASCONCELI	292.423.788-28	1.497
	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1,448
	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	1.891
	SILAS FERNANCES DE SOUZA	435.384.908-56	1.934
	SIRLENE DA STUVA FERREIRA	258.274.508-12	3.872
	SOLANGE APARTOURA MONTEIRO	361.506.638-33	2.783
	SOLANGE PAUTIVALIDRENA	190.910.068-46	
	SUELY MIDOR! ISANDA	130.895.098-57	1.660
	TAMARA CRIST A CSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.095
	TANIA MARA MANGUZO DA SILVA	067.977.968-06	2.095
	TATIANE SAPAT TI CRUZ		198
	THIAGO APARECTOO FERREIRA	382.393.728-64	2.241
	VALCIR CARPLE	358.227.538-84	1.935
		121.029.998-40	1.836
	VALDINEI GUELLE, CL OLIVEIRA	330.851.448-62	1.476
	VALERIA APARECTO/A LOPES	289.413.338-30	1.716
	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	129
	VANIA DE FATI" A APARECIDA DE E	337.244.818-96	2.211,
	VANILSE CRISTIANE MATHELIS	245.968.708-70	3.560,
	VIVIAN ALOMA GUNCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.906
	VIVIANE BEZERVA DE SOUSA	321.852.778-39	2.977,
696	VIVIANE RABER APTINS FAUSTING	284.764.448-26	1.497,
642	WANESA LAURENTE ALVES	302.584.408-64	1.640,
	WILMA GRANAT FIDGRO	171.689.628-25	
097	WILLIA GRATAT LUCEU	171.005.020-25	2.944,

GARCA, 03/02/2022

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

866192

Agência

3062-7

Conta corrente

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.906,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECUSSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMZNTO
001/2018
BECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

066793

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.525,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 quinhentos e vinte e cinco reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

RECLIPSE WILVIESKY



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

000194

Agência Conta corrente 3062-7

nte 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.130,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cento e trinta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

06(195

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1,794,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e noventa e quatro reais e cinqüenta e três centavos)

- * Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
 * O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual
- * O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/202214:21:51

YERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FONENTO 001X2018 RECURSO MINICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

000196

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.709,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima,

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

(Um mil e setecentos e nove reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FONIENTO

001/2018

RECURSO MANICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

06(197

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.840,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e quarenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOSSENTO 001/2X18 RECUISO ETUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

066198

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.525,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 quinhentos e vinte e cinco reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MULLICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

00(199

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 1.930,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e trinta reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

066 100

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.953,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e cinqüenta e três reais e setenta e dois centavos)

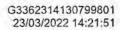
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOI ENTO

RECURSO PLINICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

80(101

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.345,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7,

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

(Três mil e trezentos e quarenta e cinco reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e

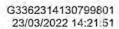
Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLARORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECURSO

demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

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





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

06(102

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.319,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima

Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezenove 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

06:1:3

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.613,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e treze reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214;21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RSCURSO MUZICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2X13



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

000104

Agência Conta corrente

3062-7

ta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 188,36 D

Importe referente a pagamento a terceíros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

(Cento e oitenta e oito reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

OOI/2018

RECUPSO AUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

866 105

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.702,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e dois reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAHURAÇÃO | Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001 018

RECUESO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

000 106

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3,373,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e setenta e três reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO NE FOXIENTO 001/X18 BELURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

000107

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.934,49 D

Importe referente a pagamento a terceíros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e trinta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLARDRAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMODE FOLIENTO



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

060108

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2,497,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAHORAÇÃO (Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

ODI VOTA

RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

06(109

Data 04/02/2022

Valor RS 1.738,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e trinta e oito reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMIO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUESO MUNICIPAL

TERINO NE FOMENTO



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

06:110

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.058,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cinquenta e oito reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO. Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

> TERINO DE PONJENTO 01/2018 RECURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

060111

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.754,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAHORAÇÃO №015/2018 R°CURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

66:112

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3,490,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 quatrocentos e noventa reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

OC YOUR RECEIVED



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

(4 . 113

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.935,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e cinco reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

00(114

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3,659,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e cinquenta e nove 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.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TENNO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUESO MUNICIPAL



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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

004 115

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3,110,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a debito* 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 cento e dez reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLARORAÇÃO Nº615/2018 RECURSO MULTICIDAL

> TERMO DE HOMENTO 00/2018 RECUPEC MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

304116

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7,

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

Valor R\$ 3.082,02 D

(Três mil e oitenta e dois 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51







G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

06: 117

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.191,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cento e noventa e um reais e oitenta e oito centavos)

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

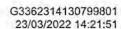
Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

007/2018

RECURSO MUNICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

064118

Data 04/02/2022

Valor R\$ 322,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

(Trezentos e vinte e dois reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMIO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

66.119

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.952,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e sete centavos)

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

Documento emitido por; ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TÉRMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMODE FUNIENTO COLVOIS RECURS ANNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

86:120

Data 04/02/2022

Valor RS 199,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

(Cento e noventa e nove 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.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLARORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

ü64 121

Data 04/02/2022

Valor RS 1.816,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CIBELI REGINA PEREIRA HIG, na conta 33.534, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezesseis 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

861 122

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2,296,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 C295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e seis reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TEMPLE DE FUMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

at 123

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.054,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cinquenta e quatro 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUTUCIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

00(124

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.095,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 noventa e cinco reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TÉRMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DO1/2018

RECURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

360 125

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.640,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e quarenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

00 VIVIS

RECUPSO MICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

861126

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.780,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANA SILVERIO, na conta 93.951, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº2015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

06 127

Agência Conta corren 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 1.765,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e cinco 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

06(128

Agência Conta corrente 3062-7

te 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 546,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELLE VITORIA SILVA GU, na conta 6.260, agência 6706 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

YERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMIO DE FOMENTO
201/2018
REPLESO NUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

36(123

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.181,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cento e oitenta e um 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 n°CURSO MULICIPAL

OX 2018

REPURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

00 130

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.892,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7,

Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e dois 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL

> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MIL VICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

06/131

Agência Conta corrente

3062-7

ite 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1,765,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAVID JEAN GREGORIO, na conta 33.499, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e cinco 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 BECUPSO MUNICIDAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

06(132

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.346,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUZA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quarenta e seis reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECIPSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

OD /2018

RECURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

(11133

Data 04/02/2022

remessa indicada.

Valor R\$ 2.338,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 trezentos e trinta e oito reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO N2015/2018 RECUESO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

00(134

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.586,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

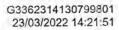
(Um mil e quinhentos e oitenta e seis reais e trinta e dois centavos)

* 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL







Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

att 135

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.122,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cento e vinte e dois reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMIO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUNICIPAL

ON 2018

RECURSO MONICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

004 136

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.525,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e cinco reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

JERMU NE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

96: 137

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 235,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

(Duzentos e trinta e cinco reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUDICIPAL
TERMO DE FUBIENTO
001/218

RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

004 138

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.102,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUSSO MUNICIPAL

TERMO DE FONIENTO

RECURSO MINICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

060139

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.844,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RCCURSO MUNICIPAL

TEMMU DE LOMENTO COLZO18 RECUSSO HUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

000 140

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1,906,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAS DRAÇÃO Nº015/2018 RECUSSO MUNICIPAL

> 001 018 RECURSO NO VICIE



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

004 141

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.828,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima

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

(Um mil e oitocentos e vinte e oito 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMÓ DE FOLIENTO 001/218 PEGURSO : 11 MICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

064 142

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 1.613,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima

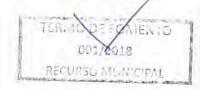
Pagamento efetuado a FABIANA CRISTINA DE OLIVE, na conta 27.296, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e treze reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

004 143

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.906,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

00 2018

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

00/144

Data 04/02/2022

Valor RS 1.640,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUMICIPAL

TENNICION FON ENTO 00/2018 REFURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

004 145

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.021,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 vinte e um reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMS DE FONENTO

OUT 018

RECURSO - UNICIONE

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

06(146

Data 04/02/2022

Valor RS 1.799,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e nove 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

361147

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.979,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e nove reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51







G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

06.143

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.688,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 0.290 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e oitenta e oito 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 AFFONSO em 23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

960143

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.873,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIVANILDO CORDEIRO DA SIL, na conta 93.953, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e três 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUMICIPAL

TERIAO DE FOMENTO

001/2018

RECUPO ENTRUMPOL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

06:150

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 4.138,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

(Quatro mil e cento e trinta e oito 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

COL 2018

RECURSO MARKUCPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3,106,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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, agencia 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e seis reais e cinquenta e dois centavos)

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇ Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

onta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.289,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001,

(Três mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51





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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 789,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

(Setecentos e oitenta e nove 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1,450,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DEFONENTO 001/2028 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.078,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 setenta e oito reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLASDRAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMIO DE FOMIENTO 001/2018 RECURSO SA UNI SIDAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

onta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 1.845,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 oitocentos e quarenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUPSO MUNICIPAL

TERMO DE FOXIENTO

COLIZO18

RECURSA MANICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 2.337,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e sete reais e cinquenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

te 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.497,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e sete 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.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAHORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE POMENTO

CON 2018

RECURSO MA MICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.159,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cento e cinquenta e nove reais e cinquenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAGORAÇÃO Nº015/2018 RSCURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOLLENTO

COLVESTA

RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

a corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.651,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE AUGUSTO MARIM DE OLI, na conta 34.040, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e um reais e trinta e dois centavos)

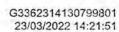
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FONENTO 001 2018

RECURSO MUNICIPAL





Agência

3062-7

Conta corrente

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1,556,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE ROBERTO DE FRANCA RA, na conta 8.771, agência 5800 do banco 001.

(Um mil e guinhentos e cinquenta e seis reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

001/258
RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 1.525,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 quinhentos e vinte e cinco reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE LO MENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corren 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.269,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e nove reais e cinquenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUL!!CIPAL

> TERIMO DE CAJENTO COLLORS RECUESO MIL IGCIPAL

064 164



Aviso de lançamento

G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.534,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA DINIZ RAMIRES BAR, na conta 29.074, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e quatro reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TEKMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.138,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cento e trinta e oito reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/202214:21:51







G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.021,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 vinte e um reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RSCURSO MUMCIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.972,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7,

Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e dois reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

rermo de colaboração Nº015/2018 RECURSO MULLICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.538,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 0.295 do banco 001.

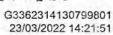
(Dois mil e quinhentos e trinta e oito reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAS JRAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 1,773,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 9295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e três reais e cinquenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

12RMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECUPSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 3.543.02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA BERNAVA BALLES, na conta 93.906, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta e três 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51



TERRAD DE LE MENTO ON 2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.364,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e quatro 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51







G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.058,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 0.290 do banco 001.

(Três mil e cinquenta e oito reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.017,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7,

Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0.290 do banco 001.

(Dois mil e dezessete 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51







G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 519,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUILHERME BRANDÃO, na conta 29.834, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e dezenove reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLARORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.934,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 6290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

Nº015/2018 REGUESO MUJUCIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 588,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

(Quinhentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TELIMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

nte 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.122,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 cento e vinte e dois reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUBSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.834,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamen a efetuado a MARCOS ANTONIO LANZI FERN, na conta 301.523, agência 5290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e quatro 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.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51



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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.697,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



0(11, 180 G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.984,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 5295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta 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 AFFONSO em 23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.944,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

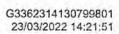
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e quatro reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.613,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e treze reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

ente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.778,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na datá acima.

Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e oito reais e trinta e seis centavos)

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

* O valos constante deste aviso do lancamento correspondo ao valor individual.

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUPSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 129,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

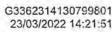
(Cento e vinte e nove reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

PERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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





Agência Conta corrente 3062-7

te 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2,310,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 5295 do banco 001.

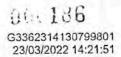
(Dois mil e trezentos e dez reais e vinte e oito centavos)

* 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLARORAÇÃO Nº015/2018 RECUSSO MUNICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1 440,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

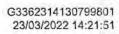
Pagamento efetuado a MARLON MEDEIROS DO NASCIM, na conta 11.429, agência 6505 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLARORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUJICIPAL





Agência

3062-7

Conta corrente

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 94,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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.

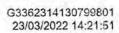
(Noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUESO MUMICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.448,69 D

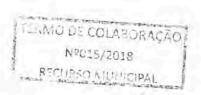
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0.295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.082,02 D

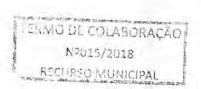
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

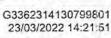
(Três mil e oltenta e dois reais e dois centavos)

* 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51



But 190





Aviso de lançamento

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.974,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 Lanco 001.

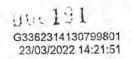
(Dois mil e novecentos e setenta e quatro reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/202214:21:51

TELMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUPSO MUNICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2,018,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 dezoito 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.806,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

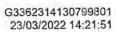
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0.295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLA? DRAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.935,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e cinco reais e cinquenta 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 2.095,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 noventa e cinco reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51



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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 4.111,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e onze reais e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

a corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 5.308,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 de banco 001.

(Cinco mil e trezentos e oito reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

YERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.285,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 de banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e cinco reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUSSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

ite 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.229,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 5295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e nove reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

YERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 4.516,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 quinhentos e dezesseis reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMIO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/07/2022

Valor RS 1.497,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

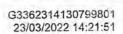
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e sete 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

rente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 1,448,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 0011

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 REC'IREO MUNICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

rente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.891,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 9290 do banco 001.

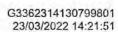
(Um mil e oitocentos e noventa e um reais e oitenta e seis centavos)

* 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1,934,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO MUJIICIPAL

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



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.872,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalídade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 5295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e dois reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

te 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 2.783,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e três reais e cinquenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.660,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 dc Janco 001.

remessa indicada.

(Um mil e seiscentos e sessenta reais e cinquenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUHICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta correc 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.095,13 D

Importe in lerente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 noventa e cinco reais e treze centavos)

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

Documenta emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

7 SNMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

onta comente 36051-1ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 2.095,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

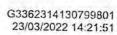
Pagame o efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 9290 do banco 001.

(Dois mil e noventa e cinco reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

YENMU DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSOMIL HCIPAL





Agência Costo 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/11/2022

Valor R\$ 198,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamen o efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 6295 do banco 001.

(Cento e naventa e oito reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUPSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente

3062-7

nta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04 02/2022

Valor RS 2,241,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 duzentos e quarenta e um reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

Nº015/2018 RECURSO MEMBERAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/(2/2022

Valor RS 1.935,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagame. J efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 2290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e cinco reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta comente 3062-7

nte 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 1.836,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALCIR CARPINÉ, na conta 19.849, agência 0290 do banco 001.

(Um mil a bitocentos e trinta e seis 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

VELMO DE COLAS DRAÇÃO Mº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta cor ente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/1 //2022

Valor R\$ 1.476,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamenua efetuado a VALDINEI GUERRA DE OLIVEI, na conta 21.137, agência 3015 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e seis 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAHORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta con ent 3062-7

Conta corrente 36051-1ASS

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04 22022

Valor R\$ 1.716,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 537, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagame ... efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 du banco 001.

(Um mil e setecentos e dezesseis reais e cinquenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLARORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 129,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamen o efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 5.290 do banco 001.

(Cento e Vinte e nove reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

JUL 216



Aviso de lançamento

G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 09 22022

Valor R\$ 2.211,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 8295 do banco 001.

(Dois mil a duzentos e onze 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.

Documente emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMIO DE COLARORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Cente a 3062-7

Conta corrente 360

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor R\$ 3.660,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 5/06 do banco 001.

(Três mil a seiscentos e sessenta reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

orrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 0 // //2022

Valor R\$ 1.906,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 0.295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLATIORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta corrente 3062-7

orrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/1/2022

Valor RS 2,977,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagame o efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 95 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e sete 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 edicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAHORAÇÃ⊖ Nº015/2018 RECURSO MUMICIPAL





G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência

3062-7

Conta corrente

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/0 //2022

Valor R\$ 1,497,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 537, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data asuma.

Pagame \Rightarrow efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência ≈ 95 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e sete 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 avorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente intresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TERMO DE COLAGORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agéncia Conta cor ente 3062-7

a corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022

Valor RS 1.640,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, 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 1.595 do banco 001.

(Um mil a seiscentos e quarenta reais e sessenta centavos)

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

Documentri emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

TEKMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



G3362314130799801 23/03/2022 14:21:51

Agência Conta comote 3062-7

Conta con ente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04 2022

Valor RS 2.944,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WILMA GRANATO IZIDORO, na conta 32.902, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:21:51

YE (MO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

07/02/2022 306203062 - BANCO DO BRASIL - 14:17:37 SEGUNDA VIA 0006

0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA

07/02/2022

NR. DOCUMENTO

550.290.000.033.288

3.345,49

VALOR TOTAL
****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES AGENCIA: 0290-9

CONTA: 33.288-7

NR. DOCUMENTO -------------

553.062.000.036.051 ------

NR.AUTENTICACAO

7.AA6.307.346.CE0.675

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

> TERMO DE FÓMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

inta 223

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:36 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 306203062

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: 36.051-1 AGENCIA: 3062-7

07/02/2022 DATA DA TRANSFERENCIA 550.290.000.033.472 NR. DOCUMENTO

1.672,97 VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANO R FARIAS AGENCIA: 0290-9 C CONTA: 33.472-3

553.062.000,036.051 NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO 2.0A9.CE4.222.7EF.949

w 224



07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:37 306203062 SEGUNDA VIA 0016 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 CONTA: AGENCIA: 3062-7

DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.070.713

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM

CONTA: 70.713-9 CONTA: AGENCIA: 0290-9 553.062.000.036.051

NR. DOCUMENTO

9.D00.7EC.92C.646.B79 NR.AUTENTICACAO

> YERMO DE COLABORAÇÃO N2015/2018 REC'IPSO A UNITCIPAL

> > TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL

m. 225

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:37 306203062 SEGUNDA VIA 0005 306203062 SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0005

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2022

550.290.000.190.151 NR. DOCUMENTO VALOR TOTAL ****** TRANSFERIDO PARA:

****** TRANSFERIDO FADO.
CLIENTE: MARCELA CRISTINA SARAIVA
CONTA: 190.151-6 NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 5.A7E.37E.A0E.4A1.567

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUMICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

31 . 226



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · VI Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 02/2022

Recebemos de Associação Hospitalar Beneficente do Brasil — AHBB, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de 01/02/2022 a 28/02/2022 a qual deverá ser depositada/transferida na conta do Banco do Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0 de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.

Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para unidade de Fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (tres mil reais) para unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (tres mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da arrendante até a data de **07** de março de **2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 28 de fevereiro de 2022.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

Luiz dos Santos Filho Administrador Provisório

> TÉRMO DE COLASURAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$

10.000,00

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020701 AUTENTICACAO SISBB:

5.E0B.781.628.2BA.AC6

TERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUMICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

36, 223



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 04/02/2022 - 17:19:21

ASSOCIAÇÃO ROSPI	TALAR BENEFICENTE	DO BRA		02-DDD/TELSFONE (0014)34075064
03-FPAS	04-S1MPLES	05-REMUNERAÇÃO 382.717,97	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
06-CÓD RL NENTIA	017980-9	10-inscrição/Tipo(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

- LID CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
30.617,43	0,00	30.617,43

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

8582000 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/02/2022 - 17:19:21

ASSOCIACAC (CC)	TALAR BENEFICENTE	DO BRA		02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 382.717,97	06-OTDE TRABALHADORES	07-ALIQUOTA FGTS
08-COD R Jan ER:	017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

70 + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
30.617,43	0,00	30.617,43

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

N2015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

8582

174301792208 207661050840 534946100094



Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO MUNICIPAL

8102/100

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0001/0013

MINISTÈRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ABOUTOS SEFIE

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 CBO DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO INSCRIÇÃO: RAT: 2,0 A DREWINGTON OCOR CAT SIMPLES: 1 ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA OUTRAS CUT: BASE CÁI, 13°SAI, PREV SOC PIS/BASEP/CI FPAS: 639 EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR RENSEICENTE DO BRA COMP: 01/2032 COD SEC:115 COD GPS: 2305 FP REM 13 SAI. NOME TRABALHADOR REM SPW 33" SAL TOMADOR/OBRA:

BASE CÁL PREV SOCIAL

77	0.00	2-95.28182.617	1	0.1	0.5	18/01/2022	10
KARINE PEREIRA PINTO	00010	0,0	376,83			SOB O	
1.832,41	295.22		1202	10		10	F.
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	75	NO	168,8				7
2,105,83	00,00	. 00250	/201	0.1			
ALESSANDRA DE MORAES		201 01320 12-6	1 1			168,46	
1.656,12	0,00	0 0	01/02/2021	01			
ALEX APARECIDO FERREIRA		2 -				132,48	
2.653,63	0,00	1.8/616,	13/01/2020	0.1	0.5		
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		50	227,4	9		212,30	
4.505,47	00,00	000	102/	10	01		
AMAURI FERREIRA LOURENCO		27.0	44			360,43	
1.858,28	0,00		1	01			
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		500				148,67	
3.219,21	0.00	.04233	03/05/2021	10			
CAROLINA RUFINO		1	295,30			257 53	
1.656,12	00	~	02/07/2021	0.1		2112	
ELISA GASPARINI SILVA CIITMADACC	000		130,87			132 48	
3.449,71	0 00	207,78768.35-4	09/10/2020	0.1		170	
PAULA DA STIMA	20,00	0	322,96			775 07	
2.157.29	00 0	128.31260.50-9	01/12/2018	0.1	0.1	17	
ANA PAULA MANCUSO MARRA ATVEC		0,	175,97			172 50	
3.861.83	000	201.37672.42-4	03/12/2018	10	0.1	1413	
TEREZA GIMENES GAMBA	00.00	1	376,83			308 94	
4.814,52	00 0	201.3/6/1.23-1	1	0.1		2000	
ANA VALERIA FAVERO		1	510,20			385.16	
1.753,55	0.00	209.19875.40-2	08/05/2019	0.1		1	
ANDRE BONADIO CHAGAS		2000	139			140,28	
2.397,45	00,00	128.33400.18-9	/201	0.1	0.1		
The second secon			45/67			191 80	

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACAG DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

CBO

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PAG: 0002/0013

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 April 14940100104 DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO INSCRIÇÃO: 0,4 ANTHORNOLD BUILDING TO THE STATE OF THE STAT HAT: OCOR CAT SIMPLES: 1 ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA COTRAS ENU: The state of the s BASE CAL 13°SAL PREV SOC BASE CAL PREV SOCIAL PIS/PASEP/CI FPAS: 639 EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 81/2022 COD MEC:115 COD GPS:2305 REM E3"SAL NOME TRABALHADOR REM SEW 13" SAL TOMA BOR/OBRA:

	126.84360.18-0	13/01/2020	UI	0.5	
ALHO	170.06924.47-0	01/12/2018	0.1	10	148,06
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA 2,000	148.72779.87-4	376,78	0.3		308,92
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 2.789,33	125.40921.51-7	171,34	10	01	168,46
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA 1.920,53	120.75473.08-2	243,71	0.1	0.1	223,15
00.00	210.14382.70-1	154,66	0.1		153,65
VOLL 0 0 00	161.53899.67-7	330,36	0.1	0.1	280,91
00'0	0,00	19/06/2019	0.1	3-0	155,10
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS 2.106,96	145.88928.20-8	409,98	0.1	0.1	327,90
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS 4.057,20	190.43368.05-1	171,44	01		168,55
	206.40110.75-9	404,18	0.1		324,57
	201.01321.71-0	334,10	01	0.1	283,40
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS 1.791,33	160.29558.04-9	334,10	0.1		283,40
CARLOS ALEXANDRE VIDO 3.690,59	126.65914.17-6	143,03	0.1		143,30
CARLOS ANTONIO DA SILVA 3.323,18	123.82017.12-2	352,85	0.1		295,25
	00.0	307,77			265,86

TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL 001/2018

TERMO DE COLARIDRAÇÃO RECURSO MUNICIPAL Nº015/2018

232

MINISTÈRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEEIP

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0003/0013

ONE DISTRICTOR		The second secon				ייייי ליייי	
NOME TRABALHADOR REM SFM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÂL 13°SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
CELLA MARTA STIVA CAMPOS		C MON A					
3 369.54	000	122.00092.26-5	1	OI	0.1		02522
TOO OHOUSE THE	00.00		313,34			269.57	0.00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123,96866,94-1	01/12/2018	OI	0.1		10000
4.525,25	00'0	00,00	7			360 03	222
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122,93087.83-4	16/08/2021	10		0 2 20	00.00
	00'0	0,00	159.6			200	03222
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	/202	0.1		700	00,00
2.541,99	00'0		214,	1		203 35	03222
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	ANO	123.32861.57-4	100	0.1	10	3	00.00
	00'0	00,00	334,1	4		283 46	97070
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	DE PAULA	164.46345.85-3	13/05/2019	0.1			00000
2.312,69	00'0		189,			185.01	03222
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	DOS SANTOS	165.17783.74-2	20/12/2018	10	1.0	100	DA CAN
1.813,41	00'0		145,0			145.07	0.00
DAIANA SILVEKIO		206.47832.80-6	23/06/2021	0.1			05143
	00,00		123,08			125,56	00.00
DALANI PERPETUA FACCHIN	6	210.27443.26-7	14/12/2018	0.1	OI	1	05147
1.320,33	00,00		154,66			153,64	00.00
DANIELLE VIIURIA SILVA GUESSO		160.99796.41-0	26/01/2022	01			02235
250,000	00,00					47,23	0,00
3.599.53	000	161.21747.45-6	01/12/2018	0.1	0.1		03241
DANTE, PERMANASSANT			73			287,96	00,00
3 454 49	00 0	206.48042.38-8	15/04/2019	01	0.5		03241
DAUTH TEAM CERCOLOGIC	00.0	0,				276,35	00.0
TATE OF A STANDARD	0	203.42842.11-5	01/07/2021	0.1			05143
DETSE DETSETTA SALIKAMAS	00,00					153,64	00'0
	TOWN OFTEN	204.85789.60-9	03/12/2018	10	0.1		02236
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		7010	3/6,8			308,94	00'0
7 2 576 16		71	120	01	01		03222
01101617	00'0	00,00	218,13			206.09	000

TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL 8102/100

Nº015/2018

TELINIO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL

us - 23**3**

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIE

BESZGOUDION THESDS MARKE ROTHER JUNEAU JEGSON LUDIES

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0004/0013

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-6 IMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1.0	INSCRIÇÃO: DMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	OFFORTIO
RRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 4F: 01/2022 GOD REC:115 GOD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: JADOR/OBRA:	NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL PEM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG 1	BASE CAL PREV SOCIAL

0.00	212.16926.18-4	07/06/2019	0.1		
200	EACOO TO	139,			140.28
00,00		03/08/2020	0.1	0.5	000
0,00	126.90118.14-0	12/06/2019	10		TO 1001
ELISANGELA MAKIA FERREIRA DA SILVA CANTI 3.057,89	129.26880.17-2	03/12/2018	10	0.1	132,49
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO, 2.698,15	180.72462.40-2	03/12/2018	0.1	0.1	244,63
0,00	125.40835.42-4	232,77	0.1	0.5	215,85
0.00	201.67052.92-0	14/01/2021	0.1		254,45
00,00	108.01871.20-1	142,33	0.1	0.1	142,68
0,00	142.74684.07-1	01/02/2021	10		168,47
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 1.753,55	161.40200.82-3	01/12/2021	0.1		159,18
0,00	122.22870.43-9	7201	01	0.1	140,28
0,00	127.82776.15-2	03/12/2018	10	0.1	168,47
0,00	121.12935.73-0	ON	10		145,06
00,00	120.67376.17-0	03/12/2018	0.1	0.1	176,16
0,00	129.44340.14-1	03/12/2018	0.1	0.1	156,63
		-			389,33

TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL 307/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL N2015/2018

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

MINISTÉRIG DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0005/0013

24823300,3065 17447779440R 207661858840 534946108094

ORCARI JOSE ORCARI JOSE O, 00 DA CRUZ MARIANO O DA SILVA O, 00 DE LIMA O, 00 ITVEIRA O, 00 ITVEIRA O, 00 ALO VEIGA O, 00					INSCRICAGE	00.4
ECVANA HELOISA PORCARI JOSE 165,82 ISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO 4.369,29 IVAMILDO CORDEIRO DA SILVA 2.038,76 LAUCIA MANERIN ALVES 5.064,63 RAZIELE DE ANDRADE LIMA 3.575,36 JGO ISSAO TIZURA 3.861,83 G.00 ANI DE FATIMA OLIVEIRA 6.294,89 ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 WHILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 Q.00 QUELINE DA SILVA NASCIMENTO	BASE CAL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT O	OCOR DAI	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
165,82 155,82 0,00 4.369,29 IVANILDO CORDEIRO DA SILVA 2.038,76 LAUCIA MANFRIN ALVES 5.064,63 RAZIELE DE ANDRADE LIMA 3.575,36 JGO ISSAO TIZURA 3.861,83 3.861,83 AND DE FATIMA DO NASCIMENTO 6.294,89 ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 WHILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 0,00 QUUELINE DA SILVA NASCIMENTO	204 86702 50-0					
1VANILDO CORDEIRO DA CRUZ MARIANO 4.369,29 1VANILDO CORDEIRO DA SILVA 2.038,76 LAUCIA MANFRIN ALVES 6.04,63 3.575,36 1GO ISSAO TIZURA 3.575,36 1GO ISSAO TIZURA 3.861,83 3.861,83 3.861,83 6.294,89 7ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 0,00 MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 0,00 QUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.00.100.	28/01/2022	01			04221
1VANILDO CORDEIRO DA SILVA 2.038,76 2.038,76 5.064,63 5.064,63 6.064,63 6.064,63 7.064,63 7.064,63 7.064,63 7.064,63 7.064,63 7.064,63 7.066 7.0	127.67639.17-4	01/12/2018	0.1	0.1	13,26	00,00
AZIELE DE ANDRADE LIMA 5.064,63 6.064,63 7.575,36 100 ISSAO TIZURA 3.861,83 3.861,83 3.861,83 6.294,89 ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 QUELINE DA SILVA NASCIMENTO	125.02125.54-7	23/06/2021	0.0		349,55	00,00
AZIELE DE ANDRADE LIMA 3.575,36 GO ISSAO TIZURA 3.861,83 3.861,83 G.00 ABELLA CARINA DO NASCIMENTO 6.294,89 ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 QUELINE DA SILVA NASCIMENTO	125.49367,68-7	165,30	0.1		163,11	05174
3.575,36 GO ISSAO TIZURA 3.861,83 ABELLA CARINA DO NASCIMENTO 6.294,89 ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 QUELINE DA SILVA NASCIMENTO	129 05176 15-8	1	d o	To	405,18	02239
ABELLA CARINA DO NASCIMENTO 6.294,89 ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 QUELINE DA SILVA NASCIMENTO		338.04	0.1	0.1	1	03241
ABELLA CARINA DO NASCIMENTO 6.294,89 ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 OUELINE DA SILVA NASCIMENTO	128.44136.17-8	03/12/2018	TO	0.1	286,03	00'0
ANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.674,52 ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 O.00 DUELINE DA SILVA NASCIMENTO	237.88188.71-1	376,83	10	10	308,95	02236
ANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.312,69 MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 2.038,100 O,00	124.79780.52-1	717,46			503,59	02235
WILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 0,00 0,00		1	70	10		04221
MILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.038,50 QUELINE DA SILVA NASCIMENTO	123.72980.25-6	03/12/2018	0.1	0.1	133,9/	00,00
QUELINE DA SILVA NASCIMENTO	209.99875.49-8	189,96	0.1		185,02	00,00
	128.67585.41-6	165,28	0.1		163,08	04110
DE CARVALHO	162.08304.00-9	-			227,50	02234
PEREIRA SOARES	0,00	-		000	206,03	03222
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	0,00	1 0		TO	132,48	04221
DE OLIVEIRA	127.33032.18-8	3	100		190,07	04110
00.0	00'0	-			143,58	05174

TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL 001/2018

TENNO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL Nº015/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº615/2018

RECURSO MUNICIPAL

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÊRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0006/0013

REJAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIE

8582000 1743L 74424. 207661d54840 534946100694

### 13°SAh BASE CÂL 13°SAL PREEN SOC CONTRIB SEG DEVIDA CORR DATA/COD MOVIMENTACAO DEPÓSITO D	3°SAL BASE CÁL 13°S 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 200 2	A THE ACT IN A SECOND				INSCRIÇÃO:	יייי ייייי ייייי ייייי ייייי
0,00 238.54277.16-4 05/01/2022 01 122,09 DI REZZE 127.65246.15-9 20/12/2018 01 122,09 TOS 0,00 201.37666.27-0 03/01/2022 01 132,48 0,00 201.37666.27-0 03/01/2022 01 133,32 0,00 207.73335.04-2 13/03/2020 01 208,40 0,00 128.87891.85-7 01/02/2021 01 145,48 0,00 128.97499.17-8 02/03/2020 01 156,91 0,00 212.92476.34-8 07/08/2021 01 176,16 0,00 123.96891.85-7 07/08/2021 01 176,16 0,00 123.96892.96-3 26/05/2021 01 227,19 0,00 123.96892.06-3 22/01/2022 01 33,74 0,00 123.96892.06-3 22/01/2022 01 33,74 0,00 125.02009.62-8 03/12/2018 01 01 333,68 0,00 125.02009.62-8 03/12/2021 01 01 155,37 0,00 125.02009.62-8 03/12/2021 01 155,37 0,00 125.02009.62-8 03/12/2021 01 155,37	0,00 238. 0,00 238. 0,00 201. 0,00 207. 0,00 206. 0,00 206.	PREV	SEC			TA/COD MOVIMENTACÃO DEPÓSITO	CBO
DI REZZE D, 0,00 D, 00 D	0,00 238. 0,00 201. 0,00 201. 0,00 206. 0,00 2206. 0,00 2206.	31 6701					
RA DI REZZE RA DI RA DI REZZE RA DI RA DI REZZE RA DI RA DI REZZE	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 128. 0,00 206. 0,00 212.	1016.	5/01/202	01			07823
DI REZEE 0,00 0,00 201.37666.27-0 03/01/2022 0,00 207.73335.04-2 13/03/2022 0,00 207.73335.04-2 13/03/2022 0,00 207.73335.04-2 13/03/2020 0,00 206.48891.85-7 0,00 206.48891.85-7 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 212.92476.44-9 03/12/2018 0,00 22/01/2022 0,00 22/01/2022 0,00 22/01/2022 0,00 126.34230.14-3 126.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3 127.3420.14-3	REZZE 127. 0,00 201. 0,00 205. 0,00 206. 0,00 228. 0,00 228. 0,00 222. 0,00 212. 0,00 128.	1	/05/202	0.1		122,09	00,00
0,000 201.37666.27-0 03/01/2022 01 133,32 0,000 207.73335.04-2 13/03/2020 01 133,32 0,000 128.88784.14-0 03/08/2021 01 145,48 0,000 128.97499.17-8 02/03/2020 01 145,48 0,000 212.92476.34-8 02/03/2020 01 176,16 0,000 123.98875.98-3 26/05/2021 01 227,71 0,00 123.98875.98-3 26/05/2021 01 227,71 0,00 120.67374.24-0 03/12/2022 01 333,68 0,00 120.67374.24-0 03/12/2022 01 154,33 0,00 125.02009.62-8 03/12/2018 01 01 153,57 0,00 125.02009.62-8 03/12/2018 01 01 153,57	0,00 201. 0,00 207. 0,00 206. 0,00 206.	5246.	1	Ç	F	A.	04221
CO, 00 201.37660.27-0 03/01/2022 01 133,32 CO, 00 207.73335.04-2 13/03/2020 01 133,32 0, 00 207.73335.04-2 13/03/2021 01 263,40 0, 00 206.48891.85-7 01/02/2021 01 263,40 0, 00 206.48891.85-7 01/02/2021 01 145,48 0, 00 206.48891.85-7 01/02/2021 01 145,48 0, 00 212.92476.34-8 07/08/2019 01 176,16 0, 00 212.92476.34-8 07/08/2019 01 176,16 1VAA 0, 00 2212.92476.34-8 07/08/2019 01 176,16 0, 00 123.96875.98-3 26/05/2011 01 227,19 0, 00 123.96875.98-3 26/05/2011 01 227,19 0, 00 120.67374.24-0 03/12/2018 01 01 333,68 0, 00 126.34230.14-3 13/12/2018 01 01 154,33 0, 00 0, 00 0, 00	0,00 207. 0,00 128. 0,00 206. 0,00 2128.	,	4	T	TO	1	03222
POS 0,000 128.88784.14-0 03/05/2020 01 283,40 145,48 128.88784.14-0 03/05/2021 01 283,40 145,49 128.88784.14-0 03/05/2021 01 145,48 145,48 128.97499.17-8 0,00 1212.92476.34-8 07/08/2019 01 176,16 176,16 0.00 122.92476.34-8 07/08/2019 01 176,16 176,16 0.00 123.96875.98-3 26/05/2021 01 249,495 0.00 123.96875.98-3 26/05/2021 01 22/07/2022	0,00 207. 0,00 206. 0,00 2128.	/666.	3/0	0.1		-	00,00
0,00	0,00 128. 0,00 206. 0,00 128.	3335.	3/0	10		133,32	00,00
0,000 206.48891.85-7 0,000 128.97499.17-8 0,000 212.92476.34-8 0,000 212.92476.34-8 0,000 226.418692.17-1 0,000 226.41065.26-9 0,000 226.41065.26-9 0,000 226.41065.26-9 0,000 226.41065.26-9 22701/2022 0,000 226.41065.26-9 22/01/2022	0,00 206. 0,00 128. 0,00 212.	5	-	1 6		83	02235
0,00 128.97499.17-8 0,00 0,00 128.97499.17-8 0,00 212.92476.34-8 0,00 129.18592.17-1 0,00 123.96875.98-3 0,00 123.96875.98-3 0,00 123.96875.98-3 0,00 120.67374.24-0 0,00 125.02009.62-8 0,00 125.02009.62-8 0,00 125.02009.62-8 0,00 125.02009.62-8 0,00 125.02009.62-8 154,58 154,58	0,00 128. 0,00 212.	8891.	7	To o		4	07823
0,00	0,00 212.	97499.	0 10	TO		56,	04221
0,00	0,00		2	TO		76.1	04110
TUVA 0,00	129.1	2476.	0	OI		1	00,00
0,00		8592.	1		10	271,71	00,00
0\$ 0,00	54	6875.	0/9			+	02521
0,00	206.4	1065.	0	0.1		00	02235
0,00 126.34230.14-3 0,00 125.02009.62-8 0,00 0,00 154,33 0 154,33 0 333,68 0 3/12/2018 0 153,57	0,00	7374.	112		3.1	on	04221
0,00 125.02009.62-8 03/12/2018 01 01 333,68 0,00 0,00 154,58 01 01 153,57 0	0,00	230.	0		1	154,33	03222
0,00 0,00 154,58 1 153,57	0,00	0	420,1			S	02235
		00.00	154,5		4	153,57	04221

um 236

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0007/0013

858200014056 17431179620E 2070E 050840 534946100094

REM 13 mag	COD NEC:115	COD GPS: 2305	PPAS:	ENT: SIMPLES:	-4	RAT:	2,0 FAP: 0,50 RAT INSCRICÃO:	.349.461/0009-60
Table Color Table Color Colo		SM 13°SAL	PIS/PASEP "SAL PREV EV SOCIAL	SEC	CAT	OCOR		CBO
NUMBOR O.00			6.90508	7/00/201		1		
O 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	LUCIMARA GUIMARAES PATVA	00'0		330.3	0.1			02515
DASILVA O,00 200.81845.35-3 23/55022 01 384,57 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	4.807,16	00'0	06.69049.	/12	0.1	0.1	280,92	00'0
DE SILVA OF 0.00 127.66974.18-2 14/01/2021 01 44.92 00 155.71 01 154.58 00 155.71 01 155.71 01 155.72 01 155.73 01 155.73 01 155.73 01 155.73 01 155.73 01 155.73 01 155.73 01 155.73 01 155.73 01 177.00 0.00 126.10957.14-9 0.000 126.10957.14-9 0.000 126.49385.14-9 0.000 126.49385.14-9 0.000 126.49385.14-9 0.000 126.49385.14-9 0.000 126.49385.14-9 0.000 126.7445.15-1 0.000 126.72445.15-1 0.000 126.7245.15-1 0.000 126.7245.15-1 0.000 126.7245.15-1 0.000 126.7245.13-1 0.000 126.7245.13-1 0.000 126.7245.13-1 0.000 126.7245.13-1 0.000 126.7245.13-1 0.000 126.72445.13-1 0.000 126.72445.13-1 0.000 126.72445.13-1 0.000 126.72445.13-1 0.000 126.724884.13-0 0.000 126.724884.13-0 0.000 126.724884.13-0 0.000 126.726.83 01 01 126.72462. 0.000 126.726.83 01 01 127.2019 01 01 157.77 00 0.000 127.2019 01 01 157.77 00 0.000 127.2019 01 01 157.77 00 0.000 127.2019 01 01 157.77 00 0.000 127.2019 01 01 127.2019 01 01 157.77 00 0.000 127.2019 01 01 127.2019 01 0.000 0	S61,55		0.81845.	101	TO		84.	02235
L MARQUES	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV.	A	7.66974.	4/01	10		4	03222
TOTO CORRETA O, 00 0, 00 171,202 01 168,47 0 1 168,47 0.00 171,202 01 171,000 01 171,000 01 171,000 01 171,000 01 171,000 01 171,000 01 171,000 01 126,49385.1449 0.00 171,202 01 189,96 170,000 120.68511.27-6 19/08/2011 01 185,02 01 186,64 00 189,96 170,000 126,72445.15-1 151,000 03/12/2018 01 01 159,64 00 175,000 00 126,72445.15-1 151,000 03/12/2018 01 01 01 185,00 00 00 124,92884.13-0 0,00 124,92884.13-0 03/06/2019 01 01 01 01 01 01 01 000 000 000 000	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		6.61815.	1/10	4 6		54,5	04221
TOTAL NAME OF THE	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE		7 59012	7/7	01		15	03222
TALLEY O, OO 126.10957.14-0 21/12/2018 01 77,00 0 0 126.49385.14-0 0,00 260,920 01 260,920 01 260,920 01 260,920 01 260,930 01 260,930 01 126.49385.14-8 0,000 120.68511.27-6 19/08/2021 01 161,41 01 159,64 0 0 126.72445.15-1 15/12/2018 01 01 01 159,64 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	MARCIO EVARISTO DE STITE	00'0		8/01/	0.1		r.	00,00
FRA 0,00 126.49385.14-8 03/12/2018 01 01 234,63 FENNANDES 0,00 120.68511.27-6 19/08/2021 01 185,02 FINDATO 0,00 201.42628.58-6 03/12/2018 01 01 159,64 N PEREIRA 0,00 126.72445.15-1 15/12/2018 01 01 150,04 ZAR 0,00 124.92884.13-0 03/06/2019 01 390,01 0,00 121.00374.94-1 01/12/2018 01 01 140,29 0,00 209.48801.34-9 01/12/2018 01 01 245,93 0,00 245,93 01/12/2018 01 01 224,62	2.932,85	0,00	6.10957.	/12/	0.1		77,00	0,00
FENDANDES 120.68511.27-6 19/08/2021 01 185,02 0 185,02 0 161,41 01 159,64 0 161,41 01 159,64 0 120.68511.27-6 19/08/2021 01 150,62 01 150,64 0 126.72445.15-1 15/12/2018 01 01 150,04 0 126.72445.15-1 15/12/2018 01 01 120.68169.46-2 01/02/2019 01 01 390,01 00 124.92884.13-0 03/06/2019 01 121.00374.94-1 01/12/2018 01 01 158,63 00.00 121.00374.94-1 01/12/2018 01 01 157,17 00.00 209.48801.34-9 0.00 245,93 01/12/2018 01 01 224,62 00.00 2245.62	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA 2.312,69		6.49385.	260,	1 O	10		07823
TOLDATO 0,00 0 161,41 01 159,64 0 0 0 0 1 161,41 01 159,64 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES 1.995,49		0.68511.	1 9/08		4	85	03222
APPEREIRA 0,000 126.72445.15-1 15/12/2018 01 01 150,004 0 ZAR 0,000 120.68169.46-2 01/02/2019 01 390,01 0 0,00 124.92884.13-0 03/06/2019 01 265,69 0 0,00 121.00374.94-1 01/12/2018 01 01 157,17 0 0,00 209.48801.34-9 01/12/2018 01 01 224,62 00	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	0000	1.42628.	112	7 5	Š	10	07823
ZAR 0,00 120.68169.46-2 01/02/2019 01 390,01 0 0 0,00 0 0,00 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,00 0 0,0	ARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		6.72445.	5/12	T 0	10	150,04	02237
$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	ARIA ELENA VIANA SALAZAR	00.0	.68169.	518,6	70	0.1	390,01	03222
0,00 121.00374.94-1 01/12/2018 01 01 140,29 0 0,00 121.00374.94-1 01/12/2018 01 01 157,17 0 0,00 209.48801.34-9 01/12/2018 01 01 224,62 0	ARIA JOSE MEIRA	00,0	0 20000	307,5	0.1		L C	02516
$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	ARIA REGINA DA SILVA	00'0	0 0 0 0 0 0 0 0	3/06	0.1		20	00,00
0,00 209.48801.34-9 01/12/2018 01 01 157,17 0 0,00 245,93 01 01 224,62 0	1.964,59	00.00	.00374.9	/12	10	0.1	N	00,00
243, 93	2.807,77	00'00	.48801.	/12	0.1	01	57,1	0,00
				20,0			224,62	0,00

TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL 001/2018

TO DE COLASORAÇÃO

RECURSO MUNICIPAL NºU15/2018

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

	THIRD VANCHELL PINHO DE LUCAS
CBO MOVIMENTAÇÃO CBO DEPÓSITO JAM	NEW SEM 13° SAL REM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA BASE CÁL PREV SOCIAL MADTANA MADONA MADON
INSCRIÇÃO:	PIS/PASEP/CI
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJISTADO: 1 03	EMPRESA: ASSOCIACAC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 01/2022 COD REC:115 CCD GPS: 2305 FPAS: 638 DUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
85820003865 IN 347792200 207601050800 524940108094	RSAREMONDER IN SULF
PAG: 0008/0013	RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
DATA: 04/02/2022	SELE - SEFLE 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

2.541,87	0,00	164.23837.87-3	01/12/2018	0.1	0.1	
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO 1.562,46	00	200.81835.43-9	214,02	0.1		203,34
MARIY APARECIDA LUIZ 2.155,45	00.00	0,00	122,44	0.1	01	124,99
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES 1.602,31	0,00	126.72747.16-6	175,81	01	0.1	172,44
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE 3.542,59	0.00	136.41518.22-8	12/03/2020	01		128,19
NATALIA ALONSO PEREIRA 3.398,67	00'0	206.34729.69-6	HOL	0.1		283,40
PAULO SERGIO DA SILVA 2.241,21	0.00	209.48803.26-0	316,83	0.1		271,89
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO 1.995,41	0,00	203.24641.90-1	10 1	0.1	0.1	179,29
PALISCILA VENTURA PIRES 2.106,96	0,00	126.95082.17-9	161,40	0.1		159,63
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 2.312,69	0,00	123.83928.45-5	71,4	0.1	01	168,56
NEWATA ELIS BETTEZ ROMUALDO 5.064,63	0,00	209.03725.32-5	0 1	10	01	185,02
KENATA KIBEIRO BRANCO 6.889,54	00,00	124.50535.06-5	545,22	0.1	0.1	405,17
ALIMALDO JORGE DE MELO 2.545,60	0,00	123.81331.11-7	01/12/2018	01	0.1	551,17
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA 2.442,37	0,00	127.06002.16-8	214,47	0.1	0.1	203,65
KOSANA GOMES FELIX 5.480,83	0,00	126.11924.17-3	7201	0.1	0.1	195,39
OENBWOJ JO ST			603,49			438,47

TERMO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUMICIPAL Nº015/2018

TERMIN DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL 800/100

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022) RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0009/0013

PES/PASEP/CI REM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PPEV SOC CONTRIB SEG DEVIDA BASE CÁL PREV SOCIAL CONCELOS 0,00 126.45481.15-0 01/12/2018 126.45481.15-0 01/12/2018 126.45481.15-0 01/12/2018 126.45481.15-0 01/12/2018 126.45481.15-0 01/12/2018 126.45481.15-0 01/12/2018 126.45481.15-0 01/12/2018 126.464.01-0 209.48795.05-5 00.00 127.30314.18-2 00.00 127.30314.18-2 00.00 127.30314.18-2 00.00 127.30314.18-2 00.00 124.50535.25-1 124.50535.25-1 124.50535.25-1 124.50535.25-1 124.50535.25-1 124.50535.25-1 124.50535.25-1 124.50535.25-1 125.34041.33-3 137.12/2018 137.12/2018 146,97 127.90602.17-6 127.90602.17-6 127.90602.17-6 127.90602.17-6 125.54112.15-2	MONTH MEDICAL TOR TOR						INSCRIÇÃO:	
CONCELOS 0,00 209.48795.05-5 0,00 126.45481.15-0 01/12/2018 126.02 0,00 125.06267.97-4 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.2018 127.30314.18-2 0,00 127.2018 127.2018 127.2018 127.2018 127.2018 127.2018 127.3020 127.30314.13-3 117.44 127.30314.18-2 127.30314.18-2 127.30314.18-2 127.3031.2019 127.404 127.3031.201 127.3031.201 127.3031.201 127.3031.201 127.3031.201 127.3031.201 127.3031.201 127.30602.17-6 12	NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PPEV PPEV OCIAL	SEC	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
DE OLIVEIRA DE D	Z.	15	.45481.1	/12	0.1	10		0422
A RODRIGUES DE OLIVEIRA A RODRIGUES DE OLIVEIRA (38,79) 0,00 125.06267.97-4 0,00 125.06267.97-4 0,00 126.9746.01-0 28,082.019 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.30314.18-2 0,00 127.2018 0,00 127.30314.18-3 0,00 127.2018 0,00 127.2018 12.69 127.30314.18-3 0,00 127.2018 0,00 127.2018 127.0152.45-3 127.2018 127.6152.45-3 127.01620	ROSELY VASCO	00,00	40705	1	7		132,49	00'0
DE OLIVEIRA DE OL	1.602,31	00.00	.40793.	7	10	0		05143
A 0,00 485,60 BA 0,00 165.97464.01-0 28/08/2019 C,00 127.30314.18-2 01/02/2021 TRO 0,00 124.50535.25-1 01/12/2018 C,00 124.50535.25-1 01/12/2018 C,00 122.76152.45-3 03/12/2018 TEREIRA 0,00 165.37969.04-3 10/04/2019 CO 0 0 204.89199.09-1 09/01/2020 CO 0 204.89199.09-1 09/01/2020 TIVA 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 EIRA 0,00 127.90602.17-6 10/11/2021 CO 0 0 127.90602.17-6 125.027.2021	SHEILA REGINA RODRIGUES	VELF	.06267.	/12	0.1	10	128,18	00,00
A 0,00 127.30314.18-2 0,00 171,34 RA 0,00 127.30314.18-2 0,00 177,34 IRO 0,00 201.67056.14-4 0,00 290,66 I24.50535.25-1 0,12/2018 0,00 122.76152.45-3 03/12/2018 ILVA 0,00 121.91234.31-5 0,00 1712/2018 RA 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 COS.74961.27-6 10/11/2021 COS.74961.27-6 10/11/2021 COS.74961.27-6 10/11/2021 COS.74961.27-6 10/11/2021 COS.74961.27-6 10/11/2021 COS.740602.17-6 10/11/2021						t	371.11	02236
RA 0,00 127.30314.18-2 01/02/2021 IRO 0,00 201.67056.14-4 01/12/2018 0,00 124.50535.25-1 01/12/2018 0,00 122.76152.45-3 03/12/2018 ILVA 0,00 121.91234.31-5 01/12/2018 0,00 204.89199.09-1 09/01/2020 RA 0,00 203.54041.33-3 13706/2021 EERA 0,00 127.90602.17-6 10/11/2021 125.54112.15-2 007/2021			.97464.	8/0	0.1	0.5	1	03222
IRO 0,00 201.67056.14-4 01/02/2021 IRO 0,00 124.50535.25-1 01/12/2018 0,00 02/2021 124.50535.25-1 01/12/2018 0,00 122.76152.45-3 03/12/2018 146,97 122.76152.45-3 03/12/2018 146,97 122.76152.45-3 03/12/2018 146,97 155.37969.04-3 16/42/2018 165.37969.04-3 16/42/2019 165.37969.04-3 16/42/2019 189,96 121.91234.31-5 0,00 17/2/2018 0,00 204.89199.09-1 09/01/2020 206.74961.86-7 23/06/2021 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02			01000	-			168,46	00'0
IRO 0,00 201.67056.14-4 01/12/2018 290,66 124.50535.25-1 01/12/2018 0,00 01/12/2018 0,00 01/12/2018 146,97 122.76152.45-3 0,00 12/2018 189,96 122.76152.45-3 0,00 10/4/2019 189,96 121.91234.31-5 0,00 112/2018 0,00 121.91234.31-5 0,00 112/2018 0,00 112/2018 0,00 121.91234.31-5 0,00 112/2018 171,44 171,44 171,44 171,500 0,00 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02 126,02 126,02 126,02 126,00 125.54112.15-2 0.00 0.00 125.54112.15-2			.30314.	0	01			03222
D, 00 0 124.50535.25-1 01/12/2018 0.00 0 290,66 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	SOLANGE APARECIDA MONTE		STORE	1, 0			373,25	00'0
DEREIRA 0,00 124.50535.25-1 01/12/2018 146,97 146,97 152.76152.45-3 0.00 03/12/2018 146,97 152.76152.45-3 0.00 155.37969.04-3 10/04/2019 150.00 121.91234.31-5 0.00 1712/2018 209,01 204.89199.09-1 0,00 204.89199.09-1 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 137.44 20.00 205.74961.86-7 23/06/2021 161,67 125.54112.15-2 0.00 126,022	3.180,53		.00000	7	0.1	0.1	4 4 4 4 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	03241
DEREIRA 0,00 122.76152.45-3 03/12/2018 189,96 0,00 165.37969.04-3 10/04/2019 121.91234.31-5 0,00 1712/2018 0,00 121.91234.31-5 0,00 204.89199.09-1 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 171.44 20.00 20.00 205.74961.86-7 23/06/2021 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02 126,0	SOLANGE PAULINA LORENA		.50535.	1	0.1	1.0	754,44	00,00
DEREIRA 0,00 165.37969.04-3 10704/2018 189,96 10.00 10.00 10704/2019 0,00 121.91234.31-5 0.00 17.12/2018 0,00 121.91234.31-5 0.00 17.12/2018 0,00 204.89199.09-1 0,00 203.54041.33-3 13.01/2020 17.44 206.74961.86-7 23/06/2021 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02 126,	1.835,10	00.00		146,97			146.81	17750
PEREIRA 0,00 165.37969.04-3 10/04/2019 12.37969.04-3 10/04/2019 12.91234.31-5 0,00 17.12/2018 0,00 204.89199.09-1 0,00 204.89199.09-1 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 17.44 206.74961.86-7 23/06/2021 127.90602.17-6 10/11/2021 126.02 126.02	SUELY MIDORI HANDA		.76152.	03/12/2018	0.1	0.1		00,00
PEREIRA 0,00 165.37969.04-3 10/04/2019 189,96 121.91234.31-5 0,00 01/12/2018 209,01 204.89199.09-1 0,00 204.89199.09-1 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 13/01/2020 0,00 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02 125.54112.15-2 0,00 126.0221	2.312,69			189,96			185.02	0000
TIVA 0,00 121.91234.31-5 01/12/2018 209,01 0,00 204.89199.09-1 0,00 204.89199.09-1 0,00 210,12020 0,00 200.00 203.54041.33-3 13/01/2020 13/01/2020 0,00 20.00 206.74961.86-7 23/06/2021 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02 12	AMARA CRISTINA OSHIRO		.37969.	0	0.1		2	00000
ILVA 0,00 204.89199.09-1 09/01/2/2018 209,01 209,01 209,01 209,01 209,01 209,01 200,00 200,00 203.54041.33-3 13/01/2020 13/01/2020 0,00 205.74961.86-7 23/06/2021 161,67 200 0,00 125.54112.15-2 0,00 126,02	2.312,69			189,96			185.01	77770
EIRA 0,00 204.89199.09-1 09/01/2020 209,01	LANIA MARA MANCUZO DA S		.91234.	1	0.1	0.1		04921
RA 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 210,10 0,00 210,10 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 17.44 20.00 20.00 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02	PATTANE SAPATNI CBIZ	00.00	0				200,02	0,00
RA 0,00 203.54041.33-3 13/01/2020 11/2020 0,00 171,44 20.00 171,44 20.00 171,44 167 23/06/2021 0,00 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02 12	2.509.26	00.00	.88188.	0	01			03222
0,00 206.74961.86-7 23/06/2021 0,00 171,44 23/06/2021 0,00 161,67 161,67 161,67 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02 1	THIAGO APARECIDO FERRET		54041	0/0		i c	200,74	00'0
EIRA 0,00 125.54112.15-2 0,00 126,021	2.106,96		7	2/0	TO	00		03222
0,00 0,00 161,67 127,90602.17-6 10/11/2021 0,00 126,02 126,02	MALCIR CARPINE		.74961.	3/0	0.1		168,55	00,00
EIRA 0,00 127.90602.17-6 10/11/2021 126,02 126,02 125.54112.15-2 02/07/2021	1.998,42	00.00			4		150 07	05174
0,00 0.26,02			.90602.	0/11	0.1		100	00,00
125.54112.15-2	1.602,31		00,00	126,02			128 19	05142
T 202 / / 0 / 20	VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	0.1		4	00,00
1.309,38 0,00 123,08	1.303,38	00,00		123,08			125,57	0.00



TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

00'0

30.617,43

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

TRABALHO E EMPREGO - MTE 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022) MINISTÉRIO DO GFIP - SEFIP

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0010/0013

A SODARIO O, 00 A SODARIO A SODARIO O, 00 A SODARIO A SODARIO O, 00 A SODARIO A SODOR A SODARIO A SODOR A SODO	UMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 01/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:	OSFITALAR BENEFICENTE D C:115 COD GPS: 2305	PAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	(-1	RAT:	2,0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	1/0009-6 TADO: 1,0
0,00 127.78289.18-8 13/12/2019 01 0,00 0,00 0,00 0,112/2018 01 0,00 125.01813.68-7 11/05/2021 01 01 0,00 125.01813.68-7 11/05/2021 01 01 0,00 165.99755.43-8 01/12/2018 01 01 168,46 0,00 127.98464.89-9 03/12/2018 01 01 01 168,46 0,00 127.17644.18-2 01/12/2018 01 01 269,15 0,00 201.67057.82-5 03/12/2018 01 01 145,05 0,00 123.35222.09-2 02/07/2021 01 01 265,69	NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL		ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/0	COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO
CIDA DE BARROS CIDA DE BARROS O,00 125.01813.68-7 S DOS SANTOS O,00 125.01813.68-7 S DOS SANTOS O,00 125.01813.68-7 S DOS SANTOS O,00 127.98464.89-9 EAUSTINO O,00 127.17644.18-2 O,00 127.17644.18-2 O,00 127.2764.81-2 O,00 127.17644.18-2 O,00 O,0	VANESSA CRISTINA ROCH 2.807,77		127.78289.18-8		13/12/2019	0.1				03222
HEUS 0,00 125.01813.68-7 11/05/2021 01 324,78 S DOS SANTOS 0,00 127.98464.89-9 01/12/2018 01 01 168,46 HEUS 0,00 127.17644.18-2 01/12/2018 01 01 132,49 EAUSTINO 0,00 201.67057.82-5 03/12/2018 01 01 145,05 S DOS SANTOS 0,00 127.17644.18-2 01/12/2018 01 01 145,05 EAUSTINO 0,00 201.67057.82-5 03/12/2018 01 01 145,05 S DOS O,00 123.35222.09-2 02/07/2021 01 01 01 145,05	VANIA DE FATIMA APARE	CIDA DE BARROS	134.23295.89-8		01/12/2018	01	10		224,63	00,00
S DOS SANTOS O,00 165.99755.43-8 O,00 127.98464.89-9 FAUSTINO O,00 127.17644.18-2 O,00 127.17644.18-2 O,00 127.17644.18-2 O,00 127.1764.18-2 O,00 O	VANILSE CRISTIANE MAT		0,00		198,69	0.1			192,78	0,00
USA 0,00 127.98464.89-9 01/12/2018 01 01 168,46 USA 0,00 127.98464.89-9 03/12/2018 01 01 269,15 FAUSTINO 0,00 201.67057.82-5 03/12/2018 01 01 145,05 0,00 123.35222.09-2 02/07/2021 01 265,69	VIVIAN ALOMA GONCALVE		00,00		404,18				324,58	0,00
USA 0,00 127.98464.89-9 03/12/2018 01 01 269,15 (17.17644.18-2 01/12/2018 01 01 132,49 (17.17644.18-2 01/12/2018 01 01 132,49 (17.17647.82-5 03/12/2018 01 01 145,05 (17.173.3522.09-2 02/07/2021 01 265,69 (17.17647.09 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	2.105,83		165.99/55.43-8		01/12/2018	0.1	10			03222
FAUSTINO 0,00 127.17644.18-2 01/12/2018 01 01 269,15 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.0	VIVIANE BEZERRA DE SO		127.98464.89-9		03/12/2018	0.1	0		168,46	0,0
EAUSILIND 0,00	7. VIVIANE BABEH MASHING		00'0		312,72				269,15	0223
ES 0,00 201.67057.82-5 03/12/2018 01 01 132,49 0 0,00 123.35222.09-2 02/07/2021 01 265,69 0	1.656.12		127.17644.18-2		01/12/2018	0.1	0.1			0422
0,00 0,00 123.35222.09-2 02/07/2021 01 145,05 05 05,00 02/07/2021 01 265,69	VANESA LAURENTINO ALV		201 67057 82-5		130,87	1			132,49	00'0
0,00 0,00 25222.09-2 02/07/2021 01 265,69	1.813,20		0,00		145.00	In	10		3.75	04221
0,00 307,51 265,69	VILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2		02/07/2021	0.1			140,000	0,0
	3.321, UU	00.00	00,00		307,51				265,69	0.0

FERMO DE FOMENTO RECURSOMUNICIPAL 001/2018

RECURSO MUMICIPAL TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

295,22

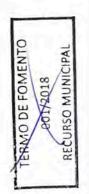
34.951,97

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP HETOMO DO TECHAMENTO - EMPRESA TOPATO DAME : "FRANTO" FPECHAMENTO AD PGYS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0011/0013

Mh0090-1 /0009-60 ADO: 1,00	8610102	PREV SOC	295,22	295,22
N° ARQUIVO: JBXKhNOaiWhGGGG-1 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	NDERANTE	BASE CÁL 13° PREV SOC		
RAT: 2,0		BASE CAL PREV SOC	380.878,02	380.878,02
NTSOFKOtlv0000-3 SIMPLES: 1	BAIRRO: WILLIANS			
N° DE CONTROLE: MNTSOFKOtlv0000-3 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	CEP: 17400-000	REMUNERAÇÃO 13°	295,22	295,22
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 01/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: FOM DOR/OBRA:	LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 CIDADE: GARCA	REMUNERAÇÃO SEM 13°	382.422,75	382,422,75
COD NEC: 115	RUA DR ORLANDO	QUANT	143	143
EMPRESA: ASSOC COMP: 01/2022 TOMADOR/OBRA:	LOGRADOURO: CIDADE: GARCA	CAT	01	TOTAIS:



TELLINO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL Nº015/2018

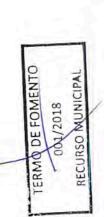
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA FETS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0012/0013

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR COMP: 01/2022 COD REC:115 TOMADOR/OBRA:	EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 01/2022 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: TOMADOR/OBRA:	oN 639	DE CONTROLE: MNTS0fK0t1v0000-3 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0		N° ARQUIVO: JBXKhNDaiwh0000-1 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	iWh00000-1 1/0009-60 ADO: 1,00
LOGRADOURO: RUA DR OI CIDADE: GARCA	LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 CIDADE: GARCA	CEP: 17400-000	BAIRRO: MILLIANS	CNAE:	CNAE PREPONDERANTE	8610102
MODALIDADE : "Branco"-	MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO	ÃO À PREVIDÊNCIA				
		FGTS - 8%				
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALĀRIO REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	LARIO	382.422,75				
QUANTIDADE TRABALHADORES	ES	143				
VALORES DO FGTS DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2022	TÉ 07/02/2022					
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	SOCIET		
30.617,43	00'0	00'0		00,00	TOTAL 3	TOTAL RECOLHER



SING DE COLASORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL Nº015/2018

804 242

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/02/2022 HORA: 17:19:21 PÁG: 0013/0013

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDENCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIF

LOGRADOMBO.	TOMADOR/OBRA:							FAP: 0, 50 RAT AJUS	FAP: 0, 50 RAT AJUSTADO: 1,00
CIDADE: GARCA	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	THIAGO DOS	SANTOS 70 UF: SP	CEP; 174	17400-000	BAIRRO: WILLIANS TELEFONE: 0014 3	LLIANS 0014 3407 5064	CNAE PREPONDERANTE	8610102
VALOR DEV PREV S SALÁRIO FAMÍLIA: SALÁRIO MATERNID: VALORES PAGOS CO VALORES PAGOS CO VALORES PAGOS CO VALORES PAGOS CO	VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: SALÁRIO FAMÍLIA: SALÁRIO MATERNIDADE: VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM A VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC.	DICI 15 20 25	ONAL: ANOS: ANOS: ANOS:	31.280,06 1.144,46 2.527,45 0,00 0,00 0,00	CONT RECE PERC 13° COM COM	1 1 1 1 1	DA: OCÍNIO: TROPIA: AS PARA	O TOMADOR:	34.951,97 0,00 100,00 0,00 0,00 0,00 0,00
COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO:	AL:	0,00	PERÍODO FINAL: VALOR A COMPENSAR:	: NSAR:		VALOR 0,00 VALOR	SOLICITADO: EXCEDENTE AO	LIMITE DOS 30%:	0,00
RETENÇÃO (LEI 9 VALOR INFORMADO:	(LEI 9.711/98) RMADO:	0,00	VALOR ABATIDO	O PELO SEFIP	P:	0,00	VALOR A COMPENS	COMPENSAR/RESTITUIR:	00'0
BASE DE CÁLCUI 15 ANOS: QUANTIDADE:	BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 15 ANOS: QUANTIDADE: 0 QUA	A ESPECIAL/O	CORRÊNCIA 20 ANOS: QUANTIDADE	DE:		00.00	25 ANOS: QUANTIDADE:		0,00
QUANTIDADE DE	DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS	cópigos							
0	0	0	0		0 IS:	: r 0	. K :	0 L:	0
NT: 0	0 0	0 0	0			0 P1:	0 P2:	P3: 0	
	T.2: 0 04:	0 (0 (0 R:		52: 0	0
0	00	00	Z4: 0 Z	U3: Z5:	0 V3:		×	0 X1: 0 Y:	0



TELATO DE COLASORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL Nº015/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA UTA 0052 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF

Codigo de Barras 85820000306-5 17430179220-8

20766105084-0 53494610009-4

Data do pagamento 07/02/2022 CNPJ/CEI/CPF

45349461/0009-60 COMPETENCIA 01/2022

CODIGO RECOLHIMENTO

115 VENCIMENTO 07/02/2022

VALOR DEPOSITO 30.617,43

Valor Total 30.617,43

DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: 6.6A9.D35.707.2A5.B6B

TERMIO DE COLAHORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

- 66-243

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA

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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 2.725.477-8

FAVORECIDO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

CPF/CNPJ: 375.009.628-78

VALOR: R\$

1.641,18

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020703

AUTENTICAÇÃO SISBB: 9.175.98D.2F1.9A7.22C

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ 817,68

DEBITO EM: 07/02/2022

AUTENTICAÇÃO SISBB: 9.BF9.C4F.38C.C03.C4F

DOCUMENTO: 020704

TERMO DE COLABORAÇÃO N2015/2018 RECURSO MUSICIPAL

- 604 245

FOMENTO RECUPSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 npetência: 01/2022

Emissão: Horas:

03/02/2022 18:48:47

- 60-246

MOVIMENTOS

Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
	40		7		
01/2022	49,76	20,00	D	Valor	
01/2022	755,84	20,00	D	Valor	
Total do Empregado:	805,60	40,00			
Total da empresa:	805,60	40,00			
	01/2022 01/2022 Total do Empregado:	01/2022 49,76 01/2022 755,84 Total do Empregado: 805,60	01/2022 49,76 20,00 01/2022 755,84 20,00 Total do Empregado: 805,60 40,00	01/2022 49,76 20,00 D 01/2022 755,84 20,00 D Total do Empregado: 805,60 40,00	01/2022 49,76 20,00 D Valor 01/2022 755,84 20,00 D Valor Total do Empregado: 805,60 40,00

TERMO DE COLABORAÇÃO N2015/2018

001/2018 RECURSO MUNICIPAL SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BINALIDADE: 01 CERENTES DE COME

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIAÇÃO 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\$ DEBITO EM: 07/02/2022 805,60

DOCUMENTO: 020705

AUTENTICACAO SISBB: 8.A58.165.227.331.980

NºU15/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11 - 247

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ 1.648,30

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020706 AUTENTICACAO SISBB:

8.EF7.5AE.9A5.CCA.82C

TERMO DE COLAMDRAÇÃO NºU15/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO /2018 RECURSO MUNICIPAL

064 248

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 -AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA 0049

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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA CONTA: 1.024.784-7

FAVORECIDO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

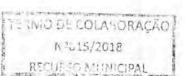
VALOR: R\$

153,39

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020707

AUTENTICACAO SISBB: 1.8C2,2DF.E1C.76B.ABF





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA 0062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINAL TRADE. 01 CREATER BY SOUTH

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0305-0 - CARCA

AGENCIA: 0305-0 - GARCA CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF/CNPJ: 405.637.498-81

VALOR: R\$

1.803,13

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO : ANALOG .

DOCUMENTO: 020708 AUTENTICACAO SISBB:

F.8C7.E93.C9B.6B2.F20



TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

901 250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0305-0 - GARCA

90.643-3 CONTA:

FAVORECIDO: LILIANA MARCON CPF/CNPJ: 180.913.558-31

VALOR: R\$

4.533,07

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020709

AUTENTICACAO SISBB: B.539.9CE.1F0.FB9.2D8

000 251



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 80.855.351-2

FAVORECIDO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 393.340.338-35

VALOR: R\$ DEBITO EM: 07/02/2022

459,58

DOCUMENTO: 020710 AUTENTICACAO SISBB:

C.EFD.8E3.6D7.24A.1D3

6- 252

IS INCOLATORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MULTICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

06. 253



Número da NFS-e 11

Código de Verificação de Autenticidade

OKQM65HET

Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/02/2022 às 13:00:14

Chave de Acesso 1560403UNPBJFSUZVE1GT0HA8JLJIQ9Z

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

GARCA-SP

002283121

GARCA - SP

Número do RPS Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

04/02/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal 2 - Não

Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)

Tipo ISS

04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

Logradouro

000110272

NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

R ROSARIO MARTINO, 193

CASA

Complemento

Bairro GARCA

Cidade

Telefone

17404-076

GARCA-SP

(14)34064214

natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

Logradouro

17400-000

2175819

Complemento

Bairro CENTRO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Cidade/Pais

GARCA - SP

SALA 06 Cod IBGE

Telefone

E-mail

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição

1,00

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

VIr. Unitário 7.000,00

R\$ 7,000,00

Total

ELMO DE COLABORAÇÃO N2015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Atividade Município Código CNAE

CSLL

R\$ 0.00

Construção Civil Código da Obra

Código ART

DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA 0,00% Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

0000170000002 Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 7.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0.00

INSS

R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 7.000,00

IRRE

R\$ 0,00

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS R\$ 0,00 R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 018

Outras Retenções

R\$ 0,00

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-® DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OKQM65HET

Data

CPF/RG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 -AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

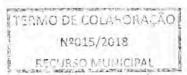
7.000,00

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020711

AUTENTICACAO SISBB: 2.129.A59.DA5.5EB.53C

866 254

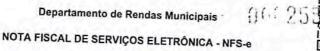






Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais





Número da NFS-e 51

Código de Verificação de Autenticidade TQ6SZUG70

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2022 às 22:28:26

Chave de Acesso 1560129YWEPHC9L4LBHIGUVUJXTBZ1CQ

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 Exigivel

Optante Simples Nacional

Número do RPS

Número do Processo

GARCA-SP

Município de Incidência do ISS Local da Prestação GARCA - SP

Série do RPS

Incentivo Fiscal

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 31/01/2022

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

ogradouro

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

2224620

000107416 CARLOS ANTONIO DA SILVA

Complemento

Bairro

R ELIZEU MENABO, 80

35.854.974/0001-17

Cidade

Telefone

GARCA I

17406-028

GARÇA-SP

(14) 98146-5633

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CPF/CNPJ/Documento

Logradouro

RG/Inscrição Estadual 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

Bairro CENTRO

SALA 06

Telefone

E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17400-000 GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição 1,00

SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 18/01/22 A 30/01/22

VIr. Unitário 3.033,29

Tota RS 3,033 29

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.033,29

PIS

R\$ 0,00

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES. Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Alíquota 2,00%

IRRF

R\$ 0.00

Atividade Município 0000040000006

Código CNAE 8650001

CSLL

R\$ 0,00

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Desconto Condicionado

Val. Aprox. Tributos

Retenções de Impostos

COFINS R\$ 0.00

R\$ 0.00

INSS R\$ 0,00 R\$ 3.033,29

Base de Cálculo

Total do ISS R\$ 60.67

2 - Não

ISS Retido

R\$ 0,00

Outras Retenções

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.033,29

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

R\$ 0,00

TERM DE FOMENTO 001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TOSSZUG70.

Data

CPF/RG





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade

X84X14X6F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2022 às 22:30:19

Chave de Acesso 1560130GG42WAYU0FHAOV3YQKN906VHX

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fisc	ais		
Exigibilidade do ISS Exigível	N	lúmero do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do DDS

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação 1 - Sim Tipo ISS 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 2224620

Nome/Razão Social

CARLOS ANTONIO DA SILVA

Competência

31/01/2022

Local da Prestação

GARCA - SP

Logradouro

Complemento

000107416

GARCA I

R ELIZEU MENABO, 80

35.854.974/0001-17

Cidade

Telefone

E-mail

17406-028 GARÇA-SP (14) 98146-5633

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

Logradouro

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 2175819

Nome/Razão Social

Data do RPS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17400-000

GARCA - SP

SALA 06

CENTRO E-mail

Cod, IBGE 3516705 14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços Qtde Un. Medida Descrição

1,00 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA - COMP. 01/2022

VIr. Unitário 2.500,00

Total R\$ 2,500 nn

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Sei	rviços de Qualquer Na	tureza - ISS					
LC 116/2003: 04.06						Construção (Civil
ENFERMAGEM, INCLUSIV	/E SERVIÇOS AUXILIARES.		Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	2,00% Base de Cálculo	0000040000006	8650001		
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	Total do ISS	ISS Retido	Des	sconto Condicionado
Retenções de Impo	stos		21000,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$	0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRE				
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	CSLL		Outras Re	tenções
alor Líquido da NFS-€	e: R\$ 2,500,00		11.5 0,00	R\$ 0	,00	R\$ 0,00	
nformações Compl	lementares					1	Val. Aprox. Tributos
	ALC: NO PORT OF THE PROPERTY O				1	-	

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

001/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X84X14X6F.

Data CPF/RG

Assinatura



064 257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33 3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

5.533,29

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020712 AUTENTICAÇÃO SISBB:

3.97E.676.6E5.FAA.9FF

TERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL

DATA DE REC	EBIMENTO	ETRO IND E C SÃO: 09/09/202 NTOS, 70 CEN IDENTIFICA	AÇÃO E ASSI	NATURA DO	RECEBEDO	R				SITIALAR	() (ME DOE	RASIL-		NI Nº. 000. Série	002.2	64
	IDE	NTIFICAÇÃO DO	EMITENTE														
K DE	LETRO IN PUTADO MA CI Garea -	D E COM	DE ELI	ANDES,	CIRELI 336	O - ENT I - SAI N°.	scal Ele FRADA DA 000.0 Série (oz.ze	la Nota		21 0923 06 Consulta	de autenti	cidade no	portal nac	ional da	ME	-
NATUREZA DA	OPERAÇÃO				_	te o	Folha	1/1		www	v.nfc.fazen	da.gov.br	portal ou	no site da	Sefaz Au	torizad	000
N'ecoucle rem	-	Vei	nda de M	ercado	ria				P	HOTOCOLO	DE AUTORIA	CAÇÃO DE	USO				014
INSCRIÇÃO EST			INSCRIÇ	AO MUNICI	PAL			INSCR	CAO ESTA	ADUAL DO S	UBST. TRIBU	4843895	S8 - 09	/09/202	1 14:37	:23	
	IO/REMETE		1						74.4		OBST. TRIBE	".	20.00	23.067.5	16/000	1-59	
ASSOCIA NDEREÇO	CAO HOS			CENT	E DO BE	RASIL	BAIRRO	D/DIST	RITO	CNPJ /		461/00	09-60		09/09	/2021	
UNICIPIO	NDO THI	AGO SAN	FOS, 70						CENTI	RO	CEP	1740		DATA	DA SAID		
Garca							UF	FONE		11000	INSCR	IÇÃO ESTA	DUAL	HORA	09/09 DA SAÍD	/2021	
ATURA / DUI	LICATA					_	SP		14353	25198				1.0.0	14:3		DA
ALCULO DO SSE DE CALC. DO 1 O ALOR DO FRETE	,00 VALOR DO	O ICMS BAS 0,00 DES	SCONTO	0,00	CAS DESPESA	Valor IST. V. IM	P. IMPOR	230, RTAÇÃO 0,0	V. ICMS	UF REMET. 0, (V. TOT. 1	0, (VALOR	DO PIS O,1 DA COFINS	00	AL PRO	51.6
RANSPORTA DME / RAZÃO SO	DOR / VOLUM	ES TRANSPO				100		0,0		0, 0	10	0, 0	0	0,0	00	1.1	51,6
DERECO	KIAL		FR 9	-Sem T	ransport	códio	O ANTT		F	LACA DO V	EÍCULO	UF	CNPJ/C	PF			
DENLYO						MUNIC	PIO					UF	INSCRI	ÀO ESTAD	1141		
ANTIDADE	ESPECIE		MARC.			Name.	RAÇÃO				-6-			, no come	UAL.		
						NOME	KAÇAO			PESO BR	UTO		P	ESO LÍQUID	0		_
	ODUTOS / SE																
DIGO PRODUTO		RIÇÃO DO PROI			NCM/SII	O CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	VALOR T	B.CALC	VALOR	VALOR		
DE01309	VENTILADOR BIVOLT PRET	O LOREN SID	60CM TUFA	O SPRINT	84145990	0102	5102	UN	4,0000	UNIT 287,9000	1.151,60	0,00	1CMS 0, 00	0, 00	O,00	ALIQ ICMS 0, 00	ALIC IPI 0,00
DOS ADICIO	NAIS					12.6											
Contribuinte: I	OMPLEMENTAL DOCUMENTO L DE IPI	RES EMITIDO POR O DE CREDITO C 123/2006.	ME OU EPP	OPTANTE	PELO SIM	PLES NAC	IONAL	NAO	GERA DI	REITO A	RESERVAD	O AO FISC	О				

TENMO DE COLABORAÇÃO

Nº2015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790005049125300000318000261604588880000023040

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF. DO BRA ------

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.713 DATA DE VENCIMENTO 06/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 230,40 VALOR COBRADO 230,40 ----------------

NR.AUTENTICACAO

produtos e servicos.

D.DAC.DA9.F01.B49.484

6020888900088886030888832088480228866558 Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

001 253

TERMO DE COLAMORAÇÃO N2015/2018 RECURSO MUNICIPAL

PROFOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220032365636 / 09.01.2022 - 16:08:42 % ICMS % IPI 4.919,42 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 5.052,04 1.654,254 09.01.2022 HORA DE SAÍDA at 260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Auforizadora CN1,CPF 49.871.213/0001-88 CHAVE DE ACESSO 3522 0160 6192 0200 4801 5511 2000 0013 8110 2758 0478 VALOR TOTAL DA NOTA INSCRIÇÃO ESTABUAL 671195894118 V. IPI VALOR VALOR DOS PRODUTOS TERMODE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL PESO LIQUIDO V. ICMS 001/2018 2" VENCIMENTO 0.00 1.654,254 I7400-000 SP Sp VALOR DO ISS 45.349.461/0009-60 0.00 V. ICMS ST INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO RESERVADO AO FISCO VALOR TOTAL DO IPI BC, ICMS ST PESO BRUTO PLACA DLM0739 Nº ORDEM VALOR DO ICMS ST 5.052.04 BC.ICMS (P) REDUZIDO A ZERO, CFE DECERTO 2.092 de 96.00d. cliente: 0100015210. Remessa: 000310151-031 Declaramos que o produto est dequadamente acondicionade para suportar os fiscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformadades com Bec. 5604/88 e Res. 701/04 ANT. 1900 DA NEDIA COMPLEXIDADELO: 010354817 Tributac normal IPI: Outros: IPI (EDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 FPI PEDIZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 366 PPI PEDIZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 366 PPI PEDIZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 366 PPI PEDIZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 366 PPI PEDIZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 366 PPI PEDIZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 366 PPI PEDIZIDO A ZERO, CFE DECRETO A ZERO Sper 60.619.202/0048-01 DADOS DA NF-e V. TOTAL 0.00 BASE DE CALCULO ISS OUTRAS DESPESAS VALOR NUMERO V. UNITÁRIO BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1. VENCIMENTO 06.02.2022 BASE DE CALCULO ICMS ST FOLHA 1/1 0.00 DANFE QUANTIBABE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO Nº 000001381 014-35325198 0-ENTRADA SÉRIE 112 NCM/SH CST CFOP UN I - SAIDA FRETE POR CONTA 909.37 MUNICIPIO SUMARE DESCONTO N* ORDEM 70, SALA 6 MARCA 0.00 VALOR SERVIÇOS NOME PRAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB SRMO DE COLABORAÇÃO ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5 VALOR DO ICMS DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS RECURSO MUMICIPAL NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento VALOR DO SEGURO Nº015/2018 UF: SP 5.052.04 NDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114 CNU 1073 CMIGENIO, LIQU DXIGENIO LIQUIDO GRANEL 132.62 C TRANSPORTES LTDA Grane ESPECII NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TELEFONE: (13)3797-7100 ONDICAO DE PAGAMENTO MESSER GASES LTDA MESSER ASE CALCULO DO ICMS 283.022.347-110 NSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICIPIO: Cubatão NSCRIÇÃO MUNICIPAL Gases for Life 28 dias da data ALOR DO FRETE CEP: 11573-000 COD, PRODUTO OLUME(S) DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS SIVNOIDIGV SOGVO NOTA TSCAL 00001381 SÉRIE

MÉDIA COMPLEXILADE

DESIGNATION OF STREET RECEBENOS DE MESSER GASES LIDA, PRODUTOS E-OC SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

°Z

Bt. 261

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040107319069488880000505204

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 20.714 DATA DE VENCIMENTO 06/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 5.052,04 VALOR COBRADO 5.052,04 ----

NR.AUTENTICACAO

3.180.474.0D1.F47.828

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

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

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

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

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MULLICIPAL



Código da Obra

Avisos

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 3135



Data e Hora da Emissão 05/01/2022 10:19:52 Competência 5/1/2022 Código de Verificação 85IZJLB5I Número do RPS No. da NFS-e substituída Local da Prestação GARCA - SP Prestador de Servico 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 Servico 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 10/12 - 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 ART

Tributos Federais PIS (R\$) COFINS (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\$ (-) Desconto Incondicionado 0.00 2-Tributação fora do município (-) Deduções Permitidas em Lei (-) 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 Incentivador Cultural =) Valor Líquido R\$ 563,50 (=) Valor do ISSQN 11.50 2-Não

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.

CERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL TERMO DE FOMENTO RECURSO MUNICIPAL



BE4 263 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002688174988890000056350

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 20.715 NOSSO NUMERO 29700330000002688 CONVENIO 02970033 DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 563,50 VALOR COBRADO 563,50 -----------

NR.AUTENTICACAO 8.DBB.ABF.F65.550.8DF

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

SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

> TERMO DE COLABORAC. Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

17	VITANIANO	(C) RA_S/N - KM 307 950 (C) PORT TNART - 14005-50	M (77)		10	Sama		. 1	** III - 13 (5)	N. 1-				
	KIN 110 (c) 19	(1 1) - St 1 (life 1 ax 1655) (1 1) - St 1 (life 1 ax 1655) a medicamental combi	154416		1 4	Y". 000	0.114.193		2521 1	231 3782	8800 0166 :	500 100	00 1141 9311 324	
	TIME A HARROW	and the property			Ĺ	Fol.	ie 001 ha /2							
185	RILAGISTAD;	VENDA DE ME	RCADOR	AIS				PHOTO	XOLODE A	CHORIZACA	ODETS	ou m) si	itu da Sefaz Auto	rizadora
DES	79740	19145110	12/80 BB	CATOLS	(AFFISI	EX) SON	Z Little L		1352	2114941	56671 -	09/12/	2021 23:10:4	
A Dares	SHNATÁRIO (REALE) (S DE RAZÁGIA (S SOCIACIO)						- 0	1.15	64				8/0001-66	0
JESD)	RIVI	PITALAR BENEFIC	ENTED	() BI	21511				SPI IPI	-	-		DATA DA EMISSÃO	
RI	OUTOR ORLAN	DO THIAGO SANT	OS. 070 -	SAT	4.7	RAN	RO DISTRIT			349.461	/0009-60		09/12/2	021
CA	RCA				/ O	1	VILA V	VILLIA		17	400-000		DA A DA SAIDA EN	Advar
Surv	TRA DEPLICAÇÃ					SP	14	1340750	66	NSCRICAL)	DIAMEN.		10/12/20 TORA DA SAIDA EN	TRADA
Vega Velor CALC	BS 04/2022 RS 2.458/98 (1) THO DO IMPOSITE	(17) (12) (25) (12) (15) (15) (15) (15) (15) (15) (15) (15									-		00:10:0	00
1.11(1)	4.585.91	725,46	PROPERTY	0.00		AL ILS		VALOR II.	28.8.1	IVAL	ILLUSTER STATE			
	0.00	0.40	510		DE CHI	NS 10 809	54N 0.00	IN ALOX TO	(2) (0)	0,00		0.00	TOTAL PRODUCTO	
TRAN	SPORTADOR VOLUME	S TRANSPORT (DOS	_	0,00			0,00			.00 VALO	B WILLY		HIM DA SOLA	.917,9
	RIO PRETO FOR ISSUE TO VA		-Remeter	110	Care	190 ANT	-	TPLACE	NIVERTO OF THE PERSON			0,00	4	.917,9.
RUA	MARIA CERON			ric	Turk.	te this					r Toyler		6 16 Linas	
		11181.1			4	SAC) JOSE I	OO RIO	PRETA		I INSCR	IC VILLA		0
	DOS PRODUTOS SURV	lumes			(CLIM)	HACHE.		Prov	DIRLITO		SP	64°	7598751114 Unio	
2014	111	harring by a maker	-1	Z.							110,795	mar.	The state of the s	10,795
21515	Pote guest a that		3421.000		1		59 351	VALUE	VALOR 101A	BASE ICAS	Witten.	VALOR	TARREST NEWS	
3459u	Scaliffation in high Lore (40 to 1 - 10 to 1)		OK(1872))		1		10	1,87000		3N.70	5.89	171	18,00	Majo ara
15905	KANTER IN U. YOU.	TOTAL SALES SALES AND TOTAL SALES			1	1	24	X.57(V)	205.20	205.20	27,20	1 1		
	Lote of the Car and	14.06.25	Mills 3930	-00	91412	, t, X	260	4.1.4000	84X.00	N-8,1(0)	182,54		1.7.3(1	44
21514	DOSP SON	*AH + COO ARGA	50040040	1100	100	105		11.700					18.00	
1/60/25	Date Tales of the Bl-XAMI I was a second	- (0-1) - 10-10-15 (0-1) 20-15 (0-1)	V.Z 1					** (1.24.8%)	48,10	48,10	N.on		18,00	
	Title True Long Title		31Wn2 20000	-101	2003	131	4	244 ((00))	980,00	9601.00	115.20	1	1 46.0	
NIT.	SAMILE IN	1 year (1987 - 3 - 1857)	9811 X 10423	titus.	314	12	Jool	0.7683	127			- 7	12,60	
10210	offices a part	A SANCTO MANAGE					23		1.53,000	15 land	27,6c		18.60	41
	Lock Min-		Tenantina.	500	4111.	A	17	$i_{11,2},\ldots,i_{2})$	(13.74)	103 600	(1.78)	- 4		- 17
4544	SIND THE THE STREET	A regulation History					- 1						13,30	1
	Lore to a constant	Vollation theory	REMEMBER	9/11	5103	18	30	1500	40,50	40.50	7,39	4		
1.80.000	SONDA (10) T		D(+ 830)*	7/10							- 1	- 1	18,00	
				1	102.1		311	1,4537	(X) + 1	1180, 12	18:04	9 Y	18,00	
ORMACI	HETONAIS MENTONIP OF STREET													
1 onumber	inte Planti	P.Tu.			-				RESERVAL	III AC FISC				
1324525	NT 10 All 10 Al NR . II	Standard Master very standard Master very standard Master very	011 DAS 14	1.45	576									
NOME	COMPRESSION CONTRACTOR	e difference and of the company with	niencznie	10.5	-hag									
T IK SO	V WS								la .					7
tisen Val	of April 10 market 1	The west-dames to see the control of	Minuscipal HS	il a par	till-lagen	le su error	10							
utic hyper	of a factor				1110									. (1)
AADM	ARHAA	money (Sept.)												110
- 1-1 (d) - (-)	Park I				_									
			9	E	AL	10	AD	0		100			OLABORAÇA	102
			- 6	www.lf	819	3	1 Mand			S. X.		Nº015	5/2018	
			17.	(171	Apr	I A COL	CYIDAR	-		504			MUNICIPAL	-
			1.7	-11	HUL	WIT'L	こハルバし	1		2.	******	All and t	SETTING CONTRACT	eard

Flaylo Neves to Silva Playlo Neves to Silva Palis Pasto Silva Palis Pasto Silva Almoxantado

1 3 DEZ. 2021

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado





MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

WAS ASSECTION OF THE ACTION OF

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Fletranien

0-ENTRADA 1-SAIDA

1 Nº. 000.114.193

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

Série 001

VENDA DE MERCADORIA PROTOCOLO DE ACTORIZAÇÃO DE USO 135211494156671 - 09/12/2021 23:10:48 NSCRIÇÃO ESTADUALIMA SUBSE TRIBUT 797409146110 DADOS DOS PRODUCTOS SERVICOS 31.378.288/0001-66 Pleasant Ta PARTITION THE STREET MAISH CST CIOP UN SON A STAN ASSESSMENT OF A STANDARD SONDY VALOR TOTAL DEANT BASE ICMS VALOR ALIO 5102 STROPP 30 6.508 15.3 " THE THEW SOLDENSE HAS LATEX 3.75 Tell (# 186) Val. (0) (1) Ex 18.00 LHNY 5102 OUR 2,6800 1.608.00 1 6618,00 289,13 $\begin{array}{lll} \lim_{N\to\infty} A^{-2} (-1) & \operatorname{cont}(x) \in ML(x) & \operatorname{cont}(x) \in ML(x) \\ \lim_{N\to\infty} A^{-2} & \operatorname{cont}(x) \in AL(x) \\ \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) \\ \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) \\ \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x) \\ \operatorname{cont}(x) & \operatorname{cont}(x$ 18,60 520 5102 99,60000 196,80 16.1 55,77 12,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

MO DI COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURFO MUNICIPAL

MARKANICH MATTER

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300124585175388890000245896

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 20.716

NOSSO NUMERO 31367730000124585

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022

PATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.458,96

VALOR COBRADO 2.458,96

VALOR COBRADO 2.458,96

NR.AUTENTICACAO B.1D9.0C5.EFD.635.3EE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

001 266

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente INCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

0 - ENTRADA

Nº: 409936

FOLHA:1/ 2

SÉRIE: 1

1 - SAIDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1



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 INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 821013386110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210259079264 09/12/2021 17:07:53

94.389.400/0001-84

DESTINATARIO PEMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL

3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. SPLANDO T DOS SANTOS, 70

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 CEP

DATA DA EMISSÃO 09/12/2021

MUNICIPIO GARCA FONE/ FAX

WILLIANS

SP

BAIRRO

17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

45.349.461/0009-60

DATA DA ENTRADASAÍDA HORA DA ENTRADAISAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZAD SOCIAL

ENDERECO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70 MUNICIPIO 3516705 - GARCA

WILLIANS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000 FONE/ FAX

FATURA DUPLICA /A

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento e prazo NUMERO CACEN

409936 VENCIMENTO

NÚMERO DA FATURA 1.867.30

NUMERO ORDEM 002

3.734,60 VENCIMENTO 07/02/2022

VALOR 1.867,30

VALOR DO ICMS ST

VALOR DE DESCONTO

CNPJ/CPF

VALOR LÍQUIDO 0,0 NÚMERO ORDEM VENCIMENTO

SP

3.734,60 VALOR

CALCULO DO IMPOLTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 3 664,50 VALOR DO SEGURO 0.00

DESCONTO 0.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 439,74

VALOR ORIGINAL

0.00 OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO PI 0,00 0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3,734,60 VALOR TOTAL DA NOTA 3.734.60

TRANSPORTADOS VOLUMES TRANSPORTADOS

1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS ENDERECO

R VINTE E OTTO DE SETEMBRO, 2160 QUANTIDADE FÉCIE 400

FRETE POR CONTA MUNICIPIO

SANTA CRUZ DO SUL NÚMERO

CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/ CPF 00.428.307/0017-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL RS

1080194930

DADOS DOS PRODUCTO SE TVAÇOS

Transcription.	A STATE OF THE PROPERTY OF SCHOOLS
10627	MASC ARA DESCRIETANG SANF CELAST PROCITE'S CREMER PCT 50UN - Trib aprox as SET 12 Law 161.80 Est Fonta The STANDARD CONTROL OF THE STANDARD CONTROL TO STANDARD CONTROL OF THE STANDARD CONTROL OF THE STANDARD CONTROL OF T
235	1 TOPA URINA SISTEMA FECT CONTROL WILLIAM WELLIAM TRADEO 11 Feet value of 11 DZF

PESO BRUTO

60,000

0,00

PESO LÍQUIDO

60,000

СООРНОО	DELICACION PRODUTOS SERVIÇOS	NOW SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT:	UNIT	VALOR	VALOA DESC:	B.CALC ICMS	VALOR	VALOR	BCALC	VALOR	-	UO/AS
10627	MASS BRA DESCRIETANG SANF GELASTICO PROCITEY OFEMER POTTSOUN. TITTA BYOX. TIESTE 12 1 10 18 18 18 18 Fonts 12 1 10 18 000 VALU 14 14 14 14 14 14 14 15 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16	63079010	000	6108	PCT	50,0000	7.2000	360,00	0.00	360,00	43,20	D.00	0,00	0,000	12,00	0,00
235	SA STEMA FECHADO SA STEMA FECHADO SA STEMA SA STEMA FECHADO SA STEMA SA STEMA FECHADO SA STEMA SA STEMA SA STEMA FECHADO SA STEMA SA	39269030	700	ETCR	LW	120,0000	4,9900	598,80	0,00	596,80	71,86	0.00	0,00	0,00	12,00	0,00
248	I III TO A MANUAL CONTROL OF THE CONTROL OF	40151100	500	6100	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0.00	12,00	0,00

INFORMAÇÕE

MAPLEMENTARES

MAPLE A S ARIT, Recogniments de Diferencial de Alfotas para o Est

MAPLE 1 Team aprex. mente venua RC: 283,07 Fed e 586,75 Est Fonte:

11 TV 1 MANFDeat: 95219,87 IBPT Ampron

RESERVADO AO FISCO

ANÇAD MÉDIA COMPLEXIDADE

Almoxaritado 0-476.818.91:DA

1 3 DEZ. 2021

AMBIENTE DE PRODUÇÃO Credenciano a simitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da PANSAOP SOADN OFABIL

TERMO DE COLASORAÇÃO N2015/2018 RECURSO MUNICIPAL

NATUREZA DA OPE

INSCRIÇÃO ESTADUA!

toentificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

1.0D FSC 287

KM 109+500, S/N 148: --

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

MOUSTRIAL

'ERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA

1



CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4099 3610 0011 2557

Nº: 409936

0-ENTRADA

1-SAÍDA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

SÉRIE: 1 FOLHA:2/ 2 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www. nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210259079264 09/12/2021 17:07:53

94.389.400/0001-84

821013386110 1560029886 DADOS DOS PRODUTOS SE PVI. DE AL JOUOTAS VALOR BOALD VALOR VALOR VALOR B.CALC. VALOR ACMS. QUANT. NOM SH CST CFOP LINID. ICMS ST IP1 DESCRICT . . L SERVICES ICMS 57 COOPROD UNIT TOTAL DESC ATAL STATE OF THE STATE CREMER

CX2c 10 102 STATE DATE from P\$ 2.94 Fod a

12.62 STATE Chairmeometra cost or D11D7F 0.00 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 70.10 0.00 2 0000 35 0500 90211099 2841 LUVA R. ATEX PLI MGRUBER
Trib . 4 18.22 For 0.225.27 Est
Fonte . 4 19.22 for 0.2107F 0.00 0,00 12.00 0.00 0.00 1.251.50 150,18 0.00 50,0000 25,0300 1 251 50 CX 40151900 000 8108 67539 SC :
LUV : Unit OLATEX MLEMGRUBER 40151900 000 8108 CX
-Tre States 92.00 Fed e 160.58 Est
Fronte (MF) | Commission of 01107F 120,38 0,00 0.00 0.00 12.00 0.00 1.003,20 25,0800 1.003.20 0.00 40,0000 67547 LENC LAST LEVE SOFT AND A COLUMN TAB SPICE OF A BOTH RS. 0.00 F and the Column RS. 0,00 0.00 0.00 12.00 0.00 13,08 109,00 10,0000 10,9000 109.00 0.00 PCI 54071029 500 6108 9874 DITE - (9 E) 12 UF 202

> TERMO DE COLABORAÇÃO N2015/2018 RECLIRED MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34 306203062 - 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002403275000044802288890000186730

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.717

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 97/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.867,30

VALOR COBRADO 1.867,30

NR.AUTENTICACAO E.BO8.769.EE5.1F2.D39

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regíoes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria. 064.263

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

The second secon	COM, E IMP. DE PROD. MED. E HO	SPIT. LTDA	OS PR	ООО	S OU SE	RVIÇOS	DA NOTA					NF-e	18
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATUI	RA DO RECE	BEDOF	3	00	12	70				Nº 30 SÉRIE	3849	F
Supermed	SUPERMED COM. E IN PROD. MED. E HOSPIT Avenida Tower Automotive Galpao 26 - Laranja Azeda - AF CEP:07430350, Fone:11-493	, 300 -	O-EN 1-SAI SERI	NOTA F LETRÓN TRADA IDA 03849	AUXILIAF ISCAL IICA	CHAVE 3522	DE ACESSO 0111 2060 99(Ita de autenticid site da Sefaz Au	00 0441 5500	1000 3038	4910 00	86 9605		
ATUREZA DA OPERAÇÃO enda de Merc.Adq.de Terc.						13522	0039458555 1	O DE USO 0/01/2022 22:	08-23				-
SCRIÇÃO ESTADUAL 38.070.970.117	IN	SC. ESTADUA	L DO SUE	BST. TRIB	UTÁRIO			CNPJ 11.206.099/	11/200				
STINATÁRIO / REMETENTE ME : HAZÃO SOCIAL	N. Secretary V. C. S. T.								0004-41				
SSOC.HOSP.BENEFICENT						L		19.461/0009-6	0		10/01/202		
JA DOUTOR ORLANDO TH	HAGO SANTOS, 70 SL6	Town or				WILLIA	DISTRITO AMS		CEP 17402-		DATAENTR	JANDA	2022
ARCA TURA / DUPLICATA		1148586	3000				UF INS	SCRIÇÃO ESTADU	AL	1	HORA DA SA	AIDA	
34,24 NSPORTADOR / VOLUMES TRANSI ME / RAZÃO SOCIAL VA DISTRIBUICAO E LOG		FRETE POP 0 - DO EN	R CONTA			0,00	PLACA DO VEIC		0,00			-81	4,3
EREÇO A SALVADOR RODRIGUE	Taritation of the same of	MUNICIPIO SAO PAI	778					UF		9700070° O ESTADUA			_
	MARCA	NÚMERO	OLO .			P	ESO BRUTO	SP	149529 PES	966118 so Liquido			1,5
ANTIDADE ESPÉCIE OOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CAIXA		1	Secri	UND.		V.UNIT.	100000	BC ICMS	VICMS	V.IPt	AL	AL IPI
ANTIDADE ESPÉCIE DOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS CODIGO DESCRIÇÃO	DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UIVD.	QUANT	V.OIVI.L.	V.TOTAL.		and the second second second	-	ICMS	1
ANTIDADE ESPECIE 1 2005 DOS PRODUTOS SERVIÇOS 24586 BROMOPRIDA 10MG LT WFF21190 (4) Lote: WFF21190, 2021, Data Val: 30596 SCALP N.23 PVC C (1) 02/2026 (For HSAM210103, Qtde Data Val: 28/02/ NYLON PRETO 3/0 LAR 20MM C/24-PR	DOS PRODUTOS SERVIÇOS 50AMP ZML GEN-WASSER FARMA 08/2025 (Fornecedor: 636, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/- 31/08/2025) /100-BIOMASS LT HSAM210103 necedor: 2686, Lote: : 1 ,Data Fab: 01/03/2021,	30049045 90183929	Ĭ.	5102 5102	CX	QUANT 4	120	684,68 27,86	714,73 29,08	85,77 5,24		12,00	
ESPECIE ESPECIE	DOS PRODUTOS SERVIÇOS 50AMP ZML GEN-WASSER FARMA 08/2025 (Fornecedor: 636, 0tde: 4 ,Data Fab: 01/08/- 31/08/2025) /100-BIOMASS LT HSAM210103 necedor: 2686, Lote: : 1 ,Data Fab: 01/03/2021, 2026) 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU-	30049045	000	5102	сх	7	171,1700	684,68					

NAME OF THE PROPERTY OF THE PR

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE M015/2018 IRSO MUNICIPAL

> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

FOREM RELACIONADAS CONHECIMENTO DE TRANSPORTE. COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23793398039201300009340002935704188890000081438

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.718 DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 814,38 VALOR COBRADO 814,38

NR.AUTENTICACAO

4.16A.405.ABE.A58.601

------Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

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

> ERMIO DE COLASORAÇÃO NºU15/2018 1950 MUNICIPAL

060271

TERMO DE COMENTO RECURSO MUNICIPAL



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

DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Série 001

Folha 1/1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1 Nº. 000.028.513



CHAVE DE ACESSO

CNPJ/ CPI

3522 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0285 1310 0763 4086

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

VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

Offic 27 NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

135220038266970 - 10/01/2022 17:19:48

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO / DISTRITO

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 10/01/2022

TOTAL PRODUTOS

TOTAL DA NOTA

750,00

750,00

ALIO IPI

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

90,00

VILA WILLIAMS FONE / FAX SP

0,00

0,00

QUANT

1434075066

17400-000 NSCRIÇÃO ESTADUAI

VALOR ICMS S.T-FCP

VALOR IMPORTAÇÃO

DATA DA SAIDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARCA

FATURA / DUPLICATA Vene 07/02/2022 RS 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS VALOR DO ICMS 750,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO

AVENIDA 10,2800

QUANTIDADE

1

0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA 0-Remetente

NCM/SH

30039079

MARCA

DESCONTO

VALOR DO ICMS-FCP

CÓDIGO ANTI MUNICIPIO

NUMERAÇÃO

CFOP UN

5102 CX

BASE CALCICMS S.T

OUTRAS DESPESAS

0,00

CST

000

PLACA DO VEÍCULO

187,5000

PESO BRUTO

TOTAL

750,00

RIO CLARO

VALOR ICMS S.T.

VALOR TOTAL IPI

BASE ICMS

750.00

0.00

CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63

VALOR ST+FCP

ALIQ ICMS

12.00

0,00

0,00

VALOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL SP PESO LÍQUIDO

90,00

DADOS DOS PRODUTOS / SFRVIÇOS

CODIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML AMP 4ML) C/ 56 AMP/HYPOFARMA G-Lote: 21111792 Qi: 4 Val: 30/11/23

Volumes

DIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

1 2 JAN. 2022

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO

N2015/2018

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FÓMENTO 001/2018

RECURSO

MUNICIPAL

nessa em 10/01/2022 as 17 19 49

Beet, better 1 1 -15 ef

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080160281572080656150002188890000075000

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO DOCUMENTO

07/02/2022 07/02/2022 750,00

VALOR COBRADO **********

750,00

20.719

NR.AUTENTICACAO

6.EEA.F94.Z1E.970.FCB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TRMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

000273



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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

Nº. 000.028.653

Série 001

DANTE

1 - SAÍDA

3522 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0286 5310 0765 5424

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

Folha 1/1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1110

CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 279046937110

135220045269925 - 11/01/2022 20:52:26 CNPI / CPI

0,00

0,00

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

002

BAIRRO / DISTRITO

BASE CÁLC/ICMS S.T

OUTRAS DESPESAS

CÓDIGO ANTI

NUMERAÇÃO

0,00

0,00

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 11/01/2022

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 MUNICIPIO

VILA WILLIAMS FONE / FAX SP

1434075066

17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR ICMS S.T-FCP

VALOR IMPORTAÇÃO

UF

SP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TOTAL PRODUTOS

TOTAL DA NOTA

3.637,60

3.637,60

GARCA FATURA / DUPLICATA

VALOR DO FRETE

8

001 Nur 08/02/2022 Ver Vene Vene 22/02/2022 R\$ 1.818,80 Valor Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS-FCP 3.637,60 463,36

VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0-Remetente BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

PLACA DO VEÍCULO MUNICIPIO

0,00

CNPJ / CPI 23.246.316/0001-63 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO **AVENIDA 10,2800** QUANTIDADE **ESPÉCIE**

MARCA Volumes

RIO CLARO PESO BRUTO

VALOR ICMS S.T.

VALOR TOTAL IPI

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS I	OS PRODUTOS / SERVIÇOS											_		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	VALOR	VALOR	ALIO	Livion
14871	CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML (INTRAMUSCULAR) CX C/100/HIPOLABOR G- Lote: BG-010/21 Qt: 3 Val: 30/09/23	30(49029	000	5102	CX	3	245,0000	735,00		ICMS 88,20	IPI	ST+FCP	12,00	ALIQ IN
14947	CLONAZEPAM 2,5MG/ML C/ 20ML***/HIPOLABOR/B1 G- Lote: 0889/20 Qt: 10 Val: 31/07/22 FCI:3C8E5787-BCCF-4698-8C9A-7C2E92382E43	30049069	500	5102	ÜN	10	2,0100	20,10	20,10	2,41			12,00	
15359	GLIOCORT (HIDROCORTISONA) 100MG IM/IV CX/50 FR-AMP/FRESENIUS S+ Lote: 78QG2955 Qt: 2 Val: 30/07/23	30043210	000	5102	CX	2	127,5000	255,00	255,00	30,60			12,00	1
14997	ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML AMP 4ML) C/ 50 AMP/HYPOFARMA G- Lote: 21111794 Qt: 3 Val: 30/11/23	30039079	000	5102	CX	3	187,5000	562,50	562,50	67,50		-	12,00	
15303	SORO FISIO. (CLORETO SODIO 0,9%) BOL 100ML C/100/HALEX ISTAR R+ Lote: 0000157316 Qt: 7 Val: 11/12/23	30049099	000	5102	CX	1	295,0000	2.065,00	2.065,00	274,65			13,30	
								100	NO					

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#201881525#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#201881525#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:765250 Pedido: PDC#201881525#B
Inf. fisco; Valor Aprox Tributos Federal: RS 489,26 Estadual: RS 463,36 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT=

RMO DE COLABORAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

TERMODE FOMENTO

Flávio Neves da Silva 16.918.974-0

Almoxarifado

001 2018

web.com.hi

1 2 JAN. 2022

RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 11/01/2022 as 20:52:28

Nº015/2018 RECUESO MUNICIPAL 03/03/2022 - BANCO DO BRASIL -18:35:34 306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080160943572080656150002788900000181880

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA: PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 1.818,80 VALOR COBRADO 1,818,80 --------------

NR.AUTENTICACAO

B.0BC.3A9.834.A3A.7CA

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

86.275

ENNIO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

11/01/2022

aut 276

NF-E

Nº 2265268 SÉRIE

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 2265268

SÉRIE 7 FOLHA 1/1



3522 0144 4631 5600 0184 5500 7002 2652 6814 3682 3476 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

135220046109578 12/01/2022 03:49:13-03:00

44.463.156/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNFJ/CPF ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 45.349.461/0009-60 11/01/2022 70 BAIRRO VILA WILLIAMS 17400-000 MUNICIPIO GARCA DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/01/2022 PONE/FAX 01434075066 FATURA/DUPLICATA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAIDA NUMERO

VENCIMENTO 08/02/2022 VENCIMENTO 222,07 NUMERO VENCIMENTO CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 29,54 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO FCP 0,00 0,00 VALOR DO FCP ST DESCONTO 0.00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 222,07 VALOR TOTAL DO IPI 0.00 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS 0.00 RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. 222,07 FRETE POR CONTA CODIGO ANTT E DIST. PROD. FARMA. PLACA DO VEICULO / REBOQUE CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84 - Remetent ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 22,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO 22,000 COD PROD DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CST CFOP UN. 318151 SORO GLICOFIS 59 SF 250ML 40FR KT NCM/SH V. UNITARIO VALOR TOTAL LOTE BC ICMS V ICMS VL. ICHS ST AL ICHS 500,5102 EQUIPLEX . 222.07 29,54 POS MON LT:2117228 ZUN Val:18.11.2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0

Almoxica

12 JAN. 2022

ADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: D001273396 Rota: F3A2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia anitaria: 351670501-861-000025-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2001487456 Remessá: 001489279 Faturamento: 4001446060 PEDIDO: PEDIDO 20168152 PEDIDO 201881525.1 Nao ontribuinte - Art. 54 - BICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte ubstituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

> TERMO DE COLARORAÇÃO N4515/2U18 RECURST NOW COPAL

RESERVADO AO FISCO

FOMENTO

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL -18:35:34 306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

36,051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900699805461188900000022207

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.802 DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 222,07 VALOR COBRADO 222,07

NR.AUTENTICACAO

F.361.344.72C.C6F.88B

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

- 6G 277

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

000 278



Servimed SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37 JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CEP: 17.047-903 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 1 - SAÍDA

Nº 2265272

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



3522 0144 4631 5600 0184 5500 7002 2652 7210 3921 1892

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

Sefaz Autorizadora

135220046109670 12/01/2022 03:49:18-03:00

44.463.156/0001-84

PESO LÍQUIDO

Venda merc.adq.receb.de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112 DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNFJ/CPF ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 45.349.461/0009-60 11/01/2022 70 BAIRRO VILA WILLIAMS 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/01/2022 FONE/FAX 01434075066 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAIDA

FATURA/DUPLICATA VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR 08/02/2022 NUMERO 434.09 VENCIMENTO VILOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

434,09 BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 73,47 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO FCF VALOR DO FCP ST 434,09 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0.00 VALOR TOTAL DO IPI

0.00 0,00 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS 0.00 434,09 BAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84 Remetent ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICIPIO BAURU INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPECIE 209337700111 MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO

21,040 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO 21,020 CÓD PROD DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NCM/SH CST CFOP UN. LOTE V.UNITARIO VALOR TOTAL MYLESTESIN 2% C/V 10 EST FA 20ML ER BC. ICMS VL. ICHS ST AL. ICMS 30049041 5102 68.2100 CRISTALIA . 24.5 18,00 PMGV: R\$113.60 POS MON LT:21100582 20N VaI:02.04.2023 DIFIRONA SODICA GTS 20 ML G MEDLEY 13,76 30049069 500 5102 PF:10.30 PMGV: R\$8.08 PMPF: R\$8.24 NEG 3,8980 77,96 9.36 MON LT: BRA05537 20UN Val:31.08.2023 LENCOL ROSE DESCARSON PREM 70CMM.50M 10U 48030090 000 510Z CX DESCARBOX , 219.71 NEU LIB

> LANÇADO MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

12 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setar de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FSA2 Setar Terceiro: 4002 Vigilancia Sabitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO SRASIL OV: 2001487457 Remessa: 3001459261 Faturamento: 4001446064 PEDIDO: PEDIDO 20188152 PEDIDO 201881525.1 Nac Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOD SP 22/01/2019 Nac Contribuinte -Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-S - Regime Especial Contribuinte Substitute Tributario conforms Comminado DEAT 656/2016 publicado DOE SP 26/03/2010 DE COLASCRAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUMICIPAL

RESERVADO AO FISCO

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34 306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900811398639176188900000043409

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA: SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.803 NOSSO NUMERO 12447290011398639 CONVENIO 01244729 DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 434,09 VALOR COBRADO 434,09 ------

NR.AUTENTICAÇÃO

1.EA4.C1A.084.800.82D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

060273



	RIOC	lare		3		-		TRA	ANI	CILIAR	CH.	AVE DE A 22 0167	CESSO	7800 0491	200.00		Service Confe	698	
COMERCIAL PC EMILIO MARG JAGUARIUNA - S CEP 13916-074 - J	CONATO 100 SP	CA RIOCLA 10 - NUCLEO RI	ESIDENCIAL F	DOUTOR 1	OCLIA OAOI	NASSIF -	N°. 153 SÉRIE		0 F	L1/2	Co	nsulta de w.nfe.faz	aute zenda	nticidade no a.gov.br/port	portal na al ou no s	acional da N site da Sefa	IF-e z Autoriza	dora	
NATUREZA I VENDA	DA OPERA		ADO					-	, ,	or	1:			utorizaçã 162974		022 19:4	18:56		
3950601	ESTADUA			IN	SCR. EST.	SUBS. TRIBU	TÁRIO 1	ij	1.2.	20	67.729	0.178/0	004-	-91					
NOME / RAZ	ÃO SOCIA	L.	ΓALAR	BEN	EFICE	NTE DO	BRASI	L					CNPJ 45.3	CPF 849.461/0	009-60		DA EMISSÃ 11/01/2	022	DA
R DOUT MUNICIPIO	OR O	RLANDO	AIHT C	GO S	ANTO	S 70	FONE / F		VII		VILLIA UF	1 6 10	INSCI	17400 RIÇÃO ESTAL			11/01/2 DE SAÍDA		
GARCA FATURA/DUPLIC							14340)750	066		SI	Р							
FATURA/DU 1527090	JPLIC	VENCIMEN 08/02/20	-	VAL	or .234,00	FATURA/D 152709	27 (27 27 27		2/202	-	VAL	OR .234,00	-	TURA/DUPLIC 527090/3		/02/2022		1.234	,00
1527090 CÁLCULO DO IN BASE DE CÁ	MPOSTO	08/03/20 DICMS	22 VALOR		.234,01		BASE DE CA	LCU	LO DO	ICMS :	ST VA	LOR DO I	CMS S	UBSTITUTO	Section 2.	LOR TOTAL			
VALOR DO F	RETE	4.574,21	LOR DO SE	GURO	0,00	778,61 VALOR DO E		,00	OUT		0,00 ESPESAS	0,00	VALC	OR DO IPI	0,00	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	OTAL DA N	4.936 OTA 4.936	,
NOME / RAZ	ÃO SOCIA	.L.		TRA	NSP	FRETE POI	R CONTA		CÓDIGO	ANT	Т	PL	ACA D	O VEÍCULO	22 to 1 1 1 1	CNPJ 15.066.1	84/0001	-60	
ENDEREÇO	·r ·a		Tay V			MUNICIP	IOSE DO) R	IO PI	RET	0				2000000	inscrição 6475987			
R MARI	DE ES	PÉCIE OLUME		50	MAR		OSE DO	NU	MERO 5829			PE	SO BF	RUTO	95,581	PESO LIC	UIDO	95,	581
DADOS DOS PRO		ERVIÇOS	RICÃO PRO	DUTO /	SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALO		VALOR	B.CALC	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQU	
032105		ACETILSALI				CA) L 12	30039071	000	5102	CP	500,00	UNITAR 0,0	1423	21,15	21,1	-	0,00	ICMS 18,00	_
026361	ACIDO	500,0000 F TRANEXAM (O) L. BD-021	CO 250MG/	5ML (HI	POLABOR) (ITEM G	30049099	000	5102	AP	100,00		4,14	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00	0,0
032913	COLET	OR DE URINA	A SISTEMA				39269030	200	5102	PC	200,00	3	.544	708,80	708,8	0 127,58	0,00	18,00	0,0
025808	CLORE	TO DE SODIO 01/06/21 V					30039099	000	5102	AP	400,00	0	374	149,60	149,6	0 26,93	0,00	18,00	-0,
031319		RESSA DE GA				CK) L 211	30059090	000	5102	PC	20.000,00	0 0	0,062	1,240,00	1.240,0	223,20	0,00	18,00	0,
032254	DIMEN A/COST 23	IDRINATO 3 MED) L. 120	0MG, CLOR 92655 Q	IDRATO 100,0000	DE PERII F: 14/06/2	OO (TAKED 1 V: 14/05/20	30045090	200	5102	AP	100,0	0	2,62	262,00	262,0	47,16	0,00	18,00	0.
032451	ETOMI 9 Q.	DATO 2MG// 10,0000 F 30	ML (BLAU) 0/06/21 V: 30	(ITEM C) /06/2023	ENERICO) L. 2107011 a 344/98 C1	30049069	000	5102	FA	10,0	0	12,90	129,00	129,0	00 15,48	0,00	12,00	0
CÁLCULO DO INSCRIÇÃO DADOS ADICIO) MUNICIP		0516029	1.000	OR TOTA	L DOS SERVI		0,00	75 10 77 77	SE DE	CĂLCULO I	DO ISSQN	ATRO AC	0,00	VALOR	DO ISSQN			0,0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC... 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID201881525 DATA ENTREGA. 12/01/2022 Pedido 2107029 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2107029 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com br. ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc. XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia. AHBB)

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADA

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 1 3 JAN, 2022



TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUZICIPAL

TERMODEFOMENTO

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA Rioclarense 0 - ENTRADA 1 3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5270 9011 6983 1698 1 - SAÍDA COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF-JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora N°. 1527090 FL 2/2 SÉRIE 1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA DENTRO ESTADO 135220045062974 11/01/2022 19:48:56 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO 395060142110 67.729.178/0004-91 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UN OUANT VALOR B CALC VALOR VALOR VALOR ALIQUOTAS UNITÁRIO IPI ICMS IPI GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L. 921121 Q: 014822 30049099 000 5102 FR 20,00 7.85 157,00 157.00 28.26 0.00 18.00 0.00 00 F: 08/11/21 V: 08/11/2023 032234 GLICOSE 50% (SAMTEC) L: XRD Q: 200,0000 F: 02/12/21 V 5102 AP 200,00 0,51 102,00 102,00 13,57 13,30 0,00 0,00 30/11/2023 010329 LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 30039053 000 5102 AP 100,00 1,3072 130,72 130,72 23,53 0.00 0.00 18,00 21111871 0 100,0000 F: 17/11/21 V: 30/11/2023 022768 INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 30043100 300 5102 FR 18,30 2.0 36,60 6,59 0,00 18,00 0,00 21001600 O 2,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: A5B5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART 48030090 000 5102 RO 24,00 5,542 133,01 23,94 18,00 0,00 032847 133,01 AVE) L: PLBCORC200-08 Q 24,0000 F: 01/12/21 V: 30/12/20 PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENE 30039055 300 5102 FR 100,00 1,2293 122,93 122,93 14,75 12,00 0,00 RICO) L: PC21J314 Q: 100,0000 F: 09/10/21 V: 08/10/2023, nFC I: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6 SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED 90183921 040 5102 PC 45,00 8,04 361,80 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00) L: 6151 Q 45,0000 F: 05/11/21 V: 05/11/2024 *Isenção conf Anexo I, Art 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99) HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 30043210 000 5102 FA 150,00 4,88 732,00 732,00 131,76 0,00 18,00 0.00 023371 150,0000 F: 21/02/20 V: 21/02/2022 032177 CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER (EMBRA 90189010 200 5102 PC 200,00 0,289 57,80 57,80 10,40 0.00 18,00 0,00 MED) L: 202105 Q: 200,0000 F: 20/05/21 V: 01/05/2024 31.97 0.00 031168 ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA 30039099 000 5102 PC 96.0 1.85 177.60 177.60 0.00 18 00 RMA) L. M30325 Q 96,0000 F 18/11/21 V: 17/11/2024 MÉDIA COMPLEXIDADE 13 JAN. 4022

TERM

12015/2018

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34 306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100973481179188900000123400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 20.804

 NOSSO NUMERO
 17115360000973481

 CONVENIO
 01711536

 DATA DE VENCIMENTO
 08/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 08/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.234,00

 VALOR COBRADO
 1.234,00

NR.AUTENTICACAO 9.F33.893.855.F35.032

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

06(282



COMERCIAL PC EMILIO MARC IAGUARIUNA - S CEP (3916-074 - 1	CIRURGIO CONATO 100 SP 1935225: 20			NASSIF -		OCUME DTA FIS NTRA NIDA S2696		XILIA	NICA	Consu www.r	ulta de a	ESSO 291 780 autentici anda.gov	00 0491 idade no v.br/port	o portal na tal ou no s	1 5269 65 cional da N ite da Sefa	VF-e		
INSCRIÇÃO E	DENT	RO ESTADO	INSCR. EST.	SUBS, TRIBU	TÁRIO -	1	36	2	33	135	22004	14040		11/01/20	22 16:	14:12		
ENDEREÇO R DOUT MUNICIPIO	REMETENT AO SOCIAL ACAO	HOSPITAL	AR BENEFICE		FONE/	FAX	VI		DISTRIT	0	S S		.461/0 CEP 17400		DATA	DA EMISS 11/01/2 DA ENTR 11/01/2 DE SAÍDA	2022 ADA/SA 2022	iD.
GARCA ATURA/DUPLIC FATURA/DU 1526965	PLIC	VENCIMENTO 08/02/2022	VALOR 1.386,00	FATURA/I	1434		CIMEN	то	,	/ALOR		FATUR/	A/ĐUPLIC	. VEN	CIMENTO	\	'ALOR	
NOME / RAZ	RETE OR/VOLUM ÃO SOCIA	1.386,00 VALOR D	LOR DO ICMS O SEGURO 0,00 S . E TRANSP.	249,48 VALOR DO		0,00		RASI	0,00 DESPESA	s	00	MS SUBS	O IPI	0,00 UF		OTAL DA	1.386 NOTA 1.386	
ENDEREÇO R MARI QUANTIDAD 1,00	A CER DE ESI V	ON VOLPE PÉCIE OLUME(S)		MUNICI	0.000	O R	IO P MERO 0000		О		PES	O BRUTO)	1	6475987 PESO LÍO	51114	4,	9
CÓDIGO 030307	TIRAS R	DESCRIÇÃO	PRODUTO / SERVIÇO (MEDLEVENSOHN) L.	. 1291194 Q	NCM / SH 38220020	Te.	CFOP 5102	UN TI	QUAN		VALOR NITĀRI 0,	O TO	LOR TAL 1.215,00	B CALC ICMS 1 215,00	VALOR ICMS 218,70	VALOR IPI 0,0	ALIQUICMS 1CMS	I
03 [343	LANCET L. 21070		ICEMIA 28G (MEDLEVI 30/07/21 V. 30/06/2026	ENSOHN)	90183999	200	5102	PC	90	00,00	L A	R.C	16.9	LEXIDA es da Sil 18.974-0 arifado	ADE Va 3 JAN.	2022	0 18,00	
RECLAMAC Compra(Pedi em contato a	DNAIS DES COMPLI DOC. 002 COES APC ido Cliente) straves do e-	550516 EMENTARES PREZADO CLIENT OS 48hs DO REC 2106377 *** O pag	VALOR TOTA O29 VALOR TOTA E. FAVOR CONFERI EBIMENTO DATA E amento devera ser realiza ense com br ou no telefon 23/04/2022 MODAL RO	R NO ATO	DA ENTR 2/01/2022 Po poleto anexo a	a nota f Cobranc	NAO 210637 iiscal, ca	ACE 77 Au aso nac	receba e	de ntre		OO AO FISC	0,00	VALORI	OO ISSQN	/		0
				Service Property and the service property and	Ø DE C N²01. GURSO	5/20	18		0.						001/20 RSO ML	18		

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL -18:35:34 306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 36.051-1 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100973403173788900000138600

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L'TD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 17115360000973403 NOSSO NUMERO 01711536 CONVENIO 08/02/2022 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 1.386,00 1.386,00 VALOR COBRADO *************

7.68A.9EC.56A.26C.62D NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

COMERCIA	RIOC	LA RIOCLAREN ISARII O INDUSTRIA	SE LTDA	EMONT SUL -BET	IM - MG		TRAÍDA		XILIA	NICA	Consulta www.nfe	67 729 a de au e,fazenc	1 7800 022 tenticidade r da.gov.br/po	0 5500 no porta rtal ou	1000 al naci	6360 771 onal da N	F-e	1.5
VENDA INSCRIÇÃO 0629965	A DE M	ERC ADQ	E REC	DE TERC	SUBS TRIBL			90	: 2	85 CNPI		24525	226455 2-20			22 13:0	7:10	
NOME / RAZ ASSOC ENDEREÇO	O/REMETEN ZÃO SOCI/ CIACAC TOR O	TE	OLUMAN.	ENEFICE	NTE DO	FONE/1	FAX	VI		DISTRITO		45	21/CPF .349.461/ CEP	0-000		DATA	DA EMISSĂ 11/01/20 DA ENTRAI 11/01/20 DE SAÎDA	022 DA/SAÍDA
ATURA/DUPL FATURA/D 063607	JICATA DUPLIC	VENCIMENTO 08/02/2022		VALOR 1.114,00	FATURAT			CIMEN	то	V	ALOR	FA	ATURA/DUPLI	C	VENC	IMENTO	VA	LOR
NOME / RA	FRETE DOR/VOLU ZÃO SOCI	1.114,00 VALOR		0,00	109,36 VALOR DO I	(0,00	OUT	RAS E	0,00 DESPESA) VAI	SUBSTITUTO (OR DO IPI DO VEÍCULO	0,00] 0,	,00 CN	VALOR TO NPJ 1.125.79	97/0008	.114,00 ota .114,00
AV API QUANTIDA 1,00	IO CAL	RDOSO 311 SPÉCIE OLUME(S)		MARG		^{ріб} ГАGEM	0.536,4	MERO 0000	1			PESO I	BRUTO	MG 5,7	A. P. Co.	SCRIÇÃO E 6209290 PESO LÍO	340177	5,780
CÓDIGO	LANCE		GLICEMIA	TO / SERVIÇO 28G (MEDLEVE I V: 30/06/2026	ENSOHN)	NCM / SH 90183999	200	CFOP 6108	UN PC	QUAN	UNI	LOR FÁRIO 0,19	VALOR TOTAL 304,00	B CAL ICM:		VALOR ICMS 12,16	VALOR IPI 0,00	ALIQUOTA ICMS IPI 4,00 0.
030307		REAGENTES INDI 0,0000 F: 21/06/21 Y			1291228 Q	38220020	700	6108	TI	1.00	0.00	18,0		DIA ávio M	Veve 6.91	MPLE, s da Sih 8.974-0 ifado		1. 2022
CĂLCULO DO INSCRIÇĂ DADOS ADICI INFORMAÇ	O MUNICI	128201	0014	VALOR TOTAL	2000		0,0	0			LO DO ISS	QN RVADO A	0,00	0.00754	OR DO	ISSQN		0,0
RECLAMA Compra(Per em contato	ACOES AP edido Cliente atraves do e	PREZADO CLIE OS 48hs DO RI): 2106383 *** O Premail boletos@rioc ASS: 252/2021 Va 8 Nome Fantasia: A	ECEBIMEN pagamento d larense com plidade 26/	evera ser realizado br ou no telefon 11/2022 MODA	NTREGA 12 do atraves do b e (19)3522-58 L. RODOVIA MS Panilha UI	2/01/2022 Pe poleto anexo a 00, Setor de C RIO / TIPO	nota l'obran ENTR	ASO	S Autiso nao do AF EXPRE	receba en E 1 0439 SSA(Codi	tre				9	DE FO 01/201 50 MUN		

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34 306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001143503173188900000111400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.806
NOSSO NUMERO 13048400001143503
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.114,00 VALOR COBRADO 1.114,00

NR.AUTENTICACAO 6.C2F.9CE.B17.B8E.C63

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

tu 286

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECUPSO MUNICIPAL



Anaiagus LIDA RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO 13385-100 Nova Odessa - SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA

Nº 14.561

SÉRIE: 1

FOLHA:

1 1 - SAÍDA

3522.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0145.6111.1202.6760

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

000 DADOS DA NE-e

135220038453206 - 10/01/2022 17:50:52

NATUREZA D. 5102 VEN	NDA DE MER ADQ REC	D TERC										-	
INSCRIÇÃO ES		DUAL DO SUBST. TRIBI	JTÁRIO	1100	CNPJ 5.194.502/	/0004-67							
DESTINAT	TÁRIO/REMETENTE			1 %	2.17 1.502	000-1-07							
NOME / RAZÃO ASSOCIA	O SOCIAL ACAO HOSPITALAR BE	NEFICENTE D	O BRA	SIL.			C	NPJ 45.349.4	461/000		ATA EMISS	Ao 10/01	/2021
R DOUTO	OR ORLANDO THIAGO	SANTOS, 70 S.			The Part of the Control of the Contr	DISTRITO WILLIAN	4S	C	EP 7400-0	D	ATA DA SA	IDA	1/2022
MUNICIPIO Garca		FONE / FAX (14)3407-50)66	201	UF SP		ÃO ESTADUA	UME	SI	Н	ORA DA SA	ĺDΛ	NATURE.
The state of the s	ÇÕES DO LOCAL DE ENTR		-	ال	VEIR'S	103	VOL	TO	_			17.	50:47
NOME / RAZÃO				I	AVA	RIA	NO A	F/CNPJ		IN	SCRIÇÃO E	STADUA	L
ENDEREÇO				DA	BATRRO/D	ISTRITO	RE	GF	1	C	P		
MUNICÍPIO				OĀL	ACEITA	MOS R	ECLA	MAÇÕE	S	JF FC	NE / FAX		
FATURA/DI	UPLICATAS		+	NAO.	APOS (RECE	BIME	OTA					
14561/1 - (09/02/22 - 970,52						100						
CÁLCULO	DO IMPOSTO												_
BASE DE CALCU	ULO DO ICMS 970.52 VALOR DO IC	MS 170,70	BASE	DE CÁLO	CULO DO ICMS	ST 0.00	LOR DO ICM	IS ST	0.00	VALOR TOT	AL DOS PRO		0,52
VALOR DO FRE		DESCONTO	0,00	OUTRA	S DESPESAS A	0 10 01	VALO	OR DO IPI	0.00	VALOR TOT			ALIQ.
	TADOR / VOLUMES TRAN	SPORTADOS	ME				t.a.	= 1	0,00		770	,,,,,,	
RAZÃO SOCIAL NIKKEY	RIO PRETO LOGISTICA	ET	0-EMITE	OR CONT INTE NATARIO	0	CÓDIGO A	NNT PLAC	A DO VEÍCUD	O UF	CNPJ/CPF 15.066.1	84/0001	1-60	
ENDEREÇO	GEROVINOI DE 2272		MUNICI							INSCRIÇÃO E			
QUANTIDADE	CERON VOLPE, 2260 ESPÉCIE MARCA		SAO.		DO RIO P		PESO BRUTO)	SP	647.598.7 PESO LÍQUIDO			
	4 volumes			260.00			0.6.4.07.04.0		,6800			16,6	800
DADOS DOS CODIGO	S PRODUTOS / SERVIÇOS		- Cons	1		Description	VLR, DESC	Holo Balland	Lamores	luvan	in and	-	
PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇ	0	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁL ICMS	.C. VALOR ICMS/ST. Cobrave	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA037G - 30/08/2025 Qtd	e: 200.00	200 5102	Uni	200,0000	0,7836	0,0000 0,0000%	156,72	156,	,72 28,21 0,00	0,00	18,00	0,00
29733 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtd	e: 200.00	200 5102	Uni	200,0000	0,7836	0,0000 0,0000%	156,72	156,	,72 28,21 0,00	0,00	18,00	0,00
36760 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FIL Lote: HGEMA06-210718 - 30/07/2026		000 5102	UN	500,0000	1,1214	0,0000 0,0000 %	560,70	560,	.70 100,93 0,00		18,00	0,00
38003	() SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: 11314 - 30/11/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00		100 5102	Uni	500,0000	0,1702	0,0000 0,0000%	85,10	85,	,10 11,32 0,00		13,30	0,00
90183119				Uni	50,0000	0,2256	0,0000	11,28	11,			-	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao accitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO ID: 201836727/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 5730

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

12 JAN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

RECURSO MUNICIPAL

018

TERMO DE FOMENTO

RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34 306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700210413175188910000097052

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA NOME FANTASIA: ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.807

NOSSO NUMERO 28166380000210413 CONVENIO 02816638 DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO

970,52 VALOR COBRADO 970,52

NR.AUTENTICACAO 0.282.908.DBE.E86.58B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

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

> TERMO DE COLASORAÇÃO Nº015/2018 RECLIBED A LINICIPAL

TERMO DE POMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001283



Série 001

839,00

8,426



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

797409146110

- LELZA DA OPERAÇÃO

:- THE ARTEST ADD AT

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

0 - ENTRADA I - SAÍDA

> Nº. 000.119.442 Série 001 Folha 1/1



3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1194 4211 3298 0216

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIA 135220039247930 - 10/01/2022 21:11:05 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNP1/ CPE

31.378.288/0001-66

STINATARIO / REMETENTE CNPJ CPI DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 10/01/2022 BAIRRO DISTRITO A DA SAÍDA/ENTRADO # DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS 17400-000 10/01/2022 FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAI A SAIDAENTE AD LARCA SP 1434075066 22:11:00

FATURA DUPLICATA

09/02/2022

CALCULO DO IMPOSTO						
HASE CALCIUMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÂLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
839,00	116,28	0,00	0.00	0.00	0.00	8
A ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTPAS DESPESAS		VALOR BARORTACIO	Property of a second

TOTAL DA NOTA 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 839,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 0-Remetente

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREI 15.066.184/0001-60 MUNICIPIO RUA MARIA CERON VOLPE,2260 SAO JOSE DO RIO PRETO SP 647598751114 MARCA ATIDADI NUMERACÂO PESO LÍQUIDO ESO BRUTO Volumes 8,426

HADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR VALOR TOTAL DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO VALOR ICMS VALOR ST/FCP NCM/SH CFOP UN QUANT BASE ICMS ALIQ ALIO3P IPI ANDROCORTH, 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO 30043933 000 5102 CX 223,0000 223,00 223,00 40.14 18,00 HOSP S-Lote: 25961438 Qt; 1 Val: 30/09/23 CHITRIAXONA I GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU 30042059 500 5102 UN 445,0000 445.00 445,00 53.40 12.00 HOSP AM G-Fine: 21101416 Qt; 1 Val: 19/10/23 ECT.266230D5-BEEC-4F51-9045-77B67DE9C637 SFRINGA HIPODERMICA 3ML LUER SLIP C 11000 INJEX HOSP Lote: 332521 Qt: 1 Val; 31.07/26 90183119 000 5102 CX 171,0000 171.00 171.00 22.74 13.30

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva ERMO DE COLABORAÇÃO RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

1 2 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISORMAÇÕIS COMPLEMENTARES

10. Contribuine: PEDIDO BIONEXO 201836727
(ONTATO ANA ELISA

13(2) FILMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

13(2) 13(

me Especial - 035738/2018 - Po

RESERVADO AO FISCO

NA015/2018

CIPAL

RECUE TO MILL

TERMO DE FOMENTO 00 1/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 BANCO DO BRASIL - 18:35:34 306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300130575178188910000083900

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.808 NOSSO NUMERO 31367730000130575 CONVENIO 03136773 DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 839,00 VALOR COBRADO 839,00

NR.AUTENTICACAO 1.7A2.2F7.20B.9F8.374

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

- 000 290

II INO DE COLAHORAÇÃO Nº2015/2018 RECURSO AND JICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

At 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

Nº 000.314.002

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3140 0219 2553 2706

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

VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIA

064 291

141220007972784 12/01/2022 11:35:54

00.339.246/0001-92

DESTINATA	ARIO/REMETENTE								
ASSO(control and the first three things are	SPITALAR BENEF	ICENTE DO I	BRASIL			45.34	9.461/0009-60	12/01/2022
RUA C	RLANDO TH	HIAGO DOS SANT	OS, 70		VILA W		S	17400-000	DATA DE SAÍDAENTRADA
GARC.	Α			(14)3407-5066	1-1-	SP	INSCRIÇÃO E	STADUAL	HORA DE SAÍDA
FATURA/DU	UPLICATA 09/02/22	R\$ 3.064,04 002	09/03/22	R\$ 3.064.04					

CÁLCULO DO IMPOSTO HASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO - VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS VALOR DO JOHS VALOR TOTAL DOS PRODUTO 0,00 0,00 1.644,00 6.128,08 6.128,08 735,38 ALON DO SEGURO UTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 6.128,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE DOB CONTA CODIGO ANTI PLACA DO VEIGULO 0-Rem (CIF) 03.053.802/0007-43 TAP EXPRESS EIRELLI - ME LONDRINA PR 907.26152-28 ROD CELSO GARCIA CID 373, 373 54 658,000 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NGM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	POJAV	TOTAL	BC ICMS	VALOR	ALIC.	VLR APROX TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264380230010 PMC=0,00 Lote=S5531 Qtd=4 Feb=01/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	СХ	4	75,039600	300,16	300,16	36,02	12	96,32
24562	CLOREXIDINA SOL ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOT.COL.C-93501 (X)(M) UN VIC PHARMA Lote=M30094 Qtd=48 Fab=11/10/2021 Val=10/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897877705847	30039099	000	6108	UN	48	2,010000	96,48	96,48	11,58	12	30,96
24310	CLOREXIDINA SÓL AQUOSA TOPICA 1% 100ML ALMOT.C-86434(M) UN VIC PHARMA Lote=M29672 Qtd=48 Fab=03/08/2021 Val=02/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897877706844	30039099	000	6108	UN	48	1,824200	87,56	87,56	10,51	12	28,10
601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=53400 Qtd=4 Fab=11/11/2021 Val=11/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	4	11,200000	44,80	44,80	5,38	12	14,38
2023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74QL4572 Qtd=1.200 Fab=12/11/2021	30049099	500	6108	UN	1.200	3,022896	3.627,48	3.627,48	435,30	12	955,12
22024	Val=12/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706484 SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) CQD-1510048	5004976	- Ã	6108	ÜN	600	3,286000	1.971.60	1.971.60	236.59	12	519,12
22024	UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102	TOEN	ΔΙ	UFX	0	000		A L				1 2 3 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5

BOLETO EM AMENO PMC=0,00 Lote=74QL4606 Qtd=600 Fab=16/11/2021

SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

CALCULO DO ISSON

Val=16/10/2023

VALOR TOTAL DOS SER

VENCIMENT PULLO DOS SER

DADOS ADICIONAIS

2856D

PED: 589307 Vendedor: GUSTAVO LOPES

Sep: JEAN VITOR Conf: GABRIEL VINICIUS SURIANI VAZ

PEDIDO 201881525

Val aprox dos tributos R\$ 164400 2683% Fonte:IBPT

PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 22023

22024 24310 24562

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018

RESERVADO AO FISCO

RECURSO MUNICIPAL

MEDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

13 JAN. 202

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 000.314.002 SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3140 0219 2553 2706

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

VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

141220007972784 12/01/2022 11:35:54

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO VALOR UNITÁRIO CFOP UNID. QUANT Cod Barras (cEan): 7897947706491

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34 306203062 - 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400110444171988910000306404

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 20.809

 NOSSO NUMERO
 20902280000110444

 CONVENIO
 02090228

 DATA DE VENCIMENTO
 09/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 08/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 3.064,04

 VALOR COBRADO
 3.064,04

NR.AUTENTICACAO

D.855.2E1.D2E.C16.8DC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

00.293



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



FATURA DUPLICATA

VALOR DO FRETE

001

09/02/2022

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

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

002

0.00

2.178.56

16/02/2022

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

> 0-ENTRADA 1-SAIDA

Nº 304756

SERIE 1 FOLHA 1/3

2.178.55

1

CHAVE DE ACESSO

23/02/2022

0,00

2.178.55

3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

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

0.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO 135220049225323 12		90e. 294
	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 12/01/2022 ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) DATAENTRADA BAIRA BAIRRO/DISTRITO ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 17402-064 WILLIAMS HORA DA SAIDA INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE/FAX 1148586000 GARCA

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS 6.447,43 0,00 .045,07 0,00 6.495,39 VALOR TOTAL DA NOTA VALOR TOTAL DO IPI OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO SEGURO DESCONTO

003

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ/CPF FRETE POR CONTA PLACA DO VEÍCULO UF CÓDIGO ANTI 01125797000701 ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA 0 - DO EMITENTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118 SAO PAULO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 PESO LÍQUIDO PESO BRUTO NÚMERO ESPÉCIE MARCA QUANTIDADE 117,07 117 07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VICMS AL IPL BC ICMS V.TOTAL UND QUANT V.UNIT DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS NCM/SH CFOP CMS 6826 ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 081 (10) 10/2026 (Fornecedor: 261, Lote: 081, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2021, 7,54 18,00 44219900 PCT 10 4.1300 41.30 41.87 000 5102 Data Val: 31/10/2026) AG.DESC. 20 X 5,5 C/100-SR LT 2021P4 (3) 24434 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2021P4, Otde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data 13,30 28.14 28 53 3.79 90183219 CX 3 9,3800 400 5102 Val: 30/04/2026) AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 13432 (30) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-8011, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/01/2018, Data 276,74 36,81 13.30 273.00 9,1000 90183219 200 5102 CX 30 Val - 31/01/20231 29642 APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29-642228533 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/-82121020 PCT 3 13.2433 39.73 460 5405 04/2021, Data Val: 16/04/2026) SONDA END. PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (30) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 30 ,Data Fab: 18/09/202-116.55 20.98 18.00 3.8327 114,98 90189099 PC 30 0, Data Val: 17/09/2025) 200 5102

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#F5V13:R2P4V6: | | ID 201881525

ITEM 4 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019 ITEM 4 ICMS-ST relido por operação anterior base: 39,99 valor: 3,99

Peliido: 303811

Espresa credenciada no Regime Especial de Distribuldor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/201

Sator de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

165 VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota...: 2 Cubagem: 0,76 MERCADORIA AVARIADAS E/OU

SO SERÃO REPOSTAS SE

TERMO DE COLABORAC Nº015/2018 RECUBER - BAUCIPAL

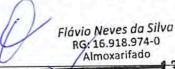
TE FOMENTO 001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Almoxarifado



RG: 16.918.974-0 3 JAN. 2022

6.535,66



INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 304756 SERIE 1 FOLHA 2/3

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO



3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

11.206.099/0004-41

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220049225323 12/01/2022 14:33:16

DIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	AL
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29021081 (3) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29021081, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/- 2021, Data Val: 31/08/2026)	90183929	200	5102	сх	3	40,9000	122,70	124,38	22,39		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190- 1, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/12/2019, Data				E								
29498	Val: 07/12/2024) AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 64509 (1) 12/2026 (Fornecedor: 1128,	90189069	200	5102	UND	2	65,5850	131.17	132,96	23,93		18,00	
	Lote: 64509, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/12/202- 1, Data Val: 09/12/2026) ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0024 (18) 02/2024	90189069	000	5102	UND	,	84,0000	84,00	85,15	15,33		18,00	
28982	(Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0024, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/ 2024) LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20	90181100	200	5102	PCT	18	15,0450	270,81	274,52	49,41		18,00	1
28954	LT PR264 (1) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/202- 1, Data Val: 30/09/2024) LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20	40151900	000	5102	сх	t	445,4000	445,40	451,50	81,27		18,00	
21840	LT PR264 (3) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/202- 1, Data Val: 30/09/2024) INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT	40151900	000	5102	сх	3	445,4000	1,336,20	1.354,49	243,81		18,00	
	SEUUAA027A (8) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA027A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/0- 3/2021, Data Val: 28/02/2026) SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-	90189010	200	5102	PCT	8	32,9000	263,20	266.80	48,02		18,00	la by
	013B (1) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	сх	1	25,7000	25,70	26,05	4,69		18.00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (1) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	СХ	1	27,8600	27,86	28,24	5,08		18.00	
29285	O-DESCARPACK LT SSFAAA005C (8) 12/2025 [Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/-	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40,67		18,00)
29282	2025) SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA006B (8) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/-												
10460	2026) SONDA FOLEY 3V N.18 30CC C/10-SOLIDOR LT 10121031 (2) 03/2026 \ LT 10121081 (1) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 10121031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 2080, Lote:	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40,67		18,00	
8460	10121081, Otde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026) SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1- O-MARK MED LT 17650 (4) 10/2025 (Fornece-	90183921	700	5102	2 CX	3	49,9667	149,90	151,95	27,35	1	18,00	5
24586	dor: 164, Lote: 17650, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2025) 6 BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA	90183929	000	5102	PCT	4	12,3500	49,40	50,08	9,01		18,00)
1	LT WFF21184 (9) 08/2025 (Fornecedor: 636, Lote: WFF21184, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/08/- 2021, Data Val: 31/08/2025)	30049045	000	510	2 CX	9	171,1700	1.540,53	1,561,59	187,39		12,0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL





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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAIDA

Nº 304756 SERIE 1

FOLHA 3/3



3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220049225323 12/01/2022 14:33:16 CNPJ

ODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	MILITER	WIOTH	no lette	Minera	Series	AL	
	BROM. ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN-HIPOLA-	INCM/SH	USI	CFOR	UND:	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	AL
10000	BOR LT 0960/20 (5) 08/2022 (Fornece- dor: 1898, Lote: 0960/20, Qtde: 5 ,Data								T.		1.1		
23773	Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022) -FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20213321 (2) 12/2023 (Fornecedor: 931, Lo-	30049099	000	5102	FR	5	7,9800	39,90	40,45	4,85		12,00	
23190	te: 20213321, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/20- 21, Data Val: 31/12/2023) NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B21F2-	30039099	500	5102	сх	2	112,0000	224,00	227,07	27.25		12,00	í
	006 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21F2006, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	30049062	500	5102	сх	2	4,1350	8,27	8,38	1,51		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6241 (5) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6241, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/1-	49101000		5,100									
22044	0/2021, Data Val: 31/10/2026) COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 6234 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lo-	48191000	000	5102	CX	5	98,4060	492,03	498,76	89,78		18,00	
	te: 6234, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	UND	4	73,3525	293,41	297,43	53,54		18,00	
								TER	VIO DE C	OLAB 5/2018	DRAÇÎ		
								5	Nº01 RECURSO TERMO	5/2019 MUNI	OIPAL MENT	The second secon	The second secon

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL -18:35:35 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23793398039201700006594002935701688910000217856

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.810 09/02/2022 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 2.178,56

NR.AUTENTICACAO

2.80A.906.576.69F.704

Central de Atendimento BB

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FØMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.061.254

Série 001

Folha 1/1

SP

BASE CALC.ICMS S.T

OUTRAS DESPESAS

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

CFOP UN

5102 UN

5102 AP

5102 FR

5102 AP

5102 AP

5102 CAPS

5102 AP

5102 CF

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

1

CHAVE DE ACESSO

3522 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0612 5410 1582 7734

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

04.274.988/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220047306223 - 12/01/2022 09:45:10

DESTINATARIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASII

VENDA

1

CNPJ / CPI 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO

DATA DA EMISSÃO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

VILA WILLIAMS

1434075062

VALOR ICMS S.T.

VALOR TOTAL IPI

0,082

1,7500

1,0867

1,6466

1,0000

0,0932

2,0083

0,0842

PLACA DO VEÍCULO

17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR ICMS S.T-FCP

VALOR IMPORTAÇÃO

VALOR ICMS

3.29

21,00

3.13

14.82

36,00

5,48

159,06

1,52

JRSO MUNICIPA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

٠.

UF

BASE ICMS

24,75

175.00

26,08

82,33

200.00

45,67

1.325,48

8,42

12/01/2022 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TOTAL PRODUTOS

TOTAL DA NOTA

1.887,73

1.887,73

7,550

ALIQ IPI

FATURA DUPLICATA 001

THE YOU STADUAL

25 OPERAÇÃO

09/02/2022 Valor RS 1.887,73

CALCULO DO IMPOSTO ALC ICMS VALOR DO ICMS 1.887,73

244,30 VALOR DO SEGURO \$ 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

WENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4

Volumes

582596876113

FRETE BOR CONTA R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

VALOR DO ICMS-FCP

NCM/SH

30049054

30049045

30049062

30049069

30049039

30049069

CÓDIGO ANTT 0-Remetente

CST

200

000

500

000

000

500

500

0,00

RIO CLARO

0,00

0,00

QUANT

300

100

24

50

200

490

660

100

UF SP PESO BRUTO

VALOR

24.75

175,00

26.08

82,33

200,00

45,67

1.325,48

8,42

0.00

0.00

23.246.316/0001-63 INSCRIÇÃO ESTADUAI 587220280115

VALOR ST+FCP

13.30

12,00

12,00

18.00

18,00

12,00

12.00

18,00

PESO LÍQUIDO 7,550

CNPJ / CPF

0,00

U abos nos produtos / serviços DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO

AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/ 100, Lote: 02011014 Qt: 300 Fab: 01/01/21 Val: 31/12/25 AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML (GEN) CX C/ 180 APA HIPOLABOR AP G+ Lote: AD-036/21 Qt: 100 Fab: 10/09/21 Val: 31/08/23 FCLE82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34 BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT & Lote: 213914A Qt: 24 Fab: 01/11/21 Val: 30/11/23 CLORPROMAZ 25MG/5ML SOL INJ IM 5ML CT C/ 50 AP/CLR+ Lote: 2142687.B Qt: 50 Fab: 02/11/21 Val: 30/11/23 FCI:AC094C23-4B0D-4B36-B728-DF59AC0EC943 30049079

HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX CA 24545 100 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 21101447 Qt: 200 Fab; 17/11/21 Val: 31/10/23 OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL 52855 DURA GEOLAB G+ Lote: 2117142 Qt: 490 Fab: 12/12/21 Vaf: 31/12/23

FRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C 60 AP/A2 G+ Lote: 9069415 Qt. 660 Fab: 21/10/21 /al: 21/10/23 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 VERTIGIUM 10MG CT C 50 CP S+PMC: 0.26 Lote: B21F2694 Qt: 100 Fab: 08/07/21 Vat: 08/07/23 FCI:556970F1-2FCB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20

ACOES COMPLEMENTARES

Capulate: PDC #201881525#BIONEXO

DE COMPRA: PDC #201881525#BIONEXO

L 163-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1582773

JBRADI SCO - AG. 2401-5 CC. 15122-6

RA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#201881525#B

Flávio Neves da Silvi Valor Aprox Tributos Federal: RS 254,% Estadual: RS 226,85 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT G: 16.918.974-0

Almoxarifado

Flávio Neves da Silva

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

LANÇAD

ware gewel com be

ORVIACOES COMPLEMENTARES

ABON ADICIONAIS

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL 18:35:35 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1 -----

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000698293001512206188910000188773

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.811 DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 1.887,73 VALOR COBRADO 1.887,73 **********

NR.AUTENTICACAO

F.B01,24D.820.AF3.3A2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

061 293



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)

Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830

Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 571996

onsulta do autentido de	00 5719 9610	7360	3345
onsulta de autenticidade no portal	nacional da	NF-e	www.ni
azenda.gov.br/portal ou no site da	Sefaz Autori	zador	

NATUREZA DA CE	ERAÇÃO					F	OLHA	1 / 1			Abortal Du i	o site	da Ser	faz Autori	zadora
Venda prod	lução estab.destinada a	não co	nteit	mine.					PROTOCO	to the tim	OFIZAÇÃO DE US				
INSCRIÇÃO ESTA		11110	HULLIE	uinte					20,310,00	10	UNIZAÇÃO DE US	,	Mary No	Canada and	
DESTINATARIO /	5257755260375			INSC.ES	TADUAL DO SI	BST. TRIBUT.	ARIO		-	CHE	3122452801824	8 12/0	1/2022	22:20:54	
NOME/RAZÃO SOC	REMETENTE					813013	2561	18 /	· 17	CHE		- IZ - III	A 400 N		
ASSOCIAÇÃO	HOSDIMALAR CHARLE	D. 7C.09						1111	1 3	111		60.66	5.981/	0009-75	
ENDERECO	HOSPITALAR BENEFICENTE	D BRA	SIL							CNP.J/					
	RLANDO THIAGO SANTOS 70	W. S.									45.349.461	/0000	co	DATA DA E	
MUNICIPIO	THIAGO SANTOS 70	SALA (5					BAIRRO / DI	STRITO		ICE		-00	12/	01/2022
GARCA			7		FONE/F	AV		VILA WIL					0000	DATA DA S	ALDA/ENTRADA
FATURA / DUPLICA					7	ran .			UF	INSCRIC	AO ESTADUAL	4 1 4 5 1	2.000	12/	01/2022
FATURA									SP					HURA DE S	AIDA/ENTRADA
Número: 0093	328755, Valor original: 1.5	Na.	V - 1 -											22:20:	06 -03:00
"She had for o'the	Valoration Valoration	20,00,	Valor	do Desc	onto: 0,0	0, Valor L	tenria	0: 1 020 00							
	09/02/2022			Num: Pupli	PRINCELL.	Verminer	ite.		lor	-					
CALCULO DO IMPOS	TO	1.92	0,00					79.1	101	Nom - 1	opilizate/Farcula	100	metroner.		Vetor
BASE DE CALCULO	DO ICMS VAL	OR DO ICM	e.												14101
	1.920.00			27.	BASE D	E CALCULO DO	ICMS .	ST VALOR DO	ICMS ST	177	100 100				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO			230,	.40		0.				LOR APROXIMADO	DOS TRI	BUTOS	VALOR TOTAL	DOS PRODUTOS
1 Table 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0.00		DESC	CONTO		OUTRAS		SAS ACESSORIA		0,00			0,00		1.920,00
TRANSPORTATION (0,00	0,0)			00,00	L.C.L.		T 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	LOR DO I	PI		VALOR TO	TAL DA NOTA	+
PAZÃO SOCIAL	OLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PR	ODUTO			,	100		0	00,00			0.00			
		14.7			PRETE POR CO	18PT'n	Total					100			1.920,00
THE INTEGR	RACAO NACIONAL DE TRANSF	DE EN	COME	IDAS C	- Remet		CODI	GO ANTT		PLAC	A Do VEICULO	UF	Louis	/ CPF	
PUT/PHECO			-	1	venier	-				- T.		1000			Audient Committee
R TOM JOBIM	600					MUNICIPIO		-				-		.134.798	
QUANTIDADE	ESPÉCIE					CONTAGE	ME					UF		IÇÃO ESTADOR	
	2 VOLUME		MARC	A			NUMER	tato			100	MG		18614133	10055
Apon no manus							HORSEL.	outher.			PESO BRUTO			PESO LIQUIDO	
ADOS DO PRODUTO			-									10	,172	Transes.	
COIL PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	FOR UNID		1					-	+10	1102		9,073
000000000000000000000000000000000000000	DORMIUM SOMG/IOML INJX50 AMP P.	20040000		2000	OTDE	VI. UNIT	ARIO	VL. TOTAL		t.	BC. ICHS		icus		Terris been
		200743093	500 6	107 UN	1,000	900,	000000	30	0.00	CONTO 0,00		640	Tens	V. IPI	ALIQ. ALIQ.
	L 2138364 V 30.09.2023 Q 1,000. Resolucao do Senado Federal n.								100	0,00	300,00		16,00		12,00
	13/12. Numero do FCI:	D At 1				1									18 m 14 14
	D06F1B9F-AE45-41D4-8806-	ha Vill	1 1		l				1.11		- 10		- 4		
	20CB94522647, Vlr. aprox. trib.; 37,68.			100		1	- 1			. 10	10		- 1		110 110 01
	PMC: 0,00 Cod. ANVISA:				1		- 17			1.90			- 1		W W W
00.550.000.000	H DAGTOSO LOLDS			1881	floor of the	1	- 4		- 13		1.13				Y 1 1
auunonanoo1002387	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98	30049099	500 61	07 UN				Jaman and Hill	. 10	1177					1 1 1
	DAF PACK L 2133526 V 31.08.2022 Q 3,000.	5.			3,000	140,0	000000	42.0	00,00	0,00	420,00	of the land of	50,40		4
	Resolucao do Senado Federal n.			144									20,40		12,00
	13/12: Numero do FCI:		n an		P- 18		- 116			- 1			7 2		
	867089EE-A5F1-4DD1-88FD- 4F61F1321224. Vir. aprox.	1 A			M		1.0		181	1.1					
	E:1b.: 52,75.	. 11	- 1	111 8		NI I	- 1						- 1		
	PMC: 0,00 Cod. ANVISA:			11 1	7 11		111				1/1				1 1 1
00000000001000053	1049714550173			111.2					5 W	- 1			N 19		
	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X	30049029	000 610	97 UN	8,0000	150,0	00000		H				200		
	L 2148937 V 31.12.2023 Q 8,000.		nide:	1 7 1		100000		1.200,	, 00	0,00	1.200,00		144,00		12,00
	V1r. aprox. trib.: 162.72. PMC: 0,00 Cod. ANVISA:			11 (1			- 1			11/4	1				13 3 7 F
the same and	1049700040057		14	3 01		111	- 1			et 317			- 1		

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-01 7 JAN. 2022 Almoxarifado

1 7 JAN. 2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	The state of the s					
3,000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON	
ADOS ADICIONAIS		0,00		0.00		

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: PEDIDOZ0188152. Ordem de venda: 190224938. Remessa: 83361125.

18:35:35 - BANCO DO BRASIL -03/03/2022 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 CONTA: AGENCIA: 3062-7 ------

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124730559058293784613870009988910000192000

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARM NAC SA

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARM NAC SA

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIM FARMACEUTICA NAC SA CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 09/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 1.920,00 VALOR DO DOCUMENTO 1.920,00 VALOR COBRADO ***********

5.855.897.8D9.462.69E NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

KM 109+500, S/N Nº: --

INDUSTRIAL **VERA CKUZ - RS** CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4145 2610 0015 8300

Nº:414526 SERIE: 1 FOLHA:1/ 2 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

CNPJ/CF

143220007525017 12/01/2022 11:39:14

CNP

45.349.461/0009-60

CEP

94.389.400/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO

FONE/ FAX

WILLIANS

SP

17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

12/01/2022 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

DATA DA EMISSÃO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

GARCA INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, №:70

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

45.349.461/0009-60 BAIRRO WILLIANS

17400-000 FONE/ FAX SP

3516705 - GARCA VALOR LÍQUIDO VALOR DE DESCONTO FATURA DUPLICATA 2.152,54 VALOR ORIGINAL NÚMERO DA FATURA 0,0 FORMA DE PAGAMENTO 2.152,54 VENCIMENTO NÚMERO ORDEM 414526 VENCIMENTO Pagamento a prazo NÚMERO ORDÉM VENCIMENTO VALOR 1.076,27 09/03/2022 NÚMERO ORDEM 1.076,27 002 09/02/2022 001

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS ST CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 2.152,54 0.00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0.00 VALOR TOTAL DA NOTA 242.03 VALOR TOTAL DO IPI 2.016,94 2.152,54 **OUTRAS DESPESAS** DESCONTO 0.00 VALOR DO SEGURO 0.00 VALOR DO FRETE 0,00 0,00

0.00 CNPJ/ CPF PLACA DO VEÍCULO TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS CÓDIGO ANTT 00.428.307/0002-79 FRETE POR CONTA - Contratação do Frete por cont lo Remetente (CIF): NOME/ RAZÃO SOCIAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A 1240256016 MUNICÍPIO RS SAO LEOPOLDO **ENDEREÇO** PESO LÍQUIDO PESO BRUTO AV PELOTAS, 309 50.000 NÚMERO 50,000 MARCA **ESPÉCIE** QUANTIDADE ALIQUOTAS

	111										-		20110	VALOR	ALIQUE	OTAS
ADOS DOS PA	ODUTOS/ SERVIÇOS	LA COLON			Laura	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	B.CALC ST	IPI	ICMS	IPI
	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	UUANT.	UNIT	TOTAL		74,94	8.99	0.00	0.00	0,00	12.00	0,0
ODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SENTIPOS			6108	DZ	10.0000	7,4940	74,94	0,00	74,94	0,55	200		0.000	- 1	
284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 3,15 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30059090	500	6100	DZ.							1. 4			10.00	0.0
204	LOTE 926062139 OTD 10 000 VALID							342,00	0.00	342,00	41,04	0.00	0.00	0.00	12,00	0,0
_	26/09/2026 FABRICACAO 27/09/202 LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,50							
241	et Ec Est Fonte: IBP I /empresometro.com.br D			1							100				10.00	0
41	LOTE+9124 OTO: 200,000 VALID	1000	A contract	1			201	210.00	0.00	342,00	41,0	0,00	0.0	0,00	12,00	0
	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX	40151100	500	610	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	042,00						
248	Ct Es Est Fonta: IRPT/empresometro.com.or Direct				1	1 1	4						-	0.0	0.00	2 0
40	TOTE 2123 OTO 200 UGU VALID.			1			15 0000	135.60	0.0	0.0	0 0,0	0 0,0	0,0	0,00	0,00	1
2843	ATAD. GESSADA 15CM X 3M CYSNE CREMER CX20UN - Trib aprox. neste item RS: 5,70 Fed e 24.41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7f		9 54	610	8 CX	3,0000	45,2000	130,00								

DADOS ADICIONAIS

INFOHMAÇUES COMPLEMENIAHES
Pedido:025593 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Est
ado conforme EC 87/2015 201881525.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 138,68 Fed e 373,97 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPA

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-b Almoxarifado

18 JAN. 2022

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO 12/0/12/052

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 414526 SÉRIE: 1

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

1

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

11111111111

CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4145 2610 0015 8300

№:414526 SÉRJE: 1

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

SÉRIE:1 FOLHA:2/2 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www. nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220007525017 12/01/2022 11:39:14

.: 3.3

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

94.389.400/0001-84

ADOS DOS PI	RODUTOS/ SERVIÇOS												-		ALÍQU	IOTAL
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 -	ICMS	IPI
	LOTE: 352262146 OTD: 3,000 VALID 14.11/2024 FABRICAÇÃO:15/11/2021			1					34		10 [2.00	2.00	12,00	0.00
3025	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 14,36 Fed e 61,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2145 OTD: 200,000 VALID: 30/11/2024 FABBICACÃO:30/11/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	342,00	41,04		0,00		1-1	
67547	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 86,75 Fed e 164,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br DIDTF LOTE PRO24L OTD 48,800 VALID: 11.32225 FABRICAÇÃO U1/12/2021	40151900	000	6108	CX	40,0000	22,9000	916,00	0,00	916,00	109,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Un. 334

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002468586000044809888910000107627

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

20.813 NR. DOCUMENTO 09/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 1.076,27 VALOR DO DOCUMENTO 1.076,27 VALOR COBRADO

5.40C.F7E.D61.929.EA9 NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

atendimento.

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

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 (11.3.35

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade L83NVJTAI

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2022 às 22:02:51

Chave de Acesso

1563420SCJYUXS7VPOKMY4DQPKK0HLHN

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

Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARCA - SP

GARCA-SP

2224620

Data do RPS

Competência

31/01/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal 2 - Não

Série do RPS

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

35.854.974/0001-17

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Tipo do RPS

Nome/Razão Social

Tipo ISS

Local da Prestação

000107416

CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro

R ELIZEU MENABO, 80

Complemento

GARCAI

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17406-028

GARÇA-SP

(14) 98146-5633

Telefone

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod. IBGE CENTRO

CEP/Cod.Postal 17400-000

Logradouro

38.00

Cidade/Pais GARCA - SP

14 35325198 3516705

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição Qtde.

TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 01/22 - UPA

17,00

VIr. Unitário

R\$ 646.00

		uan.				Construção (Civil
C 116/2003: 04.06	viços de Qualquer Na E SERVIÇOS AUXILIARES.	tureza - ISS	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 646,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 646,00	Total do ISS R\$ 12,92	ISS Retido 2 - Não		5 0,00
Retenções de Impo	COFINS	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0.00	CSI R\$	L 0,00	Outras F	Retenções)
R\$ 0,00 Valor Líquido da NFS-	R\$ 0,00	K\$ 0,00					Val. Aprox. Tribu

Informações Complementares

Pagamento via deposito bancario

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-O DE NÚMERO 55 E CÓDICO DE

Data

CPF/RG

Assinatura



CORRIDAS EXTRAS NA UPA

L-
1
V
) A
V
V
V
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



DIA 12/01/2022	HORAS
IRACEMA MICHELAN AGOSTINHO	03Н00
DIA 13/01/2022	
LUIZ ORLANDO MEDINA	02H55
DIA 14/01/2022	
WESLEY BASILO	01H56
ONDILENE PAIVA PANTARO	03H12
DIA 15/01/2022	
ANTONIA ANTUNES	22H00
DIA16/01/2022	
MARCIO DE ARAUJO DOS SANTOS	22H00
DIA 17/01/2022	
VITORIA REGINA AZEVEDO	24H15
SABRINA APARECIDA MARQUES	15H20
DIA 18/01/2022	
CLEIDE CARDOSO	24H30
DIA 21/01/2022	
NICOLLAS APARECIDO DOS S. CAETANO ALVES	24H10
DIA 23/01/2022	5 - 7
DIRCE MARCOLINO DOS SANTOS	03H50
DIA 24/01/2022	
GILBERTO VIANA	14H25
JOAO P.A.LUIZ	16H22
DIA 25/01/2022	
LUIZI MEDEIROS PEREIRA	00H20
GILBERTO TOBIAS	19H10
VILMA DA CONCEIÇAO	02H05



DIA 26/01/2022

CLEIDE MARIA DA SILVA SANTOS 01H25

GILBERTO TOBIAS 02H20

DIA 27/01/2022

JOSEFA MARIANO DA SILVA 23H50

DIA 30/01/2022

DIRCE MARCOLINA DOS SANTOS 17H55

ADRIANA ALVES 01H30

Renata Ribeiro Branco
Enfermeira
COREN/SP: 246217

Notalli Chiato Notalli Chiato Coord. Media 240.052.5

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MEDIA COMPLEXITATION

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.35 3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

646,00

DEBITO EM: 08/02/2022

DOCUMENTO: 020814

A.853.C76.E51.882.702 AUTENTICACAO SISBB:

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 **RECURSO MUNICIPAL**

in 333

Emissão: 10	/02/2022 Dest/Rer	IRA UNIFORMES os pro- ne: ASSOCIACAO HOSE IDENTIFICAÇÃO E	ITALAR BENEF	ICENTI	E DO E	BRASI	L Valo	or Total: 6	a indic 5.608,0	ada ao fac	10.	0(311)	N	NI ° 000. Série	000.12
													100			- Serie	
		XEIRA UNIF		epp.	Docu	Fisca	al Elet	iliar da rônica									
	Fo	11330-150 ne: (13)97418-8323 w.samustore.com.br			1 - SA Nº (AİDA	000.1	21	F 35-87 A	- 0.0	8 5308 5				_		
NATUREZA DA		.design88@gmail.com				ha 1				www.nf	nsulta de : c.fazenda.	gov.br/po	rtal ou n	ortai nac o site da	Sefa	z autoria	adora
		rida ou recebida de ter	ceiros						PROTO	COLO DE A	UTORIZAÇÃO 13522	DE USO 01868688	64 10/03	/2022 09	0.50.	11	
657487075			INSCRIÇÃ	C ESTAD	UAL DO	SURSTI	tuto n	RIBUTARIO			CNPJ				,,,,,,,		
DESTINAT.	ÁRIO / REMETE	NTE				3						220.02470	W/1-22				
		AR BENEFICENTE	DO BRASIL						1	45	.349.461/0					10/02/2	022
RUA DOU	TOR ORLAND	O THIAGO SANTOS,	70 SALA 6					VILA W				L.	7400-000		ATA DA	5AIDA 10/02/2	022
GARCA						U		(14)353		8	INSCRIC	ÃO ESTADUA	L	116	DRA DA	09:29:	
INFORMAÇ	CÕES DO LOCAL	. DE ENTREGA							U			Lave					
ENDERECO												CNPJ	CPF				O ESTADUA
Rua Douto:	r Orlando Thiago	Santos 70								Willia	DISTRITO MS					00000-	000
GARCA														S	P	TELEFONI	/FAX
ALCULO I	DO IMPOSTO	LOR DO ICMS	BASE DE CALCUL	O Park Long	in a language	To											
	0,00	0,0)	// (8) (C)	0,	00) ICMS SUB	(0.00	ROX TRIBUT	8,22 (31,4	4.4	LOR TOTAL	LDOST	PRODUTOS	6.608,0
ALOR DO FRET	0,00	LOR DO SEGURO 0,0	DESCONTO	0,0	- A 10 CO	FRAS DE	ESPESAS	ACESSÓRI	0,0	O VALOR I	DO IPI		0.00	LOR TOTAL	DA NO	DTA	6.608,0
RANSPOR		MES TRANSPORTADO	S			FREE	E POR C	ONTA		COPIGO AN	ir.	PL-CA DE V	deuta	Tur Tu	NPI/C	45	
NDERCCO						-	REMI	ETENTE		93				2 46		AO ESTADI	114
UANEDABE	(Sh)CH		NRC =		-	NU	MERAÇ)	NO.			PES	O BRUTO			eso i iç		IAL .
ADOS DOS	PRODUTOS / SE	07.007.00		-		1							3	8,000			38,00
CODIGO PRODUTO		CRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIC	0 ,	NCMSH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE		VALOR	VALOR	VALOR	BASE DI			VALOR	ALIQ. %
003		PSTOP BORDADO SAMU		2103000	0103	5103	UN		11	UNITÁRIO 259,00	DESCONTO 0,00	2.849,00	CALC. ICI		0,00	0,00	0,00 0,0
056	CAPA DE CHUVA			2103000 2103000	0103	5103	UN		1	149,00 216,00	0,00	149,00 210,00			0,00	0,00	0,00 0,0
004	BOTA CANO LON	GO SAMU	6-	4034000	0103	5103	UN		10	340.00	0,00	3:400,00	-		0,00	0,00	
														1			
						1/3								1	ď		
			1								1						
	k																
									Ш	T Y					wach the	MILLER MINES	7
									Ш			MAED	IACC	MPL	EX	DAD	
												beenna	1900mil (87 137	eserti/milita			
															1		u
	MPLI MENTARES		Liv year							Ti-	ELSLRVADO A	() FIS(Y)					
cumento emito butos Aproxim	do por ME ou EPP opt ados - Nacional RS 8	tante pelo SIMPLES NACION 88,78 (13,45%) - Estadual: RS	AL. Nao gera direito 1.189,44 (18,00%) -	a credite Fonte: I	BPT/SP	le IPI.					The state of the s						
											TE	RMO D	E COL	ABOR	AÇ	OA	
													015/2		7'		
												RECUR			AI		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 18.35.35 AUTOATENDIMENTO 03/03/2022 -0033

SEGUNDA VIA 3062703062 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

AGENCIA: 0001-9 625.310-8 CONTA:

FAVORECIDO: L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES CPF/CNPJ: 38.530.854/0001-52

VALOR: R\$ DEBITO EM: 09/02/2022 3.524,00

7.D6C.AA3.A5D.044.F2A

DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

1312

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR 01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) 04 Bairro Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 07 CEP 08 CNAE 06 UF 05 Municipio 17.400-000 8610-1/02 GARCA SP IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR 10 PIS/PASEP 11 Nome 206.48042.38-8 DANILO FERNANDES ANDREANI 13 Bairro 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) CENTRO Rua ARTHUR BERTONE, 515 18 CPF 14 Município 17 CTPS (nº, série, UF) 15 UF 16 CEP 451.348.538-86 076722 - 0354 / SP 17.560-000 **VERA CRUZ** SP 20 Nome da Máe 19 Data de Nascimento MARIA LUCIA FERNANDES 08/12/1994 DADOS DO CONTRATO 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento 23 Remuneração Mès Ant. 24 Data de Admissão 02/02/2022 SJ1 03/01/2022 2.691,29 15/04/2019 30 Categoria do Trabalhador 29 Pensão Alim. (%) FGTS 28 Pensão Alim. (%) TRCT 01 - Empregado 0.00 0.00 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 31 Código Sindical DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS VERBAS RESCISÓRIAS Valor Valor Rubrica Rubrica Rubrica Valor 52 Gratificação 51 Comissões R\$ 0,00 50 Saldo de 2/dias Salário R\$ 0,00 R\$ 161,16 (liquido de Offaltas e DSR) 55 Adic. Noturno 21,30 horas 54 Adic. de Periculosidade 53 Adic. de Insalubridade R\$ 171,63 R\$ 0,00 40,00% R\$ 50.88 % 58 Descanso Semanal 57 Gorjetas R\$ 0,00 56.1 Horas Extras R\$ 0.00 R\$ 0.00 Remunerado (DSR) 61 Multa Art. 479/CLT 60 Multa Art. 477 § 8%CLT R\$ 0.00 59 Reflexo do DSR sobre R\$ 0,00 R\$ 0.00 Salário Variável 64.1 13° Salário-Exerc. 63 13° Salário Proporcional 62 Salário-Familia R\$ 0,00 R\$ 0,00 1/12 avos R\$ 287,87 /12 avos 68 Terço Constituc, de Férias 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. R\$ 1.138.06 65 Férias Proporc 10/12 avos R\$ 0.00 R\$ 2.845,17 11 a 11 71 Férias (Aviso-Prévio 70 13º Salário (Aviso Prévio 69 - Aviso-Prévio Indenizado R\$ 569,02 R\$ 863,62 Indenizado) R\$ 0,00 Indenizado) /dias 99 Ajuste de Saldo Devedor R\$ 6.087,41 R\$ 0,00 TOTAL BRUTO DEDUÇÕES Valor Valor Desconto Desconto Valor Desconto 102 Adiantamento 13° R\$ 0,00 101 Adiantamento Salarial 100 Pensão Alimenticia R\$ 0,00 Salário R\$ 0.00 112.1 Previdência Social 112.2 Prev. Social - 13° R\$ 86,36 103 Aviso-Prévio R\$ 28,77 R\$ 0,00 Salário Indenizado_ 114.2 IRRF sobre 13° Salário 114.1 IRRF R\$ 0,00 R\$ 53.24 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL R\$ 168,37 TOTAL DEDUÇÕES R\$ 5.919,04 VALOR LÍQUIDO

1 CNPJ/CEI		02 Razān	Social/Nome			Van avala	le de la companya de
5.349.461/0009-	60	ASSOC	IACAO HOSE	PITALAR	BENEFICE	NTE DO BE	RASIL
ABALHADOR		150	A Committee	STATE OF THE STATE	SWING CO.	Mr. Salis	THE TWO PERSONS
0 PIS/PASEP 06.48042.38-8		11 Nome	FERNANDE	SANDRE	EANI		
7 CTPS (nº, série, U	F)		CPF	19 Data d	le Nascimento	20 Nome da	a Mãe
76722 - 0354 / S			1.348.538-86	08/12/1	994	MARIA LI	UCIA FERNANDES
NTRATO	anon a		以外部的	- 12h	NEW JOHNSON	Art to pass of	CANCELLARIA SECURIOR
Causa do Afastam escisão contratu	ento ual a pedi	ido do en	npregado				
4 Data de Admissão 5/04/2019	25 Data o 03/01/2	do Aviso Pr 2022	évio 26 Data de 02/02/202	Afastament 22	o 27 Cod. Afa SJ1	stamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
0 Categoria do Traba	alhador						
1 - Empregado 1 Código Sindical		32 CN	IPJ e Nome da E	ntidade Sind	dical Laboral		
79.980.083.4020	00-5	46.08	87.854/0001-5	8 SIND	DOS TRAB	ALHADOR	ES DA SAÚDE DE GARÇA
			11-4111	,			
50 Assinatura do Emp SSOCIACAO HOSPITAL	pregador of AR BENEFIC	Preposto	BRASIL	_			
50 Assinatura do Emp SSOCIACAO HOSPITAL 51 Assinatura do Tra	AR BENEFI	Preposto				152 Assinatur	a do Responsável Legal do Trabalhado
SSOCIÁCAO HOSPITAL	AR BENEFI	ченова ченте по в					ra do Responsável Legal do Trabalhado o Órgão Homologador
SSOCIÁCAO HOSPITAL	AR BENEFI	ченова ченте по в					
51 Assinatura do Tra 53 Carimbo e Assina	AR BENEFI	ченова ченте по в					
isociacao Hospital i1 Assinatura do Tra i3 Carimbo e Assina	AR BENEFI	ченова ченте по в					
SOCIÁCAO HOSPITAL 1 Assinatura do Tra 3 Carimbo e Assina	AR BENEFI	Preposto GENTE DO E	BRASIL			154 Nome do	Órgão Homologador
SOCIÁCAO HOSPITAL 11 Assinatura do Tra 13 Carimbo e Assina	AR BENEFI	Preposto GENTE DO E	BRASIL			154 Nome do	Órgão Homologador
SOCIÁCAO HOSPITAL 11 Assinatura do Tra 13 Carimbo e Assina	AR BENEFI	Preposto GENTE DO E	ica a res	salva	que at	154 Nome do	o Órgão Homologador Sente
SOCIÁCAO HOSPITAL 11 Assinatura do Tra 13 Carimbo e Assina	AR BENEFI	Preposto GENTE DO E	ica a res	ssalva a) col	que at	é a pres	o Órgão Homologador Sente
SSOCIACAO HOSPITAL 51 Assinatura do Tra 53 Carimbo e Assina	AR BENEFI	Preposto GENTE DO E	ica a res data o (compare	salva a) col	que at aborad so Depa	é a pres or (a) n	sente vão nto
isociacao Hospital i Assinatura do Tra i Garimbo e Assina	AR BENEFI	Preposto GENTE DO E	ica a res	salva a) col	que at aborad so Depa	é a pres or (a) n	sente vão nto

56 Informações à CAIXA:



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362314130799801 23/03/2022 14:24:10

064314

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10 2022

Valor RS 5.919,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 340, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data anima.

Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência ar73 do banco 001.

(Cinco mil a novecentos e dezenove 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 litalicada.

Docume to emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:24:10

00.315

Assunto: Re: Informação do pedido 000002336386 - Ticket #192710

De: Sac Shopfisio <falecom@shopfisio.com.br>

Data: 10/03/2022 11:28

Para: compras.garca@ahbb.org.br

Olá, Compras.

Tudo bem?

O meu contato é referente o item abaixo do seu pedido 000002336386.

Produto: Lâmpada infravermelho

Quantidade: 1

Informo que por uma inconsistência do sistema a entrega do item informado sofrerá atraso e a nova data prevista para o envio é até dia 28/04/22.

Por isso gostaríamos de saber se deseja?

- 1. Substituir seu produto por outro item do site que atenda sua necessidade? Se sim por favor nos informar qual produto?
 - 2. Aguardar o novo prazo ?
 - 3.Deixar o valor como crédito para futuras compras?
 - 4. Cancelamento/ estorno total do seu pedido?

Ficamos preocupados e decepcionados com isso pois sabemos da importância de cada pedido para nossos clientes, pedimos desculpa pelo imprevisto e sentimos muito por ele.

Seu ticket é o #192710.

Espero que tenha um ótimo dia.

Se você tiver mais alguma dúvida, basta responder a este e-mail que ficarei feliz em lhe ajudar!

Conheça também nossa <u>Central de Atendimento</u>, nela você pode acompanhar (**rastrear**) seu pedido e alterar seus dados.

Att:Mariane Souza

pág. 1/2

14/02/22 16:22 - 0.04 min

Pedido de venda:000002336386 000002336386

000002336386 Emissao: 14/02/2022

Tipo pedido: TELEVENDAS

Mogi Guaçu,14 de fevereirode 2022

SHOP GRUPO S.A.

Cnpj: 03.943.181/0001-88

Inscriçã Estadual: 455315070116

Endereço: RUA ULISSES LEME, 1546

Bairro: VILA PATARO
Cidade: MOGI GUACU

Estado: SP

Cep: 13844140

Codigo: 03649720

Cnpj: 45.349.461/0009-60

Cpf:

Cliente: AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

E-mail: compras.garca@ahbb.org.br

Ddd: 14 3407-5062

Vendedor: Gabriela Dos Santos Cardoso
Tipo frete: ENTREGA FLASH (SEDEX)

Transportadora: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Logradouro: RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS Cidade: GARCA

Cep do Cliente: 17400000 Estado: SP

Itens da Proposta

Foto	Código	Produto	Cor	Tam	Nem	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
	840	LÂMPADA INFRAVERMELHO PARA FISIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, FOTOTERAPIA - PHILIPS	UNICA	110	8539.49.00	_	R\$143,08	R\$858,46
			I E					

Total dos Produtos sem Desconto

R\$858,46

Frete

R\$,00

Desconto Itens

R\$,00

Valor desconto

R\$,00

pág. 2/2

14/02/22 16:22 - 0.04 min

Pedido de venda:000002336386 000002336386

000002336386 Emissao: 14/02/2022

Tipo pedido: TELEVENDAS

Valor Total da Proposta

R\$858,46

Instrução para expedição: Prazo de entrega 20 días úteis
Forma de pagamento boleto a vista .
PEDIDO REFEITO, CONFORME SOLICITAÇÃO.

Obs 2: Prazo de entrega 20 dias úteis

Forma de pagamento boleto a vista . PEDIDO REFEITO, CONFORME SOLICITAÇÃO.

Forma de Pagamento

Nº titulo	Data de vencimento	Tipo de Pagamento	Valor
000002336386.X	14/02/2022	CREDITO DEVOLUÇÃO	858,46

000318

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BCO BRADESCO S.A.

23793380296099195128080006333308688930000085846

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ANA ELISA GUIMARAES CPF: 368.596.248-50

ND DOGUDDES

 NR. DOCUMENTO
 21.001

 DATA DE VENCIMENTO
 11/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 10/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 858,46

 VALOR COBRADO
 858,46

NR.AUTENTICACAO C.AF7.9A2.58F.F0F.2D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE

un 313

Número da Nota 10428

Data de Emissão 20/01/2022

Data e Hora da Competência 20/01/2022 às 16:17:38

Código de Verificação 6185-6599-8292

Autenticação

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643

Mun.

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação Telefones

E-Mail's

Optante do Simples Nacional

(18) 3622-5803

Logradouro

Nome

Bairro

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Inscrição Mun.

45.349.461/0009-60

Telefone

Nome

E-mail

CPF/CNPJ

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

expediente@gtoquetoncontabil.com.br; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

INFORMATICA LTDA

RUA-BAGUACU

SUMARÉ

ARAÇATUBA

-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Logradouro Bairro

Municipio

Inf. Comp.

VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

GARÇA

UF SP Pais BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
171	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO PERIFÉRICO DE INFORMÁTICA,IMPRESSORA	250,0000	1,00	0,00	0,00	250,00

Valor Total dos Servicos - R\$250,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FOI REALIZADA A TROCA DA PLACA FONTE DA EPSON DO SETOR DO RAIO X, MANUTENÇÃO COOBRADA POIS FUNCIONARIOS DO SETOR LIGOU A IMPRESSORA NO 220V. SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

COFINS (RS) PIS (RS)

INSS (RS)

IR (RS)

CSLL (RS)

Outras Retenções (RS)

Outros Tributos (RS)

CIDE (RS)

IOF (RS)

IPI (RS)

ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00

Atividade

9511800-REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Vlr. Total Retido (R\$)

VIr. do ISS (RS)

Aliquota (%)

Base de Cálc. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

2,0000 250.00

0,00

5.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O credito gerado estará disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

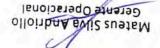
RECURSO MUNICIPAL

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 10428 emitida em 20/01/2022 às 16:17:38 - Cód Verif 6185-6599-8292

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/01/2022 Valor Total R\$ 250,00 Valor Líquido R\$ 250,00 Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura







PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

01. 320

RG/IE 177.253.999.119

Número da Nota 10429

Data de Emissão 20/01/2022

Data e Hora da Competência 20/01/2022 às 16:20:49

Código de Verificação 1174-0802-1848

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód, Mobiliário 59643

Insc. ₅₉₆₄₃ Mun.

Autenticação

Nome Logradouro

Bairro

O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RUA-BAGUAÇU

SUMARÉ

ARACATUBA

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação

E-Mail's

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3622-5803

Municipio

TOMADOR DE SERVICOS

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

45.349.461/0009-60

Cód. Mobiliário

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

expediente@gtoquetoncontabil.com.br; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

Telefone

E-mail Inf. Comp.

Bairro

CPF/CNPJ

Logradouro

-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

GARÇA Municipio

UF SP Pais BRASIL

Complemento

Serviço	Descrição Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	2.031,00	0,00	0,00	812,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	50.369,00	0,00	0,00	1.511,07

Valor Total dos Serviços - R\$2,323,47

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

COFINS (RS)

INSS (RS)

IR (RS)

CSLL (RS)

Ontras Retenções (RS)

Outros Tributos (RS)

PIS (RS) CIDE (RS)

IOF (RS)

IPI (RS)

ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.323,47

Atividade

7733100-Aluquel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Servico

Dentro do Município

Vlr. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (RS)

Aliquota (%)

Base de Cálc. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,0000

0.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = RS 2.323,47

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crèdito gerado estará disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Ja. 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 10429 emitida em 20/01/2022 às 16:20:49 - Cód Verif 1174-0802-1848 Condições de Pagamento: Vencimento: 20/01/2022 Valor Total R\$ 2.323,47 Valor Líquido R\$ 2.323,47

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo Gerente Operacional



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096119394029188920000257347

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

21.002 NR. DOCUMENTO 10/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 2.573,47 2.573,47 VALOR COBRADO ______

NR.AUTENTICACAO 9.36D.00F.5F8.E15.16C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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:

13/01/2022

10/02/2022

DOCTO: VENDEDOR: 0013412 SERIE: LV 433 Rodrigo de Almeida

COND.OP: VENCIMENTO:

58 - 28 DIAS DA DATA

LOCATÁRIO:

627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ENDEREÇO:

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70

CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO

CEP:

17400-000 - CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

894650 894900 895868 895995 896053 896099 896709	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (P. LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (F. LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P. LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata) LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata) LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pro LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P. LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P. LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5	71 31 155 368 6 62	8,512917 16,251933 8,512917 8,512917 8,512917 8,512917 8,512917	263,90 503,81 604,42 263,90 1.319,50 3.132,75 527,80 246,87
BENEFICENTE DO	D BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/21 A 31/12/21 C350	Nº015/ RECURSO N	/2018 MUNICIPAL	_
t	o entrar em con	BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/21 A 31/12/21 Caso o entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11)	BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/21 A 31/12/21 Caso o entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11)	o entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11)



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600231469073288920000686295

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

21.003

DATA DE VENCIMENTO

10/02/2022

DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO

6.862,95

VALOR COBRADO

6.862,95

NR.AUTENTICACAO

9.089.024.4BB.6A2.C64

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

061323



NATUREZA DA OPERAÇÃO

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV JOSE SEVERINO Nº 3530 CATALAO - GO

TELEFONES ESTOQUE CATALAO: (64) 3442 5081 ADM. SANTOS (13) 3228-5700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

N° 1237574

FOLHA 1/1

SERIE 1



CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2375 7410 0064 4360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nle.fazenda.gov.bi/port./ ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA N CONTŘIB					15222	4750485186 1	1/01/2022 19	:51:01			
10.444.430-4	SC. ESTADUAL 1 09.010.530.1		ST TRIBU	TÁBIO			CNPJ 04.027.894	/0003-26			
DESTINATÁRIO / REMETENTE											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)						CNPJ 45.3	CPF 49.461/0009-6	60		DATA D LEM 11/01/202	
NDERFÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70						DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-	000	UATA ENTRA 11/01/202	
MUNICIPIU GARCA	FONE/FAX 1435325	198				UF SP	ISCRIÇÃO ESTAD	IJAL		инма плеа 19:50	1. =
ATURA / DUPLICATA 201 10/02/2022 936,00					L						
CALCULO DO IMPOSTO		7		-							
IASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE D	E CÁLCULO DO	ICMS S	T		0,00	VALOR DO ICMS S	UBSTITUIÇÃO	0,00 VAI	LOB TOTAL	Los racti	HOS 93E
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00	OUTRAS E	ESPES	AS ACESS	ORIAS	0,00	VALOR TOTAL DO	IPI	0,00	LCR TOTAL	DATIOTA	916
HANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				17		30					
FMET HAZAO SOCIAL /EICULO PROPRIO (90)	FRETE POR 0 - DO EMI			CODI	GO ANTT	PLACA DO VEI	CULO UF	040278	19400032		
NNENEÇO VENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICIPIO CATALAC)					UF GC	104444			
UANTIDADE ESPÉCIE MARCA 2 CAIXAS	NÚMERO					PESO BRUTO	- 3,	20,60 PE	SO LICUID:)	
ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										-	T 41 T
CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	VUNIT	V TOTAL	BCIGMS	VIEWS	9.(8)	AL A
3228 ESPARADRAPO 10CMX4,5M - CREMER (Lote: 973-3150L, Qtde: 120, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30051030	020	6108	RL	12:	7,8000		COMPL vio Neve RG: 16.91	s da 5. 8.974-	ADE	JAN. 20
ADOS ADICIONAIS											
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48: D 201881525 TEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC.					52/97 -	RE	SERVADO AO FIS	SCO			

RICMS/GO PTEM 1

TIEM 1 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\$ 171,52, Federal, R\$ 77,92, Estadual, R\$ 93,60 Pedido: 1327742

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE) Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Pedido Cliente: ID 201881525 Sedespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060040664293485231520009188920000093600

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 21,004 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 936,00 VALOR COBRADO 936,00

NR.AUTENTICACAO

3.405.4AF.596.EA1.8C9

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

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

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

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

064 325

MULT	/\ IFARMA CO	Doc	ament ta Fise:	NF L to Auxiliar al Eletrôni RADA	ca													
			TEOL (17	ACOES E	IDA		SAID.			TOUACLS	3122 012	21 6813 2	500 0157	5500 1000	1704 47	19 2476 4661		
Avenida Vespasiai	TRES. 283 - PA	RQUE NORTE 33.203-144 - FONE				N ^e	17	8447	100	CONSI								
sac@mu	ltifarma.com.b	7 - 144 - PONE	(31) 2522-8	170		SERI		/1		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW NFE-FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA								
Venda de	e mercadoria a	dquirida ou receb	ida de terce	iros, dest					PDIN	DI ALTO	mainto		17.72.1	171.576		70 10 10		
The second of the second	ime Norma					NSCRIC OCO 4	10151	ADLAL	- FROI	PASC LS	TADUAL SUBST	TRUBUTAR	1312245	524707021	11/01/2	022 09:08:11		
DESTINAL	ARIO/REMETE	NTE				0624	8391	80029		8130	15392110)	21	.681.32	5/000	1-57		
DOM KY	AU SOLFAL	PITALAR BENE	FICENTE	DO DD							Textures					1411		
THE PERSON NAMED IN COLUMN 1					SIL				To a		45.349	.461/00	009-60		11/0	1/2022		
NUA DOL	JOR ORLANI	DO THIAGO SANT	OS, 70, SAL	The second second					VI	LA WIL	LIAMS		17.40	0-000		01/2022		
Garca				SP Bra	asil				(14)3532-	5108	1720	RICAGUST			IORA DE P	VIRADA SAID		
EXITRA	NUMERO PAT	1 D A		e a all					11,0002	2170			_		09	:07:52		
	178447			VALOR C			7.21	1-	D	LSCONTO				VALOR LI	QUIDO			
DIPLICAT	A.			977	,60			100		0,00				977.6				
	001	VENERMENTO	VALOR		NUMERO	0.		VENCIMEN	ro V	ALOR		NUMERO	- 17	VENCIMEN	res I			
FORMA DE	PAGAMENTO	10/02/2022	977,60	1					e 0-					YESCANIEN	10	VALOR		
	TORMA PAGAM	8810		VAL	OR				FORMA	PAGAMEN								
	Boleto Bane	ario		977,	50				TURNIA	CAGAMES	V10			VALO	R			
7							VALOR	TROCO										
BAS DE A	CULTIOOTIAN	7,60 VALORDOR	MS.	117,31	HASI, DE O	ALCLE	OTHER	MS DESUBS		VALORI	BO ICMS DESERS	STILL R. ÂO	\$300	R TOTAL INS	PREDICTO			
A 215-00 1994		OR DO SEGURIA	DISCONIO	0.0	TRAS DESP	14.45 AC	1.550RI	AS EVALO	0,00	IPI I	VLR APROX 1808		00			977,60		
TRANSPOR	0,00	0,00 UES TRANSPORTAD	ris	0,00			0,	,00	7. 7	0,00	ATE STRUK DOS	142.	27	DR TOTAL DA	SOLA	977,60		
0.01304514034	T			. 4	[1	RETE FOR	FUNEN	-	COBBOOL	817	PLACADOS	30117	Tin 1	(NP)				
173 FREE FREE		SPORTES E E					EMETE		. 17 22		10.110.1	THE LAND	-13		1.409/	0007-81		
ESTRA	DA MUNI	CIPAL JOSE	SEDANO				impii						'SP	(NSC)(IO.Act)	SIMUM	9474111		
	1		ca	ixa	1				NIME	escio		0	PESO BRU		PESOLIC			
n voros novi	PRODUTOSERV	ne is a	-									0		2,160		2,160		
Congo	DESCRIÇÃO DO			NCMSII	ORIG/CSI	Crop	L	1	-	- In-	_							
1029015	3 200 300 300	SSODICO DE DEXAM	IFTASON 4	30043210	Colorador.	1.4.5.		QTDE	VERUNIT	DESC	VERTOTAL	VTRIB	BC ICMS	VERICMS	VIRTH	ALIQUOTAS ICMS IPI		
	GEN 4MG/ML Lt: T-022/21 C 31/07/2023 VI	. INJ CX C/100 AMP 2 Qnt: 2.0 Fab: 29/08/20 PMC: 761.38	2,5ML)21 Val:	30043210	0/00	6108	CX	2,0000	280,8000		561,60	67,39	561,60	67,39	0.00	12,00 0,00		
1030005	HYPLEX B IN COMPLEXO	J.(POLIVITAMINICO 3) CX C/100 AMP 2MI Qnt: 2.0 Fab: 11/10/20	L.	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	208,0000	F	416,00	74,88	416.00	49,92	0.00	12,00 0,00		

LANÇADO MÉDIA COMPLEXIDADE

0

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 13 JAN. 2022 Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO. 2018366727Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP Vr. Venda c/ICMS RS 638,18 - vr. Desonerado de ICMS RS 561,60 - vr. Do ICMS RS 76,58. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 24,96 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operação contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 24.96

RUST RYADRO AGEISCO:

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

NESS annitida pela Dally-NFE - http://www.coalif.com.hr

18:35:35 0045

061 327

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030335561301017188920000097760

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 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 977,60 VALOR COBRADO 977,60

NR. AUTENTICAÇÃO

7.FB5.22D.6AF.B09.B0B

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

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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, Nº 3530 CATALAO - GO CEP: 75.709-616

TELEFONES ESTOQUE CATALAO: (64) 3442-8081 ADM SANTOS (13) 3228-5700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NCTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

N° 1237602

SERIE 1

1

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2376 0210 0125 9947

Consulta de autenticidade no portal nacional da NS-a www.nie .azenda.gov.br/por al ou no site da Sefaz Autorizadora

		T.	OLHA	1/1								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA N CONTRIB			OCOLO AUTORIZA 24750582450		0:20:48		96:	328				
INSCHIÇÃO ESTADUAL 10.444.430-4	i i	NSC ESTADUA 309.010.530	DO SU	HST TRIE	UTARIO			CNPJ				
DESTINATÁRIO / REMETENTE	ľ	309.010.530	.117		-			04.027.89	4/0003-26			
NOME HAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASI	L (9399)							GGPF 349,461/0000	-60		Latern 11 11/01/26	
NDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	, 70						O/DISTRITO WILLIAMS		CEP	000	OATATOO	ALIK WILL
MONICIPIO GARCA	- T	FONE/FAX 1435325	198					NSCHIÇÃO ESTAL	17400	-000	11/01/20:	
FATURA / DUPLICATA		1,10002	100		-		SP				20.20	
⁰ 01 10/02/2022 659,32												
ALCUL , DO IMPOSTO					-						-	
HASE DE CALCULO DO ICMS 649,08 VALOR DO IC	30,06	DE CÁLCULO D	DICMS:	ST		0,00	VALOR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	U, GL	LIST TELL	The The	D :
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS	DESPES	AS ACES	SÓRIAS	2755	VALOR TOTAL DO	(P)		LOB (Cla)	1.272 174	
RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			-	_	-	0,00			0,00			2.94
OME / RAZÃO SOCIAL EICULO PROPRIO (90)		FRETE POR			CODIG	CINAD	PLAGE DO VE	CULO UF	CAPAGE	940003		
NDEREÇO VENIDA JOSE SEVERINO, 3530		MUNICÍPIO CATALAC)					UF GC	INSCRIÇA	WESTON.		
DANTIDADE ÉSPÉGIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO					PESO BRUTO	1/24	IPE:	50,1 franse		
ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									2,00			
CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/		NCM/CH	CSI	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	PC GAS	V Chis	1 200	A
7565 ATENSINA 0,150MG C/30 CP - 1 te: D15980A, Qtde: 8, Dt Va. ,Data Fab: 01/05/2021) 25926 HEPAMAX-S 5000UI 25F/A 5ML - 21070734, Qtde: 1, Dt Val: 3	1: 31/05/2024 - BLAU (Lote:	30049069	020	6108	СХ	8	7,6800	61,44	51 20	0.10		- Ms (2 ks)
ta Fab: 01/07/2021)		30049099	300	6108	CX	1	597,8800	197,88	197,68	×= 10		4 (6.
					ď		1.4		LAI	٧Ç	A	OC
									MÉDIA (Flávio	Neves 16.918	LEXID da Silv .974-0	ADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA 10 201881525

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -RICMS/GO

ITEM 2 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013 ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

IPEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, los autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 30,06, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 30,06

edido: 1327768

REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE) Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

edespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inserição

istadual.:633751854115 - Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISC.)

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060040938293485231520009188920000065932

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 21.006 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 659,32 VALOR COBRADO 659,32

NR.AUTENTICACAO

B.A39.78D.671.7B7.2BE

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

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

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

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

06(323



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS

064330

Nº da Nota - Serie 0000060178 - E

Autenticidade 5BRQ-KO4A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:

11/01/2022 14:55:16

Competência (Serv.):

01/2022

RPS N. 000000083944 Série X, emitido 11/01/2022



Razão Social.:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia: CPF/CNPJ....:

01.568.077/0015-20

IM: 29525

Fone: 19 38057561 IE:

Endereço....:

GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280

Municipio....: 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.

IF:

Fone:

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP: 17400000, VILA WILLIAMS Endereço....:

GARÇA

UF: SP

Municipio....: ccampos@ahbb.org.br Email.....

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: 769,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 4.006,49, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 8,300 Und:KG Val. Unit.:5,210 43,24 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/12/2021 a 31/12/2021

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 201.59.220.26

Situação de Tributação

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

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garca-SP

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.060,15	0,00	4.060,15	5,0000%	203,01	3.857,14



00(331

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000015390663901016888920000385714

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
 21.007

 DATA DE VENCIMENTO
 10/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 10/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 3.857,14

 VALOR COBRADO
 3.857,14

NR.AUTENTICACAO

3.A63.1FA.7FE.DUE.BDA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

MÉDIACOMPLEXIDADE

CHAVE DE ACESSO 3522 0100 3317 8800 6230 5530 0000 0269 9119 8859 4790	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 135220053302120 13/01/2022 10:19:23	00.331.788/0062-30	45.349.461/0009-60	000	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP	O OO OOO OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	7,00 0.00 PI	PLACA DO VEICULO UF	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL.	PESO BRUTO 93.2520	CALC ICMS VALOR	28084900 0000 5102 M3 10,000 17,4123 1,44,13 1,141,13	RESERVADO AO FISCO One Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Razão Social Prio: Garça CEP. 17400800 UP. SP Pais BRASIL Telefone: DECLARA O QUE ATENDEM ÀS PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM RECURSO MUNICIPAL
DANFE pocument auxiliar da nota fract elemonica 0 - entrada 1 - Saída	N°. 002691 – FL1/1 SÉRIE 300		INSCR. EST, SUBS. TRIBUTARIO	DENITE DO BRA	CONTENT OF TO	0/		VALOR DO DESCONTO	FRETE POR CONTA 0-Emitente	MUNICIPIO	MARCA	DESCRICÃO PRODUTO/SERVIÇO	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-EIL 10,0 M - CEST: 2805300	INPORMAÇÕES COMPLEMENTARES CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037,197-84-87 PERIODO FAT 02/12/21 A. 31/12/21 Atend. às resoluções do MS 1PI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016/IPI reduzido a zero conf.dec.8950 CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037,197-84-87 PERIODO FAT 02/12/21 A. 31/12/21 Atend. às resoluções do MS 1PI reduzido a zero conf.dec.8950 SOCIACAO HOSPITALA R BENEFICARES - 28 DIAS DA DATA. Rau Boutor Orlando Thago dos Sanos 70 Barrio-Distrino: CENTRO Município: Garça CEP. 17400000 UF. SP Pats RASAIL Telefone. ASSOCIACAO HOSPITALA R BENEFICARO ESPA PARA SUPORTARO PARA SUPORTARO MUNICÍPIO: Garça CEP. 17400000 UF. SP Pats RASAIL Telefone. ESTÂO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMALADOS, IDEATIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÁS EXCLUAMENTE CLASSIFICADOS, EMALADOS, IDEATIFICADOS. ESTIVADOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E EXCLESIVADAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB IIIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.
Air Liquide Brasil Lida Air Liquide Brasil Lida Rua loqquim Marques Figueiredo 2-71 Industrial	Bauru – SP CEP 17034.290 - 8007730322	Me	VENDA DE MENCADO NACELLA INSCR. 2004460875110		LEVIE	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS MINICIPIO	GARCA BASE DE CALCULO DO ICMS	181.13 181.13 181.13 181.13 181.13	NOME / RAZÃO SOCIAL	NITYD	RAYOU QUANTIDADE ESPECIE	- 1 UNIDADE	TOBEGODS ONI 1972 ONIGEBIO, COMPRIMING 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOGO MEDICINAL-CIL	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037,197-84-87 PERIODO F CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037,197-84-87 PERIODO F 29/12/2016 Lotes: Condeso de Pagamento: 58 - 28 DAS DA DA 4573/8037 Famil: permades/galabb org br SAC Vitalaire: 08007730 ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS ENCENDEDORES DESTINAMA-SE EXCLUSIVAMENTE AO A TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

664 333

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600023184138188920000018113

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

21.008 NR. DOCUMENTO 10/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 181,13 VALOR DO DOCUMENTO 181,13 VALOR COBRADO

3.F06.55A.2B3.7A8.891 NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

27.78 30,00 0.0900 13/01/2022 DATA DA ENTRADA/SAÍDA . 334 2,22 VALORIPI DATA DA EMISSÃO HORA DE SAIDA VALOR TOTAL DOS PRODUTOS TERMO DE COLABORAÇÃO B. CALC ICMS VALOR ICMS 5,00 VALOR TOTAL DA NOTA INSCRIÇÃO ESTADUAI RECURSO MUNICIPAL PESO LÍQUIDO 3522 0100 3317 8800 6230 5530 0000 0269 9214 4646 6644 Nº015/2018 27,78 0.1000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora VALOR 0.00 INSCRIÇÃO ESTADUAL RESERVADO AO FISCO 135220053302252 13/01/2022 10:19:24 45.349.461/0009-60 5 VALOR 27,777 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO PLACA DO VEICULO 1,00 PESO BRUTO CNPJ / CPF OUANT. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-637,197-84-87 PERIODO FAT 07/12/21 A 31/12/21 Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01 (52-000)
Tekefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Razão Social. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 Bairro Distrito: CENTRO
Municipio: Garça CEP: 17400000 UE: SP País: BRASIL Telefone: 45738037 Email: phermandes@ahbb.org. br 5AC Vitaliric: 08007730322 VALOR DO IPI 00.331.788/0062-30 S Dd. CFOP 5102 0.00 SP CHAVE DE ACESSO ы 45 BAIRRO / DISTRITO 0.00 NCM/SH CST 000 50192090 CENTRO CÓDIGO ANT OUTRAS DESPESAS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST MUNICIPIO 45738037 000 FONE / FAX DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RETE POR CONTA DANFE 0-Emitente 0-ENTRADA VALOR DO DESCONTO N°. 0026992 5.00 SÉRIE 300 -SAÍDA MARCA DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO VENDA DE MERC, ADO, REC, TER RED 33,33 Inscrição estadual ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ENDREGO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ENDERGO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 NEBOLIZADOR OXIGENIO PARA CIRCUITO - VENESOR - CEST: 2805700 VALOR DO ICMS 27.78 VALOR DO SEGURO 000 JNIDADE Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71 Bauru - SP CEP 17034-290 - 8007730322 BASE DE CÁLCULO DO ICMS Air Liquide Brasil Ltda NATUREZA DA OPERAÇÃO NOME / RAZÃO SOCIAI NOME / RAZÃO SOCIAL @ Rir Liquide 209469875110 VALOR DO FRETE QUANTIDADE GARCA ENDEREÇO сор. РВОВСТО 17654 OTSORIA Estab.: 87

DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE Ait Liquide Beasil Lida OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº 0026992 SÉRIE 300

MÉDIACOMPLEXID

DVIV DE RECEBIMENTO

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35 306203062 - 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600023184146888920000003000

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 21.009

 DATA DE VENCIMENTO
 10/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 10/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 30,00

 VALOR COBRADO
 30,00

NR.AUTENTICACAO

7.152.C9F.71E.B43.E38

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

Destinatano: 14471 - AHBE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.

Entrissão: 28//91/2022 Valor Total: RS 424,00

MATA DO RECEBIMENTO DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

111 336

Nº 000.022.453 Série 001

NF-e



ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - GARCA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com .

DAN	NFE
ocumento	Auxiliar da
date Planet	W11

0 - ENTRADA 1

Nº 000.022.453 Série 001 Folha 1/1



3522 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0224 5310 0022 4255

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

135220123223140 28/01/22 09:38:12

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 315096330114 09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME (RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO ENGERPOI		45.349.461/000	DATA DA EMISSÃO 28/01/2022		
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000		28/01/2022
MARCIPITY GARCA	SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTA	1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	HORA DA SAIDA

DUPLICATAS

VENDA

Número 001 Vencimento 10/02/2022 Valor RS 424,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	The second second		0,00	BASE DE CALCULO D	O,00	VALOR DO) ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	424.00
VALOR DO FRETE	A MOTO 2) SEGURO	DESCONTO		DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA	S	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	424,00
0,0		0,0	1.	0,00		0,00		0,00		424,00

PROPRI	0		1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNP,J/CPE
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALIGUE	OTA%
5421	CANALETA 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK	39162000	0500	F 40.5		1.00	F25-352	2000	TOTAL	CALC. ICMS	ICMS	IPI .	ICMS	IPI
	Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$2,25 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	1	0500	5405	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00
3075	REFLETOR LED 100 W BIVOLT Val Aprox Tributos: Federal (19,32%) R\$22,80 Estadual (18,00%) R\$21,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	1,00	118,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4143	VENTILADOR VENTISOL MESA 50 CM TURBO Val Aprox Tributos: Federal (18,80%) R\$55,65 Estadual (18,00%) R\$53,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br		0500	5405	UN	1,00	296,00	0,00	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALCULO DO	ISSQN
-----------	-------

SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSON		VALOR TOTAL DO ISSON	
		0,00	501010101010101	0,00	VALOR IDIAL DOISSON	0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOC, EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

: MEDIA

MÉDIA COMPLEXIDADE

001337

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702508330012688920000042400

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

21.010

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO

10/02/2022 424,00

10/02/2022

VALOR COBRADO ------ ------

NR.AUTENTICACAO

8.60C.D2F.490.BB4.98C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 IMPORTAÇÃO E **EXPORTAÇÃO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Nº 230195 Fone:13-3228-8700 SERIE 1

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

FOLHA 1/1

1 1-SAIDA



3522 0104 0278 9400 0750 5500 1000 2301 9510 0055 4251

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

VENDA	A DA OPERAÇÃO MERC.ADQ. REC.TERCEIROS					PRO	OTOCOLO AUTOR	RIZAÇÃO DE USO)			101		10
INSCRIÇÃO	ESTADUAL 680.115	INSC. ES	TADUAL D	OO SUBS	T. TRIBU	TÁRIO	52200511002	07 12/01/20: CNPJ	22 20:3	9:25		22.0	133	3
DESTINATA	ÁRIO / REMETENTE	-	-					04.027	7.894/0	007-50)			
ASSOC.	ZÁO SOCIAL HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)							CNPJ/CPF	200 m			DATA D	A EMISSÃO	
R DOUT	OR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70					BAIR	RO/DISTRITO	45.349.461/0	009-60	CEP		12/01/ DATA EN	2022 NTRADA/SA	AIDA
MUNICIPIO GARCA			E/FAX 353251	98		IVIL	A WILLIAMS	INSCRIÇÃO E	STADUA		00-000	12/01/ HORA D	2022	
FATURA / D		1110	300201	50	_		SP					20:38		
CÁLCULO D	11/02/2022 1.376.70													
	AND CALLED TO LANCE OF THE PARTY OF THE PART	ASE DE CÁLC		-										
VALOR DO F	1.256,78 226,22	100000000000000000000000000000000000000				0,00	VALOR DO ICA	AS SUBSTITUIÇÃ		,00	VALOR TOTA	AL DOS PR		226 20
	VALOR DO SEGURO 0,00 0,00 DESCONTO 0,00 ADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	ou	TRAS DE	SPESAS	ACESSÓ	RIAS 0,00	VALOR TOTAL	DO IPI			VALOR TOTA	AL DA NOTA	4	376,70
NOME / RAZA	O SOCIAL	- Inches							U	,00	-		1.	376,70
PVN - RIB	EIRAO PRETO (63)	100	E POR CO			CÓDIGO ANTT	PLACA DO	VEÍCULO	UF	CNPJ/C	PF			
RUA SÃO	PAULO, 41	MUNIC	TOS						UF	E C CO	ÇÃO ESTAD			
QUANTIDADE	manda	NÚME	RO				PESO BRUTO		SP		1854115 ESO LÍQUID			
DADOS DOS F	6 CAIXAS PRODUTOS/SERVIÇOS								20	,00	ESO EIGOID	0		20,00
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V TOTAL	200		Turkes.		TAL	1
3799 9859	BOMM (Lote: 278, Qtde: 6, Dt Val: 01/1- 2/2026 ,Data Fab: 01/12/2021)	90211020	020	5102	РСТ	6	7,4000	44,40	BC IO	10,21	V ICMS	VIPI	18,00	AL IPI
25747	,Data Fab: 21/12/2021) MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 41959/061226, Qtde: 6, Dt Val: 06/12/2-	90211020	02.0	5102	СХ	2	32,0000	64,00		14,72	2,65		18.00	
53603	026 ,Data Fab: 06/12/2021) MASCARA DESC.TRIPLA C/ELASTICO C/50 - UNIQMED (Lote: B202102, Qtde: 50, Dt	90211020	020	5102	RL	6	7,8900	47,34		10,89	1,96		18,00	
26401	Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2021) MASCARA P/TUBERCULOSE N95 C/2- 0-DESCARPAC (Lote: SMNDAA0015, Qtde: 18, Dt Val: 31/03/2026 ,Data Fab: 01/0-	63079010	200	5102	PCT	50	10,4800	524,00		524,00	94,32		18,00	
	3/2021)	63079010	000	5102	СХ	18	38,7200	696,96	O	96,96	125,45		18,00	
							Clau			1.1	EDIA	OMF	LEX	DADE
DOS ADICION	IAIS					4	RG:	Neves da 16.918.974 noxarifado	1-0	1	3 JAN.	2022		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

ID 201881525

ITENS 1 a 3 RICMS-SP/2000 . Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos

TTENS 1 à 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 318,83, Federal, R\$ 92,61, Estadual, R\$ 226,22

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE) Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Pedido Cliente: 201881525

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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL -306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H E BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092220035330293885231520009588930000137670 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 21.011

DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO

11/02/2022 10/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

1.376,70 1.376,70

NR.AUTENTICACAO A.070.A9E.C44.048.233

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

06(339

III ADIVIA Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA I - SAÍDA

178546 SERIE 1 FOLHA 1/1

3122 0121 6813 2500 0157 5500 1000 1785 4615 2942 1093

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROTEDE ALTORIZAÇÃO

0,00

131224526659819 12/01/2022 09:33:20

0624859180029 DESTINATARIO/REMETENTE TRIBIT LARIA 813015392110 21.681.325/0001-57 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 45.349.461/0009-60 12/01/2022 VILA WILLIAMS Garca 17.400-000 SP Brasil 12/01/2022 (14)3532-5198 LATERA NUMERO FATURA 09:32:56 VALOR ORIGINAL DESCONTO DEPLICATA 1.445,60 VALOR LIQUIDO 0,00 VENCIMENTO 1.445,60 VALOR 001 VENCIMENTO 11/02/2022 1.445,60 VALOR LORMA DE PAGAMENTO NUMERO VENCIMENTO VAROIR FORMA PAGAMENTO VALOR Boleto Bancario FORMA PAGAMENTO 1.445,60 VALOR VALOR TROCO CALCULO IMPOSTO 1.445,60 173,47

0.00 0.00 0,00 0,00 1.445,60 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS 0,00 173,47 1.445,60 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS CODIGO ANTI PLACADOVIKULO REMETENTE ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 06.321.409/0007-81 Campinas SP 795549474111 SLAUERACÃO caixa DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS 0 3,280 3,280

conico DESCRIÇÃO DO PRODUTO NCM/SII ORIGICST CFOP UNID 1029015 FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lt: T-022/21 | Qnt: 4.0 | Fab: 29/08/2021 | Val: 31/07/2023 | VPMC: 761.38 QTDE VAR UNIT VERTOTAL VTRIB 30043210 BC ICMS VERTOMS ALIQUOTAS ICMS (P) 0/00 VERTEL 6108 CX 4,0000 280,8000 1 123.20 134,78 134.78 0,00 12,00 0.00 1086071 OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE 30049069 0/00 6108 CX 1,0000 322,4000 322,40 -38,69 322,40 38.60 Lt: 21090688 | Qnt: 1.0 | Fab: 20/09/2021 | Val: 20/09/2023 | VPMC: 1096.09 12,00 0.00

LANÇA MÉDIA COMPLEXIDADE

Almoxarifado NG: 16.918.974-0 DAJIS OP SONON OINDIA 13 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

VE-e contribe pelos Chilip-VFE - http://www.imh/coms.b

OUS COMPLEMENTARIS PEDIDO: 201881525Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 1642,73 - vr. Desonerado de ICMS RS 1445,60 - vr. Do ICMS RS 197,13. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial

RUST RVADO AO LIS

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO II B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030335646601019388930000144560

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 21.012 11/02/2022 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 1.445,60 VALOR COBRADO 1.445,60 **********

NR.AUTENTICACAO

B.A85.A61.939.3E6.756

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

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

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

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

06.341

10-2 m 22	ÃO: 12/01/2022	COMERCIAL HOS DESTINATÁ	SPITALAR LTDA OS P RIO: ASSOCIACAO F	RODUTO	OS DA N	OTA FISCAL	INDICADA OO BRASII				HUMAN			111 1111
DATAL	DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO	O E ASSINATURA DO R	ECEBEDO	OR		ASSC	CIACAO H	OSPITALAF	R BENEFI	CEN	N	F-e	
	***************************************	IDE	NTIFICAÇÃO DO EM	TENTE	••••••		Total	NF 1.84	5,40			N": 259972 FOLH		RIE: 1
	4	CR	ISMED COMER OSPITALAR LI Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmir 11075-330 Santos - S	RCIAL ΓDA		DOCU	NFE MENTO R DA NOTA ETRÔNICA	CHAVE DE A	FISCO					
C	RIS MED		Fone: (13)3228-230			1-SAÍDA Nº 259 SÉRIE FOLHA	.972 : 1	Consult	ta de aute fe.fazenda adora	nticida	de no po r/portal	0.2599,7210,0 ortal nacio ou no site (342	nal da	NE
NATURE	ZA DA OPERAÇÃO						4 :			00474472	03 - 12/01/2	022 10:03:42		
5102	VENDA DE MER ÃO ESTADUAL							REC	IAM	ACĈ	FS	SOM	=N-	TF
63	33.566.329.115		UAL DO SUBST. TRIBU	TARIO	O4.1	92.876/00	01-38	N	OAT	,	2 10 25 299	ITRE(-	
	NATÁRIO / REME AZÃO SOCIAL	TENTE						1.1			1 1 1	1111	2/1	
ASSO(CIACAO HOSPI				IL	BAIRRO/D	ISTRITO	45	.349.461/		0	DATA EMISS	ño 12/01	1/202
MUNICIPIO	TOR ORLANDO) THIAGO S	FONE / FAX	-		VILA V	VILLIAN	IS DESTADUAL	1	7400-0	00	DATA DA SAII	12/01	1/202
Garca INFORM	JAÇÕES DO LOC	AL DE ENTRE	[(014)3532-519 GA	8		SP	- Inspersion Control	JESTADUAL			- 7	HORA DA SAÍI		:03:0
NOME / RA	ZAO SOCIAL							CPF	/CNPJ			INSCRIÇÃO ES	STADI/A	
ENDEREÇ	0					BAIRRO/DI	STRITO					CEP		-4
MUNICIPIO	0									TU	P	FONE / FAX		
FATURA 259972	A/DUPLICATAS /1 - 11/02/22 - 92	2,70 25997	72/2 - 26/02/22 -	922,70)									
	LO DO IMPOSTO ALCULO DO ICMS	T.												
ALOR DO	FRETE VALOR	VALOR DO ICM DO SEGURO	245,44 DESCONTO	To		DESPESAS AC	0,00	LOR DO ICM	S ST R DO IPI	0,00	10 10	OTAL DOS PRO	1.845	
RANSP	0,00 ORTADOR / VOL	0,00		0,00			0,00	VALO	K DO IPI	0,00	VALOR TO	OTAL DA NOT	A1.845	5,40
AZÃO SOO MUGO	CIAL OLOG TRANSPO			0-EMITEN	OR CONTA	0	CODIGO AN	NT PLACA	DO VEICUL	O UF	CNPJ/CPF			
NDERECO	AO PAULO. 19	- V - W		MUNICIP SANT	10					UF	INSCRIÇÃO	1.583/000 DESTADUAL	1-46	-
UANTIDAI	DE ESPÉCIE	MARCA		NUMERA	7.5		1	PESO BRUTO		SP	633.887 PESO LÍQU	7.570.111		
ADOS I	DOS PRODUTOS /	SERVIÇOS							0,	0000			244,7	000
PRODUTO NCM/S 5249	DESCRIÇÃO DO PRODU			CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁI ICMS	C. VALOI		ALIQ.	ALIQ . IPI
30049099	(+) AGUA PARA INJET. Marca: EQUIPLEX Modelo: CX C/200 AMP Lote: 2132786 - 25/11/20 / CEST 13,004 00	23 Qtde: 5.00		5102	CX	5,0000	79,7600	0,0000	398,80	398,	80 53,		13,30	0,00
17908 60049099	(+) GLICOSE (5%) 50M FECH X 500ML Marca, FRESENIUS KA Modelo, CX C/30 FR Lote: 74QK4533 - 11/10/ / CEST: 13,004 00	ВІ	PLAS TRANS SIST	000 5102	CX	2,0000	88,8000	0,000,0	177,60	177,	60 23,6	62 0,00	13,30	0,00
17909 0049099	(*) RINGER COM LACT 500 ML Marca: FRESENIUS KAI Modelo: CX C/30 FR Lote 74QL4499 - 08/10/2	31	AS TRANS SIST FECH	X 000 5102	CX	7,0000	103,8000	0,0000	726,60	726,	60 96.6	54 0,00	13,30	0,00
								MÉD	IA COM	IPLEX	IDADE]		
OS ADICI								IVI	A A	10	AD	0		
DIDO: 13	ES COMPLEMENTARES 39811 // Local Entre / Regime Especial co ral R\$: 221,45 Estad	nforme portaria	CAT 198/09 Tribute	Entrega aproxii	nado R		ADO AO FISCO	· L	Mi	Navas	da Silva			
					TERN	10 DE CO		ÇÃO	RG:	16.918. moxarif	974-0	13 JAI	V. 202	2

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 12/01/2022 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR. ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICEN N°: 259972 SÉRIE: 1 1.845.40 FOLHA: IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONTROLE FISCO DANFE CRISMED COMERCIAL DOCUMENTO HOSPITALAR LTDA AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro CHAVE DE ACESSO 0 - ENTRADA 11075-330 Santos - SP 1 CRISMED 3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2599.7210.0705.5765 1 - SAÍDA Nº 259.972 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Fone: (13)3228-2305 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz SÉRIE: 1 Autorizadora FOLHA: 2/2 066343 DADOS DA NE-c 135220047447203 - 12/01/2022 10:03:42 NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO 633.566.329.115 04.192.876/0001-38 (+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 000 CX 2,0000 127,2000 30049099 254,40 254.40 250 ML GLICOSE 33.84 13,30 0,00 5102 Marca FRESENIUS KABI Modelo CX C/48 FR Lote 74Q13722 - 21/08/2023 Qtde: 2.00 (+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML

CX

5102

3.000

96,0000

0,0000

288,00

38,30

0,00

13,30

0.00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 139811 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 201881525 - Entrega 13/01/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado RS: 248,21 Federal R\$: 221,45 Estadual Fonte: IBPT /

SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO

17730

30049099

DADOS ADICIONAIS

GLICOFISIOLOGI Marca FRESENIUS KABI Modelo CX C/30 FR

Lote 74QK4373 - 30/09/2023 Qtde: 3.00 / CEST 13.004 00

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053037172488930000092270

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

NOSSO NUMERO

28156340000053037

CONVENIO

02815634

DATA DE VENCIMENTO

11/02/2022

DATA DO PAGAMENTO

10/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO

922,70

VALOR COBRADO

922,70

NR.AUTENTICACAO *********************************

B.13A.D55.CFD.DB2.9E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

- 00(344

RECEBI EMISSÃ	EMOS DE CRISMED C O: 12/01/2022	OMERCIAL HOSPIT. DESTINATĀRIO	ALAR LTDA OS F	RODUTO	S DA NO	TA FISCAL II	NDICADA					111111111111	11111111	
DATA DI	RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E A				EFICENTE D	1 - 40/ 30/	CIACAO HO	DSPITALAR	BENEFIC	EN N°:	NF 259983		
CR	SMED	CRISM HOS B	FICAÇÃO DO EM MED COMEI PITALAR L Rua Sao Paulo, 13 airro: Vila Belmi 075-330 Santos - 5 one: (13)3228-230	RCIAL TDA 5 10 SP		DAN DOCUM AUXILIAR FISCAL EL 0 - ENTRAI 1 - SAÍDA N° 259. SÉRIE: FOLHA:	NFE MENTO R DA NOTA ETRÔNICA DA 1 983	CHAVE DE AC 35:	Esso 22.0104.1928 a de auter e. fazenda adora	.7600.0138 nticidac 1.gov.br	8.5500.1000.2 de no port /portal ou	599.8310.07 al nacio no site	05.5980	NF-
	A DA OPERAÇÃO /ENDA DE MER	ADO REC D TE	D.C.						13.722	704730320.	5 - 12/01/2022	10:21:50		
INSCRIÇÃ	0 ESTADUAL 3.566.329.115	INSC ESTADUAL	A. C. A. C.	JTÁRIO	CNPJ OA 10	02 976/00	01.20							
DESTIN	ATÁRIO / REMETAZÃO SOCIAL					92.876/00	01-38							
NDEREÇO R DOU MUNICIPIO Garca	TOR ORLANDO	THIAGO SAN	NTOS, 70 SA ONE / FAX 014)3532-519	LA 6	SIL	BAIRRO/D VILA V UF SP	VILLIAN		.349.461/		0 00 DA	TA DA SAII RA DA SAII	12/01 12/01	1/202 1/202 :21:1
OME / RAZ	IAÇÕES DO LOCA ZAO SOCIAL	AL DE ENTREGA				BAIRRO/DI	STRITO	CPF	/CNPJ		IN	SCRIÇAO E	STADUĀ	L
UNICIPIO	/DUPLICATAS									U		NE / FAX		
59983/	1 - 11/02/22 - 41 O DO IMPOSTO	7,15 259983/	2 - 26/02/22	- 417,1	5									
	ALCULO DO ICMS 834,30	VALOR DO ICMS DO SEGURO 0,00	116,96 DESCONTO	0,00		LO DO ICMS :	0,00 ESSORIAS	VALOR	S ST R DO IPI	0,00	VALOR TOT		834 A	4,30
	ORTADOR / VOLU		RTADOS	0,00			0,00			0,00			834	4,30
DEREÇO	OLOG TRANSPO AO PAULO, 19		LTDA	0-EMITE 1-DESTI MUNICI SANT	NATARIO PIO OS	0	CÓDIGO A	NNT PLACA	DO VEICUL	UF	35.231 INSCRIÇÃO E 633.887.5	STADUAL	1-46	
ADOS I	6 OOS PRODUTOS /	SERVIÇOS		NUMER	NÇAO			PESO BRUTO		0000	PESO LIQUID	0	0,0	0000
CODIGO RODUTO NCM/S 21140	DESCRIÇÃO DO PRODU ALGODAO HIDROFILO			CST CFO	P	QTDE 12,0000	VALOR UNITÁRIO 10,650	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CAL ICMS	ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ , IPI
2030000	Marca ERS Modelo ROLO Lote: 08/21 - 10/08/2026	Qtde 12:00		5102		14,5500	19,030	0.000	127,80	127,	23,00	0,00	18,00	0,00
19250	SERINGA DESC 10 ML:				CX	5,0000	141,3000	0,0000	706,50	706.				

LANÇADO

Almoxarifado

13 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 139811 // Local Entrega: N 0 ----/ Obs: ID 201881525 - Entrega 13/01/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 29,67 Federal R\$: 84,78 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053046173688930000041715

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.014

NOSSO NUMERO 28156340000053046

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 417,15
VALOR COBRADO 417,15

NR.AUTENTICACAO 2.819.2CA.28C.371.B57

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

00-346



ANBIOTON IMPORTADORA LTD

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250 GUARULHOS/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA

N. 000157528 SÉRIE 1



3522 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1575 2815 9708 6830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

		Fone: 551143729982		FOI	LHA	01/01		2 4 1	www	v.n fe. fazer	ida.gov	.br/portal	ou no	site da S	EFAZ Autorizac
NATUREZA DA OP VENDAS DE MEI		RIDAS E/OU RECEBIDAS D	E TERCEIROS						PROTO	COLO DE A	UTORIZA	ÇÃO DE USO			
INSCRIÇÃO ESTAD 336905878113	UAL		INSC.	ESTADUAL DO SI	BST.	TRIB.			13522		NPJ/CPF		:16-03	:00.	6.347
DESTINATARIO/RE	METENTE										1.260.84	16/0001-87			
NOME/RAZÃO SOC ASSOCIAÇÃO HO ENDERECO		BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/C		0009-60						DATA DE	EMISSÃO
	REANDO TH	IAGO SANTOS, 70, SALA (BAIRRO/DISTI	RITO					CEP			-	12/01/20	
MUNICIPIO	CEANDO III			VILA WILLIA	AMS		_	-,-		17400-00	00			12/01/20	FRADA/SAÍDA 22
GARCA FATURA		FONE/FA 1434075		UF SP				INSC	RIÇÃO	ESTADUAL					TRADA/SAÍDA
001 11/02/2022					Ť			100							
871,20 CALCULO DO IMPO	OSTO							41							
BASE DE CALCULO 871,20		VALOR DO ICMS 104,54	BASE DE	CALCULO DO IO	MS	SUBSTI	ruiçă	0	VALO	R DO ICMS	SUBSTITI	лçãо	VA	LOR TOTAL	DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		-	0.00			_	0,00			4	871,	
0,00 TRANSPORTADOR/V	201 LINES 220	0,00		0,00		OUI	RAS D	0,00	CESSOR	IAS	VALOR	0,00			DTAL DA NOTA 871,20
RAZÃO SOCIAL	OLUMES TR	ANSPORTADOS													371,20
QUALITY TRANSP	E ENTREGA	AS RAPIDAS LTDA		0-REMETE			có	DIGO ANTI	PI	LACA DO VI	EÍCULO	UF		CNPJ/CF	
ENDEREÇO RUA JUA, 70				MUNICIPIO SAO PAUL				UF				INSCRIÇÃO I			409/0001-96
QUANTIDADE	ESPECIE			Jano Triol				SP	-			148923420	116		
2	CAIXA(S)				,	IARCA				NUMERAC	OA;		PESC	D BRUTO	PESO LIQUIDO
DADOS DO PRODUTO) / SERVIÇO												7,03	0	7,030
0217.2658	DIPIRON.	O DO PROD./SERV. A (SOD) 500MG/ML SOL IN GENERICO 84467 / Valid, -30/11/202:		NCM/SH 30049069	CST 500	CFOP 5102	UN	QUANT. 10,00	V.UNII	87,1200	V.TOTAI 87			CMS V.IPI 104,54	A.ICMS A.IPI 0,0012.00% 0.00
											L	AN	IÇ OM	AC	O DADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

1 4 JAN. 2022

ALCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

rotocolo: 135220048498814

RODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16,005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

PEDIDO INTERNO: 153852

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000325634001017188930000087120

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 21.015 DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022 DATA DO PAGAMENTO

10/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 871,20 VALOR COBRADO 871,20

NR.AUTENTICACAO 0.C70.20C.C22.8D6.192

********************************** Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

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

06(348

ANBIOTON IMPORTADORA LTD

AV, AMANCIO GAIOLLI, 426 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250 GUARULHOS/SP Fone: 551143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA

N. 000157527 SÉRIE 1 FOLHA 01/01

200		 THE PERMIT AND

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1575 2718 2904 3002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

DICIO ESTABLA					LHA	01/01		- 1	www	n le laze	nda.gov.	br/portal	ou no site	da SE	FAZAu	torizad
DAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIR RICÃO ESTADUAL 1005878113								1	PROTO	COLO DE	AUTORIZA	CÃO DE USO				
		1	NSC, ESTAD	UAL DO S	SUBST.	TRIB.			10022		CNPJ/CPF		16-03;00	00	34	3
TENTE				-	_	_					11.260.84	6/0001-87				
			_	-	-											
TALAR BEN	EFICENTE DO BRASI	L	160			45.349.		09-60					4 1 1 2 1 1 1		The Control of the Co	7
NDO THIAG	O SANTOS 70 CALA	0.0	4							CEP						_
The Committee			VII		IAMS					17400-0	000					
		200		UF				INSCI	RIÇÃO E	ESTADUAL						
	143407.	5066		SP											ADA SAIDA	
/2022 0 LO DO IMPOSTO DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE												3 1	10-50			
)							-		_	-						
ICMS	VALOR DO IONS	n.ce	E DE 011 0						-							
		BAS			CMS	SUBSTIT	UIÇÃO		VALO	R DO ICM	S SUBSTITU	IÇÃO	VALOR 1	OTAL D	OS PRODU	TOS
1				0						0,00						10.3
DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCON						OUT	AS DES	PESAS AC	ESSÓRI	IAS	VALOR	DO IPI	200	-		
0,00 0,00 DESCON						1							VAL			(A
PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS SOCIAL										-	-	0,00		87	1,20	
NTREGAS R	APIDAS LTDA						CÓDI	GO ANTT	PL	ACA DO 1	EICULO	UF	C	NPJ/CPF	-	
7			-			-		1					0.0	5.321.4	9/0001-96	5
								11 1000 0								
ECIE							-	or				1489234201	16			
XA(S)					A	1ARCA				NUMERA	ÇÃO		The second section of	го	PESO LIQ	UIDO
ERVIÇO						-							7,030		7,030	
	O PROD./SERV.		1	CM/SH	CST	CEOR	IIV O			er de la	Extract con	1				
DIPIRONA (SO EUTO - GEN	OD) 500MG/ML SOL I ERICO								A CONTRACTOR					V.IPI 4		S A.IPI % 0.00
											L	716	io Neves	da S 3.974- ifado	ilva 0	
	TENTE TALAR BEN NDO THIAG ICMS WAI WHES TRANSP ECIE XA(S) EEXICO DESCRIÇÃO DE DIPIRONA (S EUTO - GEN	TALAR BENEFICENTE DO BRASI TALAR BENEFICENTE DO BRASI NDO THIAGO SANTOS, 70, SALA FONE/F. 143407 VALOR DO SEGURO 0,00 MES TRANSPORTADOS NTREGAS RAPIDAS LTDA CCIE XA(S) ERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. DIPIRONA (SOD) 500MG/ML SOL I EUTO - GENERICO OIC - 26584467 / Valid 30/11/202	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEI ITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 FONE/FAX 1434075066 ICMS VALOR DO SEGURO 0,00 IMES TRANSPORTADOS INTREGAS RAPIDAS LTDA CCIE XA(S) ERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. DIPIRONA (SOD) 500MG/ML SOL INJ C/120 - EUTO - GENERICO OIC - 26584467 / Valid 30/11/2023	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS INSC.ESTAD IN	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS INSC. ESTADUAL DO S INSC. ESTAD	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS INSC. ESTADUAL DO SUBST. INSC. ESTADUAL DO SUBST. INSC. ESTADUAL DO SUBST. INSC. ESTADUAL DO SUBST. BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS FONE/FAX 1434075066 ICMS VALOR DO ICMS 104,54 VALOR DO SEGURO 0,00 MES TRANSPORTADOS INTREGAS RAPIDAS LITDA FRETE POR CO 0-REMETENTI MUNICIPIO SAO PAULO CCIE XA(S) ERVICO DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. DIPIRONA (SOD) 500MG/ML SOL INJ C/120 - EUTO - GENERICO OIC - 26584467 / Valid 30/11/2023	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSC. ESTADUAL DO SUBS	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSC.ESTADUAL DO SUBST	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS PROTOCOLO DE 1352200484988	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 11.260.84 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRID CFP 17.400.000 INSC.ESTADUAL DATE DATE	ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS PROTOCIOL DE ALTORIZAÇÃO DE ISSO 135220048498812 12/01/02022 12/36: INCESTADIAL DO SUBST.TRIB.	ADQUIRIDAS EOU RECEBIDAS DE TERCEIROS 18322048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18322048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2022 12/36-16-03;00 18222048498812 12/01/2024 1822204849812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 18222048498812 12/01/2024 1822204849812 12/01/2024 1822204849812 12/01/2024 1822204849881	PROTOCOLO DE AUTORICACIÓN DE	PROTOCOLO DE ALTORAÇÃO DE LSO 1352204849812 12701/2022 12:3616-03;00

)ADOS ADICIONAIS

174488

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220048498812

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

EDIDO INTERNO: 153851

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

VALOR DO ISSON

06(350

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000325635801019188930000087120

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 21.016

 DATA DE VENCIMENTO
 11/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 10/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 871,20

 VALOR COBRADO
 871,20

NR.AUTENTICAÇÃO

F.427.056.AFE.1FC.B74

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

FONE/FAX

1435410644

AV MARANHAO, 500 JUNDIAI Cep:75110-470 ANAPOLISCO

Fios Cirurgicos

Fone: 556237032206

N. 000125846 SÉRIE 2 FOLHA 01/01

1-SAIDA

5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1258 4615 7515 1432

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE 150

152224757591586 14/01/2022 10:43:12-03:0071 CNPJ/CPF

37.844.479/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL

VENDA PROD EST 102884129

INSC.ESTADUAL DO SUBST. IRIB

CNPJ/CPF

45 349 461/0009-60

DAINE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÓNICA

G-ENTRADA

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO/DISTRITG

WILLIAMS

VILA WILLIAMS UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 14/01/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA

14/01/2022 HORA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10:40:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

2UA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

ENDEREÇO

ENDERECO

MUNICIPIO

GARCA

RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN MUNICIPIO

GARCA

CNP.I/CPF

45 349,461/0009-60

CEP

UF

17400000 FONE/FAX 1435410644

FATURA

001 11-02/2022 532.80

CALCULO DO IMPOSTO

0.00

VALOR DO FRETE

QUANTIDADE.

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 532,80

63.94 VALOR DO SEGURO 0.00

0.60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0.00

VALOR DO IPI 0.00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 532.80 VALOR TOTAL DA NOTA

532 80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

24 J. T. W. 741. TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LIDA ME ENDERECO

PRESE FOR COME 0-REMETENTE MUNICIPIO

GOIANIA

CUDIGO ANTI UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640

18.976.884/0001-80

CAPACTE

AV.A Nº 114 QD 17 LF 04

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

PESO BRUTO 1.100

PESO LIQUIDO 0.900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. BC30CT20 BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lt:2021006221 Vld:03/11/2026 Qt:120 .00

BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2021006606 Vld:18/11/2026 Qt:120 .00

BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM 1±2021604974 VId-02/09/2026 Ot 96

30061090000 6105 LN | 120,0000

30061090000 6105 UN 120,0000

30061090000 6105 UN

NCM/SH CST CFOP UN QUANT,

V.TOTAL 1,560000

1.560000

BC.KMS 187,20 187.20

187,20

VICMS VIPI 22,46

22,47

19.01

AJCMS AJPI 0.0012 00% 0.00%

BC40CT25

BC30CT30

00

1.650000

158.40 158 40

187,20

0.0012 00% 0.00%

0.0012.00% 0.00%

CALCULG DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

96,0000

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01. RUA ISRAEL PINHEIRO, SN. JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO. CEP. 75.104-405 // Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 76. WILLIAMS, GARCA - SP. CEP 17400-000

Protocolo: 152224757591586

PEDIDO 201881525 1 SOLIC POR REP ANDERSON VIA E MAIL EM 11012022 Pedido na Filial: 036687 /// PEDIDO: 114596

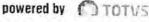
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL RESERVADO AO EISCO



18 JAN. 2022

Havio Neves da Sil no: 16.918.974-Almoxarifade



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081007799655062766700009188930000053280

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.017 11/02/2022 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 532,80 VALOR COBRADO 532,80 ************

NR.AUTENTICACAO

1.82B.72F.D04.299.8CB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

060352

RECEBEMOS DE THI	AGO HENRIQUE	GOMES QUE	RO OS PRODUTOS	E SERVIÇOS CO	NSTANTES NA NO	OTA FISCAL IN	DICADA AO I	ADO			-
DATA DE RECEBIME	NTO IDE	NTIFICAÇÃO	DE ASSINATURA	DO RECEBEDOR			1000			23	NF-e
								000	353	11	№ 2983
			********	*******						_ الله	Série 1
	T		NRIQUE GOM JERO	ES [ANFE	CONTROLE	DO FISCO			******	
	Rua		oaquim Piza,	DOCUM	ENTO AUXILIAR ISCAL ELETRÔNIC						
	JIMBO3		a - 17400-084	0-ENTR	ADA 🗆	CHAVE DE	ACESSO				
20.0			Fone: (14) 34(1-SAÍDA	N° 2983			58230001	075500100	00002983	1513868327
Office of			1688 (14) 340		SÉRIE: 1 GINA 1 DE 1		Con	sulta de autent	ridade no nortal	profession de la	
NATUREZA DA OPERA	AÇÃO					DDOT COOK O	www.nre	.fazenda.gov.bi	portal ou no site	da Sefaz Au	onzada,
Venda Dentro d	lo Estado		luinomia I = ===			13522004	2736425	ACÃO DE USO - 11/01/20	022		
315022718110			INSCRIÇÃO EST	ADUAL DO SUBS	T. TRIB.		CNF				
ESTINATÁRIO/EMIT	ENTE						100	.393.623/0	001-07		
AHBB ASSOCIA	CAO HOSE	TALARE	BENEFICENTE	DO BRASIL				NPJ/CPF	10000 00		DATA DE EMISSÃO
NDEREÇO RUA DR ORLAN				BAIR	RO/DISTRITO			5.349.461 CEP			11/01/2022 DATA DE ENTR/SA
MUNICIPIO	DO MINOC		NE/FAX		WILLIAMS UF	- In	NSCRIÇÃO E	17400-00	00		11/01/2022
Sarca ATURA		(1	4) 3407-506	6	SP			7.100/10			HORA ENTR./SAÍDA
01 4/02/2022											
8,00											
ALCULO DO IMPOST ASE DE CÁLC, DO	ALOR DO ICMS	BASEDECA	C.DOICMSST VA	On no	In as						
0.00		,00	0,00	OR DOICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTA	ÇÃO V. ICMS I	JF REMET. 0,00	VALOR DO FC	0,00 VALOR	DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
ALOR DO FRETE V	ALOR DO SEGUI	RO DESCON	TO OUT	RAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS U		V. APROX. DO			38,0
0,00	0,	00	0,00	0,00		00	0,00	TRIBUTO		DA CONFINS 0,00	V, TOTAL DA NOTA
ANSPORTADORNO	DLUMES TRANS	SPORTADOS							1.95		00,0
AZÃO SOCIAL		- 04.5		FRETE POR CO	NTA	CÓDIGO ANT	T PLACE	1	UF	CNPJ/CPI	
				0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1	2					
IDEREÇO				MUNICIPIO		UF		INSC.	ESTADUAL		
JANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESC	BRUTO	I,	PESO LÍQUID	0
DOS DO PRODUTO	/SERVICO		Y		7/15/2			1837/18		. 230 LIQUID	
CÓDIGO	DESC		ODUTO/SERVIÇO		NCMSH CST	CFOP UN QT	יייים וען מי	T VID TOTAL	lno is: = I	1	
92399534389 CARIM	IBO TRODAT 49				1900 (0. 1900 (1900))	5102 UN 1,0	00 38,00	38,00	0.00 0.00	0,00	ALIQJEMS ALIQJE 0,00
									5,55	0,00	0,00
											2
ULO DO ISSON											
RIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TO	AL DOS SERVIÇ	os	BAS	E DE CÁLCUL	O DO ISSON		[va	ALOR DO ISS	N .
S ADICIONAIS					0,00				0,00	icon po iggi	0,00
RMAÇÕES COMPLEME o: 10608; DOCUMENTO	DEMITING BOD	Æ OU ERR C	TANKE DE		RESE	RVA AO FISC	0 .				
o: 10608; DOCUMENTO TO A CREDITO FISCA	L DE ICMS, ISS E	IPI. (Emitido	atraves do Markett	MPLES NACIONAL IP.)	NAO GERA			TERMO	DE COLAB	OPACE	0
							- 1		2015/201	ONAÇA	
									RSO MUNI		
									NUMI OE	CIPAL	

MÉDIA COMPLEXIDADE

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL -306203062 SEGUNDA VIA

14:19:16 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA NR. DOCUMENTO

14/02/2022 550.290.000.100.460

VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3 NR. DOCUMENTO

553.062.000.036.051

5.2C5.17E.B76.2A5.292

NR.AUTENTICACAO

000 354

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/02/2022 VALOR TOTAL: RS 4.691,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARAJA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00(355

NF-e

Nº. 000.011.993 Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 CENTRO - 17400-088 GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°. 000.011.993

Série 002 Folha 1/2

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

3522 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0119 9310 0027 2281

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

CNPI

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220140220343 - 01/02/2022 10:33:53

VENDA COM ECF

NSCRIÇÃO MUNICIPAL

MARCA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

5.236/76

CNPJ / CPI

DATA DA EMISSÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

BAIRRO / DISTRITO

45.349.461/0009-60

01/02/2022 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CENTRO

17400-000

SP 34075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL

01/02/2022 DA SAÍDA/ENTRADA 10:34:59

GARATA

FATURA / DUPLICATA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Vene 12/02/2022 RS 4.691,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET. V. FCP UF DEST. VALOR DO PIS V. TOTAL PRODUTOS 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0, 00 0,00 4.691,75 VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS DESCONTO . TOT. TRIB. VALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA 0,00 0.00 0.00 0,00 1.489,11 0.00 4.691,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 9-Sem Transporte ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

OUANTIDADE ESPÉCIE

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ.	ALIQ
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	133,5124	6,5990	881,04	0,00	0,00	0, 00		0,00	11:1
10667	LIMPA PARA-BRISA 100 ML WURTH Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029039	060	5929	UN	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	54,6049	6,4990	354,87	0,00	0, 00	0,00		0,00	
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	65,9199	6,4990	428,41	0,00	0, 00	0, 00		0,00	1
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	Ĺ	250,0865	5,7990	1.450,25	0,00	0,00	0, 00		0,00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	144,5526	5,1390	742,85	0,00	0, 00	0,00	17	0,00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	Ĺ	0,9900	6,5990	6,53	0,00	0, 00	0,00		0,00	
A SECURE OF PERSONS ASSESSED.	The facility of the section of the facility of					All the second s	death, and a second in							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE...
Inf. Contribuinte: Placa: CZE2294 - KM: 275.004,00 | Placa: FUF7132 - KM: 65.446,00 | Placa: VZE2294C - KM: 274.623,00 | Placa: FUF7132 - KM: 65.446,00 | Placa: VZE2294C - KM: 274.623,00 | Placa: FUF7132 - KM: 65.446,00 | Placa: VZE2294C - KM: 274.623,00 | Placa: FUF7132 - KM: 65.446,00 | Placa: GBI7944 - KM: 57.897,00 | RFFRENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220147645874000160590005899582166278036025, 35220147645874000160590005899582166278036025, 35220147645874000160590005899582178287609410, 3522014764587400016059000589958217382731732, 35220147645874000160590005899582172287609410, 35220147645874000160590005899582173287609410, 352201476458740001605900058995821738278173920265, 35220147645874000160590005899582178180590058995821781879502065, 35220147645874000160590005899582186749684212, 35220147645874000160590005899582186749684212, 35220147645874000160590005899582186749684212, 35220147645874000160590005899582180529082706, 35220147645874000160590005899582189529082706, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 352201476458740001605900058995822020559682220, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582197443803830, 352201476458740001605

aproximados: R\$ 661.16 (14.09%) Federal, R\$ 827.95 (17.65%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 72C182 | FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 4.691,75 dVeneFat: 2022-02-12

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.489,11

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 CENTRO - 17400-088 GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.011.993

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



3522 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0119 9310 0027 2281

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

Série 002 Folha 2/2 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

47.645.874/0001-60

VENDA COM ECF INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL

315009001111

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.236/76

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ.	ALIQ
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	135,0338	5,5690	752,00	0,00	0, 00	0, 00		0,00	F
	CASTROL SUPER TT 200ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	1,0000	20,9000	20,90	0,00	0,00	0, 00		0,00	
	ELAION PLUS SAE 5W40 100 % SINTETICO LT/YPF SN/CF F50 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	1,0000	49,0000	49,00	0,00	0, 00	0, 00		0,00	



Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>

Data: 01/02/2022 11:13

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

<ccampos@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. Posto:

Cidade: GARÇA

Data / Hora: 01/02/2022 - 11:15:59

Informações da Fatura

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: 129709 Emissão: 01/02/2022 Vencto: 12/02/2022 Obs.: cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.

00(357

Detalhamento da Fatura

N	r. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	VI. Item	Pr. Tab.	VI. tab.		
2	16670	216670	03/01/202	22 CZE2294	35,37	0,00	273906	0	5,14	ETANOL	181,76	5,139	181,76	2
2	17817	217817	11/01/202	22 CZE2294	1,00				20,90	CASTROL SUPER TT 200ML	20,90	20,900	20,90	/
2	17817	217817	11/01/202	22 CZE2294	5,01	273906	274241	66,93	6,50	GASOLINA COMUM	32,52	6,499	32,52	V
2	17817	217817	11/01/202	2 CZE2294	35,42				5,14	ETANOL	182,00	5,139	182,00	V
2	20662	220662	29/01/202	22 CZE2294	0,99	274241	275004	770,71	6,60	GASOLINA COMUM	6,53	6,599	6,53	1
2	20662	220662	29/01/202	2 CZE2294	33,71				5,14	ETANOL	173,23	5,139	173,23	/
2	16627	216627	03/01/202	22 DKI7149	1,00				5,90	ML WURTH	5,90	5,900	5,90	1
2	16627	216627	03/01/202	22 DKI7149	29,52	0,00	63839	0	6,50	GASOLINA ADITIVADA	191,85	6,499	191,85	V
2	17749	217749	10/01/202	22 FUF7132	49,60	0,00	65192	0	6,50	GASOLINA COMUM	322,35	6,499	322,35	V
2	20108	220108	26/01/202	22 FUF7132	28,53	65192	65446	8,90	6,60	GASOLINA ADITIVADA	188,28	6,599	188,28	1
2	20900	220900	31/01/202	FUF7132 LINS	28,70	0,00	1	0	6,60	GASOLINA ADITIVADA	189,35	6,599	189,35	1
2	16842	216842	04/01/202		35,27	0,00	28256	0	5,57	DIESEL S-10	196,40	5,569	196,40	1
2	17078	217078	06/01/202	2 FYC9081	28,19	28256	28368	3,97	5,57	DIESEL S-10	157,00	5,569	157,00	V
2	17408	217408	08/01/202	22 FYC9081	27,22	28368	28498	4,78	5,57	DIESEL S-10	151,59	5,569	151,59	V
2	17882	217882	11/01/202	2 FYC9081	44,36	28498	28720	5,01	5,57	DIESEL S-10	247,01	5,569	247,01	1
2	18358	218358	14/01/202	22 FYC9081	36,60	28720	28881	4,40	5,80	DIESEL S-10	212,24	5,799	212,24	/
2	18674	218674	16/01/202	2 FYC9081	30,26	28881	29017	4,49	5,80	DIESEL S-10	175,48	5,799	175,48	/
2	18952	218952	18/01/202	2 FYC9081	30,37	29017	29140	4,05	5,80	DIESEL S-10	176,13	5,799	176,13	1
2	19457	219457	22/01/202	2 FYC9081	42,40	29140	29328	4,43	5,80	DIESEL S-10	245,89	5,799	245,89	1
2	19704	219704	24/01/202	2 FYC9081	29,21	29328	29485	5,38	5,80	DIESEL S-10	169,37	5,799	169,37	1
2	20205	220205	26/01/202	2 FYC9081	38,78	29485	29675	4,90	5,80	DIECEL	224,91	5,799	224,91	/
2	20780	220780	30/01/202	TERMO D	E COLA	BORAÇ.	A37882	4,88	5,80	DIESEL S-10	246,23	5,799	246,23	1

Nº015/2018

03/02/2022 10:00 RECURSO MUNICIPAL

000358

217228 217228 07/0	01/2022 GBI7944	36,40	0,00	57064	0	6,50 G	ASOLINA DITIVADA	236,56	6,499	236,56	V
218712 218712 17/0	01/2022 GBI7944	42,11	57064	57535	11,18	6,60 G	ASOLINA DITIVADA	277,88	6,599	277,88	V
219744 219744 24/0	01/2022 GBI7944	1,00				49,00 % S L S	INTETICO T/YPF N/CF F50	49,00	49,000	49,00	V
220025 220025 25/0	01/2022 GBI7944	34,18	1	57897	1.694,00	6,60 G	ASOLINA DITIVADA	225,53	6,599	225,53	V
219218 219218 20/0	1/2022 VZE2294C	40,06	0,00	274623	0	5,14 E	TANOL	205,86	5,139	205,86	V
		Tota	al Litros:	784,71	Tota	ıl Valor:	4.691,75	Total Valor Tabela:	4.691,75		

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	385,13	2.202,25	2.202,25
ETANOL	144,56	742,85	742,85
GASOLINA ADITIVADA	199,43	1.309,45	1.309,45
GASOLINA COMUM	55,60	361,40	361,40
MERCADORIA	3,00	75,80	75,80

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:	
relatorio_129709.txt	8,8KB
boleto.zip	28,7KB

6 (n. 359

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: 36.051-1 AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122223147583022510269571039888940000469175

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

21.401 NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 12/02/2022 14/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 4.691,75 4.691,75 VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO A.DD0.C81.1BF.434.619 ______

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamacoes não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0 - ENTRADA

1 1 - SAIDA

1/1

Nº 133.067 SÉRIE: 1

FOLHA:

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

								155220	00500410	17 - 03/01/2	022 09:42:27		
NATUREZA DA		CADORIA ADQ RECEBID	A DE	TEDC								0 -	
INSCRIÇÃO EST	TADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBU			NPJ	•	5				0003	لازا	-
	62.336.117			01	.140.868/	0001-50							
SOLDER STORY	ÁRIO / REMET	ENTE											
		O HOSPITALAR BENEFI	CENTI	E DO I	BRASIL		C	NPJ 45.349.4	61/000	09-60	DATA EMI		/2022
P DOLLTO	OR ORLANDO	THIAGO SANTOS, 70 SA	11 1 6			DISTRITO WILLIAN	10	CE		00	DATA DA S		ALVI
MUNICIPIO	OKLANDO	FONE / FAX			UF	30 (2 3 2 3 3 3 3 3 3 2 2	ÃO ESTADU		7400-0	00	HORA DA S	AIDA	1/2022
Garca	ÕES DO LOCA	(014)3407-5 L DE ENTREGA	066		SP							09:	42:27
NOME / RAZÃO	SOCIAL		A C 17				CI	PF/CNPJ		0.60	INSCRIÇÃO	ESTADUA	C .
ENDEREÇO	DE ENTREC	GA 7H AS 12H E DAS 14H	AS 17	П	BAIRRO/D	ISTRITO		45.349.46	51/000	9-60	CEP		
	R ORLANDO	THIAGO SANTOS, 70 SA	LA 6		VILA V	VILLIAM	IS				17400-0	00	
MUNICIPIO Garca									1	SP	FONE / FAX	- 3-	Œ
FATURA/DU	UPLICATAS										7 =		
133067/1 -	12/02/22 - 109	90,00											
	DO IMPOSTO												
BASE DE CALCU	1.090.00	VALOR DO ICMS	BASE	DE CALCU	ULO DO ICMS	ST 0.00	LOR DO IC	MS ST	0.00	VALOR	TOTAL DOS P	RODUTOS 1.090	
ALOR DO FRE	TE VALOR D	O SEGURO DESCONTO		OUTRAS	DESPESAS A	CESSORIAS	VAL	OR DO IPI		VALOR	TOTAL DA NO	TA	ALIQ.
TD A NSPOD	TADOR / VOLL	0,00 IMES TRANSPORTADOS	0,00			0,00			0,00		1.09	00,00	191
AZÃO SOCIAL			FREIEP	OR CONTA		CÓDIGO A	NNT PLAC	A DO VEÍCULO	UP	CNPJ/CPF			
	RIO PRETO L	OGISTICA E T	0-EMITE 1-DESTD	NATARIO	0					APO GOLD	6.184/000	11-60	
NDEREÇO D M A D I A	CERON VOL	DE 2260	MUNICIP		OO RIO P	DETO			SP SP	A STATE OF THE STA	D ESTADUAL		
UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERA		JO KIO F		PESO BRUTO		36 5 5	PESO LIQU	3.751.114 про	- 7,-1	02.2
A DOC DOC	PRODUTOS / S	PERVICOS						0,	0000			0,0	000
CODIGO PRODUTO		RODUTO/SERVICO	CST	UNID	OTDE	VALOR	VLR, DESC UNIT		BASE CÁL	.C. VALOR	VALOR	ALIQ.	
CM/S			CFOP			UNITÁRIO	/PERC.	TOTAL	ICMS	Cobráve	4 1	ICMS	
2485 30044990	Marca: HIPOLABOI Principio Ativo: BUT ESCOPALAMINA+I Lote: H-043/21 - 30/	TLBROMETO DE	5102	AMP	100,0000	5,9000	0,0000 %	590,00	590		0,0	12,00	0,00
13019 30049039	Marca: HIPOLABOI Principio Ativo: CET Lote: BG-013/21 - 3		000 5102	AMP	200,0000	2,5000	0,0000 0,0000%	500,00	500,	lávio N	0.00 0.00 eves da S 0.918.974- exarifado	HVC	0,00
ADOS ADICIO	NAIS			L		220	JAN. 20			-	IPLEXII	DADE	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 200441615.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado RS: 146,61 Federal RS: 130,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

23792152019000000923413000923709988940000109000

BCO BRADESCO S.A.

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

21.402 NR. DOCUMENTO 12/02/2022 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022 1.090,00 VALOR DO DOCUMENTO 1.090,00 VALOR COBRADO

B.AF0.3C5.8AD.195.232 NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 13/01/2022, Valor Total; R\$962,19, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6-VILA WILLIAMS - GARCA/SP

001362

NF-e

Nº 000.012.359

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 000.012.359

SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



3522 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0123 5910 6957 2961

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

NATUREZA DA OPERA 135220055171598 13/01/2022 15:04:45 **VENDA** INSC EST DO SUBST THIBUTARIO 17.441.839/0001-68 582.946.900.111

DESTINATÁRIO/REMETENTE 45.349.461/0009-60 13/01/2022 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VILA WILLIAMS 17400-000 RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 SP (14)3532-5198 **GARCA**

FATURA/DUPLICATA
001 12/02/22 R\$ 962.19

CÁLCULO DO IMPOSTO 962,19 91,21 0,00 0,00 58,91 327,30 962,19 0,00 0,00 0,00 0.00 0.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEÍCULO 48.740.351/0054-77 0-Rem (CIF) BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA SP 582.695.554.112 RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI,66 RIBEIRAO PRETO 25,000 25,000 0

DADOS DO PROD		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ.	TRIBUTOS
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	THE RESERVE AND ADDRESS.		5102	Tanadan I	5	32,590	162.95	162.95	29.33	18	35,28
DV1291	BOTA DIUNA 10.2 CM X 9.14 M UNNAFLEX - Lote *	30059090	000	5102	OIA	,	32,330	102,00	.02,00			
	Data Venc: 2109001 * 01/09/2023	90211020	000	5102	UN	5	13,340	66,70	15,34	2,76	18	5,19
UT0021	COLAR CERVICAL RESGATE M RESGATE SP - Lote *	30211020	000	0.02	0.1	1 0 12						
	Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	8	13,340	106,72	24,55	4,42	18	8,31
UT0019 (2.)	COLAR CERVICAL RESGATE P RESGATE SP - Lote *	30211020	000			harri						
**************************************	Data Venc: A008 * COTONETE CX C/75 NATHY -Lote * Data Venc: 1020 *	56012190	060	5405	CX	4	1,305	5,22	0,00	0,00	0	0,19
DV0015 (82)		print, recording the			1							00.44
DV/0044	09/10/2023 GEL ECG AZUL 1KG MULTIGEL - Lote * Data Venc:	30067000	000	5102	UN	12	8,900	106,80	106,80	19,22	18	23,11
DV6841	988/21 * 01/10/2023								47.00	2.40	18	3,18
DV1548 (2.)	TALAFLEX 53 X 8 EVA P RESGATE SP - Lote * Data	90211020	020	5102	UN	5	15,360	76,80	17,66	3,18	10	3,10
DV 1546 (2.)	Venc : A008 *					400	4 270	437,00	0,00	0.00	0	15,95
DV0172 (2.)	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO	90183929	040	5102	UN	100	4,370	437,00	0,00	0,00	1	10,00
D V O 172 (2.)	GOODCOME - Lote * Data Venc: 20210710 *		100	1	100							
	10/07/2026			1	-				-			

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

19 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

2-... - 82-ICMS Pg em S.T Cf Inciso I do Artigo 313-A RICMS - - PEDIDO BIONEXO Nº... 201881525 . 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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36 306203062 - 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700766580013388940000096219

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
 21.403

 DATA DE VENCIMENTO
 12/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 14/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 962.19

 VALOR COBRADO
 962.19

VALOR COBRADO 962,19

NR.AUTENTICACAO 2.873.F52.73F.ADB.4CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

064 363

364 01. WEDIACOMPLEXIDADE

1 1 1 1

% ICMS % IPI 3.159,95 3.245,13 1.062,597 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220063964125 / 15.01.2022 - 13:52:15 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 15.01.2022 HORA DE SAIDA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora CNPJ/CPF 49.871.213/0001-88 VALOR TOTAL DA NOTA CHAVE DE ACESSO 3522 0160 6192 0200 4801 5506 1000 0015 4310 2758 0601 INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118 VALOR TERMO DE COLABORAÇÃO VALOR DOS PRODUTOS PESO LIQUIDO RECURSO MUNICIPAL V. ICMS Nº015/2018 2" VENCIMENTO 000 1.062.597 17400-000 VALOR DO ISS SP SP 0.00 V. ICMS ST CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 RESERVADO AO FISCO INSCRIÇÃO ESTABUAL ISENTO VALOR TOTAL DO IPI BC, ICMS ST PESO BRUTO PLACA DMB2141 N. ORDEM VALOR DO ICMS ST BC. ICMS 3.245,13 0.00 FPI REDVINO A ZERO, GFE DECRETO 2.092 de 96.dod. cliente: 0100015210. Remessa: 000310492-031 Declaramos que o produto est dedidadamente acondicionado para suportar os riscos normals de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte: em remierada com Dac. 96044/96 e Res. 701/04 ANTT. USO DA NEDIS COMPLEXIDADELCE: 0010355417 Tributao normal IPI: Outros: IPI ERDVINO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96

REDVINO C. CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDVINO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96

Sedigo do Cliente: UDG005210. Remessa: 2003772893 . Lote do produto a granol: 1035547 .

Poclaro que os produtos perigosos estas adequadamente classificados, embalados, identificados, e ostivados para suporfar os riacce las operações de transporte e que atendem ás exigências da Regulamentação. Sput 60.619.202/0048-01 V. TOTAL 0.00 BASE DE CALCULO ISS DADOS DA NE-e CÓDIGO ANTE 00776277 OUTRAS DESPESAS VALOR V. UNITÁRIO NUMERO BAIRRO DISTRITO
VILA WILLIAMS 12.02.2022 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA BASE DE CALCULO ICMS SI FOLHA 1/1 0.00 QUANTIDADE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO DANFE N° 000001543 TELEFONE / FAX 014-35325198 0 - ENTRADA SÉRIE 061 FRETE POR CONTA NCM/SH CST CFOP UN 1 - SAÍDA 584.12 MUNICIPIO SUMARE DESCONTO Nº ORDEM 70. SALA 6 MARCA VALOR SERVIÇOS 0.00 NOBE PRAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5 VALOR DO ICMS DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS OXIGÉNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 LIGUIDO GRANEL ENDERFCO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS VALOR DO SECURO уативеда ве орекасão Venda prod. estab, efet. fora estabelecimento 3.245.13 UF: SP NDERECO / ANHANGUERA SN, KM 114 85.18 ESPÉCIE Granel AZÃO SOCIAL C TRANSPORTES LTDA NFORMACOES COMPLEMENTARES condição de pagamento 28 dias da data TELEFONE: (13)3797-7100 MESSER GASES LTDA ASE CALCULO DO ICMS NSCRIÇÃO MUNICIPAI MESSER NSCRIÇÃO ESTADUAL 983.022.347-110 MUNICÍPIO: Cubatão Gases for Life ALOR DO FRETE BAIRRO: Pereque CEP: 11573-000 COD. PRODUTO GARCA OLUME(S) DADOS ADICTOVAIS DVDOS DOS EBODELIOS / SEBAIÇOS

ISCAL NOTA

00001543 SÉRIE No 061

DEVILHICAÇÃO E ASSIMATURA DO RECEBEDOR

DYLYDE RECEBBREATO

00(365

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 36.051-1 CONTA:

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040107723278888940000324513

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.404 DATA DE VENCIMENTO 12/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 3.245,13 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 9.29C.EA6.E36.34C.0BD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

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

1/2

Nº 14.690 SÉRIE: 1 FOLHA:

3522.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0146.9011.1205.7302

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

DADOS DA NE-

135220058895098 - 14/01/2022 10:06:51

45.349.461/0009-60

17400-000

min 366

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14/01/2022

14/01/2023

113,6611

10:06:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO	-
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTIT	TUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 482.081.634.114

CNPJ

05.194.502/0004-67

BAIRRO/DISTRITO

UF

VILA WILLIAMS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO FONE / FAX (14)3407-5066 Garca

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICIPIO

FATURA/DUPLICATAS

14690/1 - 13/02/22 - 5874,80

INSCRIÇÃO ESTADUAL

APÓS O RECEBIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS BASE DE CÂLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.463,09 904,15 0,00 0.00 5.874,80 DESCONTO VALOR DO IPI VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 5.874,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T ENDEREÇO

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO MUNICÍPIO

CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO 0

15.066.184/0001-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL

R MARIA CERON VOLPE, 2260 SAO JOSE DO RIO PRETO 647.598.751.114 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO MARCA OUANTIDADE ESPÉCIE NUMERAÇÃO 113,6611

volumes DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
26804 90183929	() SONDA URETRAL DESC No 14 Lote: 17847 - 31/12/2025 Qtde: 10.00	000 5102	Uni	10,0000	0,5190	0,0000 0,0000%	5,19	5,19	0,93 0,00	0,00	18,00	0,00
28202 90183929	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO Lote: 53285 - 30/06/2024 Qtde: 150.00	-000 5192	Uni	150,0000	0,8062	0,0000 0,0000%	120,93	120,93	21,77 0,00	0,00	18,00	0,00
29683 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: SCTPAA043M - 30/10/2025 Qtde: 300.00	200 5102	Uni	300,0000	0,8745	0,0000 0,0000%	262,35	262,35	47,22 0,00	0,00	18,00	0,00
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA037G - 30/08/2025 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
29733 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 600,00	200 5102	Uni	600,0000	0,7836	0,0000 %	470,16	470,16	84,63 0,00	0,00	18,00	0,00
31651 30051090	() FITA CIR MICROPOROSA 2,5CMX 10M Lote: FP534/21 - 30/11/2023 Qtde: 30.00 / CEST: 13.011.00	500 5102	RI	30,0000	2,2610	0,0000 0,0000%	67,83	67,83	12,21 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devoluções apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 5757

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO MUNICIPA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

18 JAN. 2022

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700210782173488950000587480 BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.405 NOSSO NUMERO 28166380000210782 CONVENIO

02816638 DATA DE VENCIMENTO 13/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 5.874,80 VALOR COBRADO 5.874,80 ---------

NR.AUTENTICACAO 3,98D.DDA.860.432.50F

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 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

00(367

Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais LTDA

(TOPHARMA®

Mathieuran Saude com Etica e Pesporadolidase

Rua Padre Rolim, 531 Santa Efigenia - 30130-090 Belo Horizonte - MG Telefone:3131156000

Telefone:3131156000 C.N.P.J.:01.640.262/0001-83 I.M.:01332560013 Num NFSE 2022/1202

Data Emissão 14/01/2022

Hora Emissão 10:50:36

UF: SP

Nome/Razão Social:

DADOS DO DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Não Informado

Endereço:

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

CEP:

17402-064

Município:

GARCA

kkassada@ahbb.org.br

Telefone:

(14) 34075062 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS FARMACEUTICOS MANIPULAÇÃO DO(S) ITEM: 01 FENILEFRINA 10% - 5 ML - FR Qtde 5 Lt.: 211215827

Val.: 15/12/2022 Prc.Unit.: R\$ 35,15 Vlr. Total.: 175,75 ITEM: 02 AZUL DE METILENO 2% - 5 ML - AM Qtde 20 Lt.: 211012854 Val.: 13/10/2022 Prc.Unit.: R\$ 10,94 Vlr. Total.: 218,80 Frete R\$ 73,00 Val. Serv.: R\$ 394,55 Vlr. Serv + Frete.: R\$ 467,55 Descontos Total no Serviço.: R\$ 0,00 Vlr. Total.: R\$ 467,55 Forma de Pgto: BOL 30 DIAS -

Dados para Transporte: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA Endereco de Entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, WILLIAMS - GARCA/SP- Cep: 17402064

NFSE EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A DEFINICAO DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL (STF) NO RECURSO EXTRAORDINARIO (RE) 605552 EM 05/08/2020



LANÇADO

12 1 JAN. 2022

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

Código da Atividade

4.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS

44.4			-
Valor dos serviços:	467,55	Valor dos serviços:	467.55
(-)Descontos:	0,00	(-)Dedu§oes:	
(-)Ret.Federais:	0.00		0,00
(-)ISS Retido na Fonte:		(-)Desconto Incondicional:	0,00
Valor LiquÃdo:	0,00	(=)Base de Cálculo:	467.55
valor LiquAdo:	467,55	AlÄquota:	3,00
		(=)Valor ISS:	14.03
		A LINE PROPERTY OF THE PARTY	14 113

INFORMAÇÕES SOBRE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

2022/1202

Emissão 14/01/2022 Código Verificação

32ac8e64

06(363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: AGENCIA: 3062-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081347227310421213930007188960000046755

BENEFICIARIO:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

NOME FANTASIA:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

CNPJ: 01.640.262/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

CNPJ: 01.640.262/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.406 14/02/2022 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 467,55 VALOR COBRADO _________

NR.AUTENTICACAO

C.D84.2B9.78B.58E.66E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

MERCADO GS DE GARCA L'IDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17460-900 - GARCA - SP TEL: (14)3471-3360

FL. 1/2 DOCUMENTO AUMITAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA N° 000.015.236 I-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

www.nfc.fazenda.gov.bt/portal ou no site da Sefaz autorizadora

135220053613570 13/01/2022 11:01.23

04.694.388/0001-29

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

TOTAL CONTROL OF THE PROPERTY
SERIE 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

NATI REZA DE OPERAÇÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

NOVE RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

/ REVIETENTE

DESTINATÁRIO

315079835114 PSSCRIÇÃO ESTADUAL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

224.31

VALOR DO FRETE

OISOARTOR

CALCULO

RAZAO SOCIAL

ENDERECO

YOU, TRANSP,

TRANSPORTADOR

BASE DE CALCULO DO LEVIS

GARCA

MUNICIPIO

000

45.349.461/0009-60 VILA WILLIAMS BAIRRO / DISTRITO FONE / FAX

DATA SAIDA / ENTRADA

13/01/2022

13/01/2022

17400-000

HORA DA SAÍDA 11:01:12

VALOR TOTAL DOS PROPI TOS

VALOR TOTAL DA NOTA

135.77

DATADAEMISSÃO

INSCRIÇÃO ESTADITAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS SP VALOR DO IPI 0.00 VALUE DO TOMS STREET/THE AQ (14)3532-5198 0.00 BASE CALC TOMS SUBSTITUTO AO 38.46

CÓDIGO ANTI 0.00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS FRETE POR CONTA 0.00 DESCONTO 0.00 VALOR DO ICMS

1.113.18

1.113.18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CAPI/CPF

0.00

PLACA DO VEICULO

PESO LIQUIDO

PESCI BRUTO

NUMERAÇÃO

VOLUMES

238

QUANTIDADE.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

NY

LENGO (NO PROD. 037,3099

35175161 13674813 15179787

3855438

MINICHO

217,625

9 - SEM FRETE

MARKA VALOR DO SEGURO

161,91 VALOR DESCONTO 0.00 VALCE 9.000 OHANTIDADE UNID 5102 UN/1 CEOP CSI 020 NCM | SH 17019900 DESCRIÇÃO DO PRODUTO : SERVIÇO:

P1 ALIQUOTAS P1 ICMS IPI 0.00 18,00 0,00

VALO

0.00

215,725

00.0

18,00

0.00

000

0.00

00.00

0000

000

000

0.00

00'0

0000 VALOR ICMS S.T. 0000 BASE CALC 0000 00'0 1.49 11.33 TALOR 0.00 CALC, ICMS 62.97 6.30 0,00 00.0 8.30 7.98 64.90 000 0000 000 4.15 3.99 67.9 12,000 2,000 10,000 5405 UN/1 5102 UN/1 CN/1 CN/ 5102 5102 000 090 040 06030060 11081200 07133399 11041900 10063021 Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (32.09%) - Nacional: R\$ 1.71 (21.49%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%) Total dos Tributos Importado R\$ 0.00 (50 88%) - Nacional R\$ Total dos Tributos, Importado, R\$ 0,00 (28 33%) - Nacional: R\$ 37,71 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 FELJAO FACINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36 93%) - Nacional: R\$ 55.50 (34,28%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 17.09 (26 33%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G. FARINHA DE MILHO KININO 500G ARROZ SOLITO TP1 5KG CHA MATE SIAMAR 250G 7897276400138 7896069518296 896069572175 7897005100025 R9606269996*

0000 Div. 370 TERMO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL Nº015/2018 MÉDIA COMPLEXIDADE RESERVADO AO FISC 000 167.52 Cod. Vendedor: 5, Nome: MANIJ, Lote: 0, Data: 14/01 2/22, Cod. Clenter Importado: R\$ 0,80- Nacional: B\$ 135,77- Estadual: R\$ 0,00-ICMS: 35,46 . Conglemento: 448,41 dos Tributos 2022, N. J. 5249 Tributos:

0.00

3,49

48,000,

04012010 | 060 | 5405 | UN/1

LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT

7896066767284

5108497

DVDOS VDICIONVIS

abil: 1.113,18 | Base Icms: 224,31

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-
-
-
-
2
-
-
_
-
U
IRC
=
25
0
1.3
=
SDEC
10
6
-
2
-
O.
ERC
-
1

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-600 - GARCA - SP TEL: (14)3471-3360

DGCUMENTO AUNILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA SÉRIE 1 0-ENTRADA Nº 000.015.236 1 - SAIDA

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

135220053613570 13/01/2022 11:01:23

INSCRIÇAO ESTADICAL DO SUBSI, TRUB

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

ASCRIÇÃO ESTABLAL

04.694.388/0001-29

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VALOR ALIQUOTAS 1P.1 1CMS 1PT 0.00 13.30 0.00 0.00 18,00 00.00 00'0 0000 00.00 BASE CALC ICMS S.T. 000 0.00 0000 00.00 2,06 1,24 8,83 15.53 00.00 49.05 49.05 6.58 9.32 BASE CALC ICMS 29.50 17,70 119.85 119.85 8.49 29.50 49.05 VALOR VALOR
DESCONTO 000 0000 00'0 00.00 0,00 1.09 2.95 2,95 VALOR 10,000 10,000 1,000 45,000 6.000 OCANTIDADE * 000 5102 UN/1 000 5102 UN/1 000 5102 UN/1 5405 UN/1 5405 UN/1 5102 UN/1 CFOP UNID CNS UNV UN/1 5102 5102 CST 020 020 090 15171000 21069010 19021100 19021100 19021100 NCM / SH Total dos Tributos. Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional R\$ 7.77 (26,33%) Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)
MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G
Total dos Tributos Importado R\$ 0.00 (42,93%) - Nacional R\$ 7.77 (26,33%)
Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%) Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (42,93%) - Nacional: R\$ 4,66 (26,33%) Total dos Inbutos, Importado, RS 0,00 (30,12%) - Nacional, RS 1,83 (21,52%) Estaduel RS 0.00 (0%) - Municipal, RS 0,00 (0%) MARGARINA COAMO EXTRA CREMOSA CISAL 500G MACARRAO PAULISTA FURADINHO C/OVOS 500G MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%) RET RESCO EM PO TRINK LARANJA 25G OVOS IKEDA BRANCO PEDUENO CAIZ OLEO COAMO DE SOJA 900ML CONTINEAÇÃO DOS DABOS DO PRODUTO / SERVIÇOS 7855011127019 789501 127057 7055099511877 7896763621056 7896279600422 7896279600538 7896763621070 895763521209 7898942428159 CODIGO DO PROD 1518291E 05091164 15191741 16125886

10059010

Total dos Triburos Importado RS 0,00 (34,93%) - Nacional RS 1,73 (26,33%) -

Estectual, R\$ 9,00 '0%) - Municipal, R\$ 0,00 (0%)

MILHO DE PIPOCA SIAMAR 5000

0.00 0.00

0000

000

13.30

00'0

0,00 13.30

TERMO DE COLABORAÇÃO RECURSO MUNICIPAL Nº015/2018

001372

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: 36.051-1 AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002913022610106111072988950000111318

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LIDA 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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

_______ NR. DOCUMENTO 21.407 DATA DE VENCIMENTO 13/02/2022 14/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 1.113,18 1.113,18 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO ______

1.24F.A4F.24F.CD9.A2B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoría 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262 0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP, CEP: 17.400-138

Codigo de Ligação	10	ratura Idigo de Baixa	17-	os, Agua e Esg	joto			
017490		2-814043-1-2	Hidromete 0	87666	Referência 2/2022			mento 2/2022
		LAR BENEFICE	NTE DO	Compromissario ASSOCIAÇÃO			-	
7700-BRIGAD 53-WILLIAMS - Co Setor 00003	EIRO MACH	AADO, № 345	1080	Endereço de Corre ORLANDO T WILLIAMS - Com CEP:17402064 - (Setor: 00003	espondencia DOS SANT	OS, 70	Seq	6018
Nº Economia Dias 1 30	Média 6	Periodo 08/12/2021	de Leitura a 07/01/202	Leitura Anterior 1696	Leitura Atual	Resid.	Consumo 4	Cons. Fat
LEITURA FORA		Categoria HOSPITAIS	774	Situação LIGADO			ssu Agua S Isul Esgoto S	
9:2021 7 8:2021 4 Media 6:33 10	10 1676 10 1669 10 1662	32 08 09 2021 29 07 08 2021 31 09 07 2021						22,17
Tabela	de Qualidade d	a Água						
Parametros	Padrão	Resultado	1					- 10
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	1					
Turbidez P.H	0.0 até 5.0	0.4 UT						- 0
Col. Totals	6,0 até 9,0	7.0						
Col			TOTAL	w. C				
Coi			TOTAL	DA CONTA:			- 4	16,80
NOTIFICAÇÃO ser INTERROM	: Este imóv MPIDO após	el possui conta s 30 dias do ven	vencida e	a conta.				oderá
				MÉDIA C	DIMPLEX	-	2	
						2	6/01/2022	07 53:56

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, № 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto Proprietano ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Referência 2/2022 Vencimento 14/02/2022 7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 2-814043-1-2 53-WILLIAMS 26/01/2022 Compl: Código de Ligação: 017490-8 46,80



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.36 3062703062 SEGUNDA VIA 0052 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL 36.051-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82690000000-9 46800068202-0 20214030120-3 00814043002-9

Data do pagamento 14/02/2022 Valor Total 46,80

DOCUMENTO: 021408

AUTENTICAÇÃO SISBB: 6.0D2.86E.9A6.0E4.272

004374



(-) Retenções Federais

(-) Outras Reduções

(-) ISSQN Retido

(=) Valor Líquido R\$

Avisos

0.00

0.00

0.00

112,95

1-Uma via desta nota fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador de Serviço

PREFEITURA MUNICIAL DE SÃO CARLOS SECREARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

PREFEITURA MUNICIAL DE SÃO CARLOS

Número da NFS-e



299472 Data e Hora da Emissão 17/01/2022 06:56:44 Competência 17/01/2022 Código de Verificação VICB7HLND Número do RPS 300295 No. da NFS-e substituida Local da Prestação São Carlos Prestador de Servico 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 Felicia Jardim CEP: 13562-400 Complemento Telefone sapra@sapra.com.br Tomador de Serviço ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Razão Social/Nome CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal Município Garça Endereco e CEP RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VL WILLIAMS CEP 17400-000 Complemento Telefone e-mail campos@ahbb.org.br Descrição do Serviço VI. Unit.: R\$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/02/2022 IE: ISENTO SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2021 a 15/08/2022 PARC. 06/12 JAN/2022 PEDIDO COMPRA N.002815 O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER Empresa tributada pelo lucro presumido Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99. Tributos aproximados: R\$ 15,19 (13,45%) Federal e R\$ 4,62 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 19,81. Fonte: IBPT/FECOMERCIO IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67. Código do Serviço/Atividade 17.01/8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente Detalhamento Específico da Construção Civil Código da Obra Código ART Tributos Federais PIS (R\$) 0.00 COFINS (R\$) 0,00 IR (R\$) INSS (R\$) 0.00 CSLL (RS) 0.00 Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço Outras Informações Cálculo do ISSQN devido no Município Valor do Serviço (R\$) 112.95 Natureza da Operação Valor do Serviço R\$ 112.95 (-) Desconto Incondicionado 0.00 1-Tributação no município (-) Dedução Permitida em Lei 0.00 (-) Desconto Condicionado 0,00 Regime Especial Tributação (-) Desconto Incodicionado 0,00

0-Nenhum

Opção Simples Nacional

2 - Não

Incentivador Cultural 2-Não

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de verificações.

Base de Cálculo

(x) Alíquota %

ISSQN a Reter

(=) Valor do ISSQN R\$

Nº015/2018

112,95

2.00

() Sim (X) Não

2,26

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

000376

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002683357301015188970000011295

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
 21.409

 DATA DE VENCIMENTO
 15/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 14/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 112,95

 VALOR COBRADO
 112,95

NR.AUTENTICACAO 3.213.3CE.879.443.9EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoría 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

PC EMILI	DETAI PRO	OCLORES URGICA RIOCLAR TO 1000 - NUCLEO RE		TOR JOAG ALI	DO NASSIF.	1	– E	NTRA AÍDA 52709	DA	IXILIAR DA ETRÔNICA	352	2 016	ACESSO 7 7291 7800 (0491 550	0 1001 527	0 9011 60	983 16	98
VEN	DA DE	ERAÇÃO NTRO ESTA	DO			s	ÉRI	E 1	0 F	L 1/2	www	.nfe.fa	e autenticidad zenda.gov.br O DE AUTORIZ	de no port	al nacional			_
INSURIO	601421	UAL		INSCR EST	SUBS. TH	IBUTÁRIO				CNP	1150	220	045062974	11/0		19:48:50	5	
NOME /	ÁRIO/REMET RAZÃO SO	ENTE					_			67.	729.1	78/0	004-91			O(i)		11
ASSC	OCIACA	ORLANDO	LAR BI	NEFICE	ENTE I	OO BR	ASI	L	BAIRR	O/DISTRIT	0		CNPJ/CPF 45.349.46	1/0009-	60 D	11/0		
GAR		OKEANDO	IHIAGC	SANTO	OS 70	FON	NE / F		VIL.	A WILL	IAM:		174	00-000		11/0	TRADA	VSAID
FATURA/DU		-				14	340	7506	6		SP		NSCRIÇÃO EST	ADUAL	HO	RA DE SAI	DA.	-
	090/1	VENCIMENTO 08/02/2022	V	1.234.00		ODUPLIC 2090/2	-	VENCIN		v	ALOR	1	FATURA/DUPI	uc I s	ENCIMENTO			
CALCULOD	090/4 10 IMPOSTO	08/03/2022		1.234.01	132	090/2	+	15/02	2022		1.234	.00	1527090/.		22/02/2022		VALO	234.0
BASE DE	CALCULO	4.574,21	VALOR DO 10			BASE D	E CAI	LCULO	DOICE	JS ST 1	VALCED	DO 16	MS SUBSTITUT					
VALOR D		0,00 VALOR	DO SEGURO	0,00	778,61 VALOR DO	DESCONT		10		0,00 S DESPESAS		V		0,00	VALOR TOTA	L DOS PRO	40	260
NOME / R.	AZAO SOCI				FRETEP	OR CONTA			IGO A		0,0			0.0	0		4.93	
ENDEREC	0	PRETO LOG		NSP.	The same	nta do emit	ente	100	AGO A	VII		PLAC	A DO VEICULO	UF	CNPJ 15.066.	184/000	1-60)
QUANTIDA	ADE ES	RON VOLPE	2260	MARCA	SAO	JOSE I	00	RIO	PRE	ТО				UF SP	inscrição 647598	ESTADUA 75 L L L A	L	
21,00	ROBUTOS	OLUME(S)						NUMER 0,582				PESO	BRUTO	95,58	PESO LI	QUIDO		
CÓDIGO		DESCRIÇÃO	PRODUTO/	SERVIÇO		NCM/SI	iles	тего	elin	QUANT	7			93,38			9.5	,581
032105	ACIDO .	ACETILSALICILICO 500,0000 F 30/08/2	100MG (BR/	ASTERAPICA) 1. 12	30039071		11.0		500,0	UNIT	LOR ÁRIO 0,0423	VALOR TOTAL 21,15	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ICMS	_
026361	ACIDO 1	FRANEXAMICO 250 O) L. BD-021/21 Q	MG/5ML (HI		ITEM G	30049099	000	0 5102	AP	100,00		4,14	414,00	414,0		0,00		
	- 3	***************************************				- T								7,1	49,68	0,00	12,00	0,0
032913	- WBU2-21	***************************************	F: 30/07/21 V	30/06/2026		39269030	200	5102	PC	200,00		3,544	708,80	708,80	127,58	0,00	18,60	0,0
025808	0,0000 F	O DE SODIO 0,9% (1 01/06/21 V 30/06/20	23) 40	30039099	000	5102	AP	400,00	170	0,374	149,60	149,60	26,93	0,00	18,00	0.00
031319	COMPRE	SSA DE GAZE LIF I 00,0000 F 30/04/21	ST 7.5X7.50	MEDPACK)	L 211	30059090	000	5102	PC	20 000,00		0,062	1 240,00	1 240,00	223,20	0,00	18,00	0,00
032254	DIMENIO ACOSMI 23	RINATO 30MG, CLA D) 1. 12092655 Q	ORIDRATO D 100,0000 F	E PERIDO (T 14/06/21 V 1	AKED 14/05/20	30045090	200	5102	AP	100,00		2,62	262,00	262,00	47,16	0,00	18,00	0,00
032451	ETOMIDA 9 Q 10	TO 2MG/ML (BLAU ,0000 F 30/06/21 V) (FTEM GE) 30/06/2023 ***	VERICO) 1. 2 * Portaria 344	107011 98 CI	30049069	000	5102	FA	10,00		12,90	129,00	129.00	15,48	0,00	12,00	0,00
INSCRIÇÃO N			Lynor	******	1											le de		
		55051602	9	TOTAL DOS	SERVIÇO		.00	BAS	E DE C	ALCULO DO	ISSQN			VALOR DO	ISSON			
INFORMAÇÕES	COMPLEME	NTARES					-						0,00				0,	,00
UNID NEGOC RECLAMACO Compra(Pedido em contato atra ** AE 1.22375 13,30% cf. art.5	OO2 PRE DES APOS 48 Cliente) 210 ves do e-mail	ZADO CLIENTE, hs DO RECEBIMEN 07029 *** O pagame boletos@rioclatense 302/16 Validade 23/A RICMS/SP Dec 4549	nto devera ser com br on no	realizado atrav telefone (19)3	es do holes \$22-4800, \$	DO1/2022 P Danexo a ne eter de Cobi	edido eta fisc ranca	cal, caso Privado	9 Auton	izacan de	RESURVA	IN AO I	ISCO	00 Sec.	***************************************			

LANÇADO

MEDIA COMPLEXIDAL

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 1 3 JAN. 2022



COMERCI PC EMILIO N JAGUARION.	RIOCLARENSE AL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA ARCONATO 1099 - NIICLEURESIDENCIAL DER A - 1935224800	UTOR JOAO ALDO NASSIF :		NOTA NTR AID		AUNIL	IAR DA IÓNICA	CHAVE DE ACE 3522 0167 72 Consulta de au	sso 91 7800 04 utenticidade	no portal na	01 5270 90	011 6983 NE 0		
VEND	A DA OPERAÇÃO A DENTRO ESTADO O ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIS					CNPJ	PROTOCOLO D 135220045	E AUTORIZA	CAO DE USO			adora	
	0142110 Produtos/serviços						67.7	29.178/000	4-91					
CÓDIGO			NCM/SI	CST	CFOF	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ	-
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (I 00 F: 08/11/21 V: 08/11/2023	P) L 921121 Q. 20,00	30049099	000	5102	FR	20,0		157,00	157,00	28,26	0,00	18,00	THE PERSON NAMED IN
032234	GLICOSE 50% (SAMTEC) L: XRD Q: 30/11/2023	260,0000 F 62/12/21 V	30049090	000	5102	AP	200,0	0,51	102,00	102,00	13,57	0,00	13,30	0,
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRA 21111871 Q 100,0000 F 17/11/21 V	ATO (HYPOFARMA) L: -30/11/2023	30039053	000	5102	AP	100,0	1,3072	130,72	130,72	23,53	0,00	18,00	0,1
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (21001600 Q 2,0000 F 30/07/21 V: 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	ASPEN/CELLOF) L: BF 30/06/2023, nFCI: ASB5070	30043100	300	5102	FR	2,0	18,30	36,60	36,60	6,59	0,00	18,00	0,0
032847	PAPEL LENCOL SOCM X SOMTS BRA AVE) 1. PLBCORC200-08 Q. 24,00 26	NCO (AMIL DESCART 000 F: 01/12/21 V: 30/12/20	48030090	000	5102	RO	24,0	0 5,542	133,01	133,01	23,94	0,00	18,00	0,0
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (F/ RICO) L: PC21J314 Q 100,0000 F: 04 1: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDI	9/10/21 V: 08/10/2023, nFC	30039055	300	5162	FR	100,0	0 1,2293	122,93	122,93	14,75	0,00	12,00	0,0
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C) L: 6151 Q. 45,0000 F-05/11/21 V- Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.	05/11/2024 *Isenção conf	90183921	040	5102	PC	45,0	8,04	361,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
023371	HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINA 21091151 Q 150,0000 F: 21/02/20 V		30043210	000	5102	FA	150,0	4,88	732,00	732,00	131,76	0,00	18,00	0,0
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPA PAR MED) 1. 202105 Q: 200,0000 F 2070		90189010	200	5102	PC	200,0	0,289	57,80	57,80	10,40	0,00	18,00	0,0
031168	MEDIA COM	11/21 V: 17/11/2024	30039099	000	5102	PC	96,0	1.85	177,60	177,69	31,97	0,00	18,00	0,00
										O DE CC Nº015 CURSO N	/2018			

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37 306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100973482177588970000123400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.410 NOSSO NUMERO 17115360000973482

CONVENIO 01711536 DATA DE VENCIMENTO 15/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 1.234,00 VALOR COBRADO ------

NR.AUTENTICACAO 0.850.5BC.A59.ACA.BOD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ELE IRÔNICA 0-ENTRADA 1

I-SAÍDA N. 005908833 SÉRIE 1 FOLHA 01/01



3522 0152 4341 5600 0184 5500 1005 9088 3317 8207 1148

061380 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS					3139 13									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ES	TADUAL DO) SUB	ST. TRIB.					NPJ 2.434.150	5/0001-84					
DESTINATÁRIO/REMEIENTE	No.									7,0				
NOMERAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CI 45.349.46		9-60							DATA 13/01/2	DE EMIS: 2022	SÃO		
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIACO SANTOS, 70, SL 6 BAIRRO/DI VILA WILLI					CI 17	₽ 400-00	00			DATA 13/01/2	ENTRAD.	A/SAÍD	A	
MUNICIPIO FONE/FAX 1435325198	U	IF P		IN	SCRIÇ.	ÀO ES	TADUA	L		HORA 22:30:0	ENTRAI 00	A/SAÍI)A	
FATURA 001 12/02/2022 1.519,30 002	14/03/2022			1.51	20									
001 12/02/2022 1.519,30 002 CALCULO DO IMPOSTO	14/03/2022			1,519	9,29									
BASE CALC ICMS 3.038,59 VALOR ICMS BC ICMS SUBST 0,00 VL ICMS SUBST 0,00 0	VL TO T		38,59 VL F	0,00	VL SEG	URO 0,00		ONTO 0,00	DESP AC	ES VALOI	R IPI VA	LORT	OTAL NO	OTA 038,59
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA FRETE POR CO 0-EMITENTE	ONTA	CÓI	IGO ANTI	PL	ACA		UF	1	PJ/CPF 661.634/00	20.51	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	R ESTA		
ENDEREÇO MUNICIPIO RUA THOMAZ PETRI, 140 BARRA BONITA	MARCA		UF SP		MERAÇ 0033093		QTDI	E ESP	ECIE JUME	-	BRUTO		50 LIQU	IDO
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO								1.5						
COD. DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. 051159 CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.CA		V.ST.	NCM	CST	CFOP		QTD	V,UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	_	AICM	
4.049 - TILIBRA	041	0,00	48202000	000	5102	PE	2	19,40	38,80	38,80	6,98	0,00	18,00	0,00
001400 CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 C	-BI	0,00	96081000	400	5102	CX	1	31,50	31,50	31,50	5,67	0,00	18.00	0,00
002146 ENVELOPE SACO NATURAL 260X360 80GRS. KN 36 CX.C/25 KN036 - SCRITY	50 S	0,00	48171000	000	5102	CX	2	60,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18.00	0,00
024903 FITA PARA EMPACOTAMENTO PP 33 45MMX45M TRANS NTE PCT.C/04 334545T - EUROCEL	SPARE	0,00	39191010	500	5102	PE	2	15,16	30,32	30,32	5,46	0,00	18,00	0,00
086234 LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM, PCT.C/100 60047 - TYKHEPLAS	0 141	0,00	39235000	000	5102	PE	5	14,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18.00	0,00
048500 PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 3 10004 - MASTERPRINT	3020	0,00	48115129	200	5102	PE	60	20,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
080000 PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA O X075CA4 - CHAMEX	CM	0,00	48025610	500	5102	CX	8	171,90	1.375,20	1.375,20	247,54	0,00	18.00	0,00
080218 PAPEL SULFITE A4 COLORIDO CHAMEX 75G VERDE PCT/S VED075CA4 - CHAMEX	500	0,00	48025610	500	5102	PE	1	20,67	20,67	20,67	3,72	0,00	18.00	0,00
008325 PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL U DADE 090717 - POLIBRAS	UNI	0,00	42021210	000	5102	UN	5	16,90	84,50	84,50	15,21	0,00	18.00	0,00
038945 PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - FLGIN		0,00	85061019	700	5102	BL	3	14,40	43,20	43,20	7,77	0,00	18.00	0,00
039296 PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDAD 260019 - WALEU	E 10	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: 135220057153139

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 17019 - Substituto Trib.inc, VI do Art. 264 DO RICMS 2000 Cont. Regime Especial Eletro nico 2665/2015 - Subst, Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e cons umo-[0,00] (2F)(12M) Valor Aproximido dos Tributos: RS 777.42 (25.58%). Fonte: IBPT,

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

GENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706755207179688960000151930

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
 21.411

 NOSSO NUMERO
 30778180006755207

 CONVENIO
 03077818

 DATA DE VENCIMENTO
 14/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 14/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.519,30

 VALOR COBRADO
 1.519,30

NR.AUTENTICACAO E.CO5.0A1.F25.331.F99

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

061381



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

250472DHTE



N- NOIS 6 Série 2 Nº RPS:

Data de Emissão 14/FEV/2022 - 11:33:53

Competência 02/2022

00(382

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA PADRE TEIXEIRA, 2146

Complemento: Não Informado Município: SAO CARLOS

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

Site:

Insc. Municipal: 92592

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Municipal:

País: BRASIL

CEP: 13.560-210

Telefone: 1633748438

Insc. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDOTHIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Município: GARCA

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP

Pais: BRASIL

CEP: 17.400-000

Telefone: 16 3374-8438

Insc. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de Costão: Administrativo	BIOCKIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Garça.	Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de
4° Termo de Aditamento do Convênio 015/201	
Ref: Janeiro/2022.	

	IN	FORMAÇÕES COMPLE	MENTA	ARES			
ILE TERRET	VALO	R TOTAL DA NOTA =	R\$ 14	4 500	00		
Local de Prestação: SÃO CA	ARLOS - SP						
000. 011AL. 0211500 - AUV.	Serviço: 17.12 - Serviços com	binados de escritório e apoi	admini	istrativo	V		
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Serviço: 17.12 - Serviços com Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (i	R\$) [o PIS Retido (R\$)	Valor do COF	FINS Retido
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (i	R\$) 0,00	Valor d	o PIS Retido (R\$)		0.00
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (i	R\$) 0,00	Valor d quota	o PIS Retido (R\$) 0,00 Valor do ISS (R\$)	(R\$) Valor Líquio	0,00 do da Nota
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00 VIr Deduções (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0, Outras Retenções (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (i 00 Base de Cálculo do ISS (R\$) 14.500,00 OUTRAS INFORMAC	R\$) 0,00 Aliq	Valor d	o PIS Retido (R\$) 0,00 Valor do ISS (R\$)	(R\$)	0.00
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00 VIr Deduções (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0, Outras Retenções (R\$)	Valor do CSLL Retido (i 00 Base de Cálculo do ISS (R\$) 14.500,00 OUTRAS INFORMAC	R\$) 0,00 Aliq	Valor d quota	o PIS Retido (R\$) 0,00 Valor do ISS (R\$)	(R\$) Valor Líquio	0,00 do da Nota
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00 VIr Deduções (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0, Outras Retenções (R\$) 0,00 recolhido pelo PRESTADOR	Valor do CSLL Retido (i 00 Base de Cálculo do ISS (R\$) 14.500,00 OUTRAS INFORMAC	R\$) 0,00 Aliq	Valor d quota	o PIS Retido (R\$) 0,00 Valor do ISS (R\$) 290,00	(R\$) Valor Líquio (R\$)	0,00 do da Nota 14.500,00

A autenticação da NFS-e pode DO(A) GESTARE SERVIC	ser confirmada no Site: www.s OS COMBINADOS DE ESCR CONSTANTES NA NFS-e	aocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS ITORIO LTDAOS SERVIÇOS	Código de Verificação: 250472DHTE	
			Número da Nota:	-
Local	Data	Assinatura	6	1

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.37 3062703062 SEGUNDA VIA 0056 3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

52.941-5 CONTA:

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 VALOR: R\$

DEBITO EM: 14/02/2022

14.500,00

DOCUMENTO: 021412 AUTENTICAÇÃO SISBE:

A.5D4.D21.07E.1C2.C73



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota 00000130

Data e Hora de Emissão 15/02/2022 15:28:18

Código de Verificação

FNTU-BBXI

064 384

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930

Município: São Paulo

UF: SP

Inscrição Municipal: 6.958.531-8

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: -Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município. Garça

E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

UF SP

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de maquinas e equipamentos hospitalar - Média Complexidade do Município de Garça.

4º Aditamento do convênio 015/2018.

ref. janeiro/2022

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO = F	\$ 3.950.00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço 07498 - Conserto, restaura	ação, manutenção e co	onservação de máquinas, e	quipamentos, elevadore	es e congêneres.
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
Município da Prestaçã	io do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado	0,00 o dos Tributos / Fonte
	0	ITPAS INCODMAÇÕE		

AS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.37 3062703062 SEGUNDA VIA 0059

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: 16/02/2022

DOCUMENTO: 021601

AUTENTICACAO SISBB: 8.C7D.B8A.7DF.EFD.266

004 385



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÓNICA**

O-ENTRADA 1 1-SAIDA

SERIE 1

Nº 304756



CHAVE DE ACESSO

3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

39.73

114,98

116,55

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

			F	JLHA	1/3		1						12. Jan. 1	975			
NATUREZA DA Venda de M	operação Merc.Adq.de Terc./Venda de Mer	rc.Adq.de Terc.ST				1.	F C 400 C 20 C A 40 C C	O AUTORIZAÇÃ 49225323 1	O DE USO 2/01/2022 14:	33:16		, ; ;	336)			
INSCRIÇÃO ES 188.070.970	TADUAL 0.117	insc	ESTADUAL D	o suas	T. TRIBU	CHIAN			11.206.099/	0004-41							
DESTINATARIO	O / REMETENTE						DATA DA EMISSÃO										
ASSOC.HO	SP.BENEFICENTE DO BRASIL	_ (18905)						45.3	1	12/01/2022							
RUA DOUT	OR ORLANDO THIAGO SANT	OS, 70 SL6		The second			BAIRBOIDIS WILLIAM	IS	COENTRADA BAUGA								
MUNICIPIO GARCA			FONE FAX 11485860	00				UF IN	ISCRIÇÃO ESTADI	JAL	**	DRA DA SAI	DA				
FATURA / DUP	LICATA																
001	09:02/2022 2.178,56	002 16:02/2	022 2.	178,55		003	23/0	2/2022	2.178,55								
CALCULO DO I	MPOSTO									less.	OR TOTAL (VOC DECON	CTOC.				
BASE DE CALC		Section 1997 The Section 1997	CVICITODO	ICMS B	1		0.00	LOR DO ICMS S	UBSTITUIÇÃO	0,00	OH TOTAL L	JUS PHOUL		17,43			
		1.045.07	Towner	e a maria	o knubs	Acres 1		LOR TOTAL DO	in.		OR TOTAL I	DANOTA	27.44	11,13			
VALOR DO FRE	88.23 0.00	DESCONTO	OUTRAS D	ESPES/	AS ACESS	ORIAS	0,00	TOH TOTAL DO	IM.	0.00		arthrie)	6.53	35,66			
TRANSPORTA	DOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		1			_				CNPJCPF							
ATIVA DIST	TRIBUICAO E LOGISTICA LTD.	Α	0 - DO EMI			CODIC	CO ANTT	PLACA DO VE	icuto ur	0112579	9700070						
ENDEREÇO RUA SALVA	ADOR RODRIGUES PRADO, 2	00	SAO PAU	LO					UF SP	1495299	966118	L					
QUANTIDADE	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO				PE	SO BRUTO	1	17,07 PES	17,07						
DADOS DOS P	RODUTOS / SERVIÇOS								,				1	1			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO	OS/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BCICMS	VICMS	V.IPI	ICMS	ALIPI			
6826 24434					5102	PCT	10	4,1300	41,30	41,87	7,54		18,00				
13432	Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2 Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	сх	3	9,3800	28,14	28,53	3,79		13,30					
	(30) 01/2023 (Fornecedor: 8011, Otde: 30 ,Data Fab: Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	СХ	30	9,1000	273,00	276,74	36,81		13,30					

PCT

PC

3

30

13.2433

3,8327

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#KSV13;KZP4V6;[[ID 20188:525 17EM 4 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019 1TEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 39,99 valor: 3,99 wanto: #0381°

Empresa tredendiada no Rugise Especial de Distribuldor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Bortaria CAT (16/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

642228533 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787. Lote: 29642228533, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/-

04/2021, Data Val: 16/04/2026) 29742 SONDA END. PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (30) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 30 ,Data Fab: 18/09/202-

0, Data Val: 17/09/2025)

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO 1013 VENDAS NO NÚMERO (11) 4634 1705

Puta....: 7 Muhagem: 0.76

HERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE

82121020

90189099

460 5405

200 5102

> RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇAD Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 13 JAN. 2022

20,98

18.00

CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

SERIE 1 FOLHA 2/3

1 Nº 304756

3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e y ou no site da Sefaz Autorizadora

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC ESTADUAL CO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220049225323 12/01/2022 14:33:16

11.206.099/0004-41

ODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCMISH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BCICMS	VICMS	VJPI	AL	ALI
10732	SONDA END. PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDGE LT	T V S V S V S V S V S V S V S V S V S V	-	-	-		1.0.01	FIGURE	DOTOMO	V.IVM3	VaPI	ICMS	AL
	29021081 (3) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29021081, Otde: 3 ,Data Fab: 01/08/-		113										
	2021, Data Val: 31/08/2026) AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PRENIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-	90183929	200	5102	CX	3	40,9000	122.70	124,38	22,39		18,00	
29498	1. Otde: 2 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024) AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED	90189069	200	5102	UND	2	65.5850	131,17	132.96	23,93		18,00	
×	LT 64509 (1) 12/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 64509, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/12/202-	20122420											
26110	1, Data Val: 09/12/2026) ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0024 (18) 02/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0024, Qtde: 18, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/	90189069	000	5102	UND		84,0000	84,00	85,15	15,33		18.00	
44.4	2024) LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR264 (1) 09/2024 (Fornecedor: 2616,	90181100	200	5102	PCT	18	15,0450	270,81	274,52	49,41		18.00	
28954	Lote: PR264, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/202- 1, Data Val: 30/09/2024) LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20	40151900	000	5102	сх	1	445,4000	445.40	451,50	81,27		18,00	
21840	LT PR264 (3) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 3 .Data Fab: 01/09/202- 1, Data Val: 30/09/2024) INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT	40151900	000	5102	сх	3	445,4000	1.336,20	1.354,49	243,81		18,00	
	SEUUAA027A (8) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA027A, Otde: 8 ,Data Fab: 01/0- 3/2021, Data Val: 28/02/2026) SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-	90189010	200	5102	PCT	в	32,9000	263,20	266,80	48,02		18.00	
	013B [1] 02/2026 [Fornecedor: 918, Lote: SETAAA013B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026]	90183929	700	5102	сх	4	25,7000	25,70	26,05	4,69		18,00	
	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (1) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Otde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	СХ	1	27,8600	27.86	28,24	5.08		18.00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA005C (8) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/-												
29282	2025) SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA006B (8) 05/2026	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40,67		18,00	
	(Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtdc: 8 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/- 2026)	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40.67		18,00	
10460	SONDA FOLEY 3V N.18 30CC C/10-SQLIDOR LT 10121031 [2] 03/2026 \ LT 10121081 [1] 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lete: 10121031, Qtde: Z ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 2080, Lete: 10121081, Qtde: 1 ,Data Yab: 01/08/2021,												
1	Data Val: 31/08/2026) SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1- 0-MARK MED LT 17650 (4) 10/2025 (Fornece-	90183921	700	5102	СХ	3	49,9667	149,90	151,95	27,35		18,00	
24586	dor: 164, Lote: 17650, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2025) BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-MASSER FARMA LT WFF21184 (9) 08/2025 (Fornecedor: 636,	90183929	000	5102	PCT	4	12,3500	49,40	50,08	9,01		18,00	
1	Lote: WFF21184, Otde: 9 ,Data Fab: 01/08/- 2021, Data Val: 31/08/2025)	30049045	000	5102	СХ	9	171,1700	1.540,53	1.561.59	187,39		12,00	





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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAIDA

Nº 304756 SERIE 1 FOLHA 3/3



3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 06(383

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220049225323 12/01/2022 14:33:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁNIO

	RODUTOS / SERVIÇOS	T											_
ÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	VJPI	ICMS	AL
16556	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN-HIPQLA- BOR LT 0960/20 (5) 08/2022 (Fornecu- dor: 1898, Lote: 0960/20, Qtde: 5 ,Data	5											
23773	Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022) -FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20213321 (2) 12/2023 (Fornecedor: 931, Lo-	30049099	000	5102	FR	5	7,9800	39,90	40,45	4.85		12,00	
23190	te: 20213321, Qtde: Z ,Data Fab: 01/12/20- 21, Data Val: 31/12/2023) NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B21F2- 006 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote:	30039099	500	5102	СХ	2	112,0000	224,00	227,07	27,25		12,00	
21523	B21F2006, Otde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024) COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6241 (5) 10/2026 (Fornecedor:	30049062	500	5102	сх	2	4,1350	8,27	8,38	1,51		18,00	
22044	2014, Lote: 6241, Qtde: 5 ,Data Fab: 03/1- 0/2021, Data Val: 31/10/20261 COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX	48191000	000	5102	СХ	5	98,4060	492.03	498,76	89,78		18,00	
	LT 6234 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lo- te: 6234, Otde: 4 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	UND	4	73,3525	293,41	297.43	53,54		18.00	
								N	DIACO	MPLE	XIDA	DE.	
)			TERMO	DE CO Nº015	1000	RAÇ <i>î</i>	10

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: 36.051-1 AGENCIA: 3062-7

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000012039276601042488980000217855

BENEFICIARIO: BANCO SOFISA S/A NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.602 DATA DE VENCIMENTO 16/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 16/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 2.178,55 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 7.E16.33F.455.F8B.3FB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

00(383



NATUREZA DA OPERAÇÃO

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 286.408 SÉRIE: 1

FOLHA:

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

131224533588022 - 17/01/2022 12:08:59

6108 VEN	NDA D	E MERC	C ADQ OU RI	EC DESTINA	ADA A	NAO	CONTRI	R								
016.1	89.241.	.0050	81301515	L DO SUBST TRIE	UTARIO	1.73	CNPJ 05.194.502	NOAT - A								
DESTINA	TÁRIO/	REMET	ENTE					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				-				
NOME / RAZA ASSOCIA	O SOCIAL ACAO	HOSPIT	ALAR BENE	FICENTE D	O BRA	ASIL.				CNPJ 45.349.	461/00	009.	-60 D	ATA EMISS		1/2022
R DOUT	OR OR	LANDO	THIAGO SA		SALA 6 VILA WILLIAMS					(-000	D.	ATA DA SA	IDA	1/2022	
MUNICIPIO Garca	CĂEC D	01001	L DE ENTREG	FONE/FAX (14)3407-5	066		UF SP	INSCRIÇ	ÃO ESTADU	AL			но	DRA DA SA	IDA	:08:51
NOME / RAZÃO		O LOCA	L DE ENTREG	A												
	J SOCIAL								CI	PF/CNPJ			IN	SCRIÇÃO E	STADU	A1.
ENDEREÇO				7	BAIRRO/I	DISTRITO					CF.	P				
MUNICIPIO												UF	FO	NE/FAX		
FATURA/D	UPLICA	TAS														
286408/1 -	16/02/	22 - 910	,39													
CÁLCULO		7										-			-	
BASE DE CALC	9	10,39	VALOR DO ICMS	109,25	BASE	DE CÁLC	ULO DO ICMS	0,00 V	ALOR DO ICA	MS ST	0,0	0 '	VALOR TOTA	AL DOS PRO		0.39
VALOR DO FRE	0,00	VALOR DO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRA	S DESPESAS A	0,00	VAL	OR DO IPI	0,0		VALOR TOTAL DA NOTA ALIO			
		VOLU.	MES TRANSPO	ORTADOS								V				
	STEVE	ES PERE	EIRA EIRELI		0-EMITE	OR CONT ENTE NATARIO	0	CODIGO A	NNT PLAC	A DO VEICUL	O UF		PJ/CPF 32.476.9	48/0001	-04	1
ENDEREÇO	22.05.12		7.85		MUNICI		75.7	1			UF	INS	SCRIÇÃO ES	FADUAL		7
R. CAPIST					ALFE						MG	00	3.356.26	9.0088		
QUANTIDADE S ESPÉCIE MARCA					NUMERA	AÇAO			PESO BRUTO		,0000	PE:	SO LÍQUIDO		134.0	000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												_				0.00
CODIGO PRODUTO NCM/S	OUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO				CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CA		VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
39144 30049099	39144 (+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 1000ML SIST FEC					Fc	120,0000	7,5866	0,0000 %	910,39	91	0,39	109,25 0,00	0.00	12,00	0.00

CONFIRA OS VOLUMES NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO



DA	DOS	AD	ICI	ON	AIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao accitamos Devoluções apos 24 Hs da entrega / Pedidos de Venda utilizados: 74446 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 122,45 Federal R\$: 63,73 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

19 JAN. 2022







00(391

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 286408

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 17/01/2022 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131224533588022

Data/Hora da Autorização: 17/01/2022 12:08:59

Chave de acesso: 31220105194502000114550010002864081112066959

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Valor Total: R\$910,39

Informações da Carta de Correção

Lote: 7757

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 17/01/2022 19:03:37

Texto da Carta de Correção

Considerar a trqansportadora: AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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 variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatario; III - a data de emissão ou de saida.

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL -18:35:37 306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700210873170188980000091039 BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.603 NOSSO NUMERO 28166380000210873 CONVENIO 02816638 DATA DE VENCIMENTO 16/02/2022 DATA DO PAGAMENTO

16/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 910,39 VALOR COBRADO 910,39

NR.AUTENTICACAO 8.A22.BBE.0A0.B4B.16A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI Rua Walter Alves de Souza, 43, Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL 17.406-118 - Garça - SP Fone (14) 3471-0116 www.lojapassaport.com.br -jamile.rabah@cafepassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Salda

Nº 060075

SERIE: 1 Página: 1 de 1

Controle do Fisco	

Chave de acesso

3522 0145 9719 0000 0114 5500 1000 0600 7515 9124 4003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora 000393

Natureza da c	peração										/di-			-			4 11 11	U	
Venda de me	ercadorias p	ara Consumidor	Final						Protocolo	de aut	orização	de uso		_					
Inscrição Esta	dual		7,000						1352200	803737	63 19/0	1/2022 10:0	0:38						
31504686711	.4			Inscr.	est, do subst,t	rib.					CI	VPJ	777					_	_
Destinatário	/Remeter	nte									45	.971.900/00	01-14						
Nome / Razão	Social							La											
ASSOCIAÇÃ	O HOSPITA	ALAR BENEFICE	ENTE D	O BRAS	IL			NPJ/CPF		5	Inscrie	ção Est	adua	(71	Data emissão			
Lindereço									5.349.461 airro	1/0009-	50			aout.		-11	19/01/202		
Município	CORLANDO	THIAGO SANT	OS, 70							IAMS		CEP				71	Data said		
Garça									ne/Fax		_	17.40	2-064				19/01/202		
Faturas									merrax			SP					Hora sald	a	9
Número	Vencin		L.					ď.		7 =			-			ا لـ	10:00:35	-	
001	16/02/2		Valo		Número	V	enciment	0		Valor	In	lúmero	K						
	1 1000 775 00	022	500,0	00		0.14			JEW Y	1		differo	- 1	enci	imento		V	alor	40.4
Cálculo do i Base de cálculo	mposto							-								_			
194,45	o do ICMS	Valor do I	CMS	Base d	e cálculo do IO	CMS Sub	st.	IV	alor do IC	MS Sut	ısı	Valor do	ECD C	_	li v				
Valor do frete	- Iv	35,00		0,00				0.	.00			0,00	FCP 5				os produt	os	
/alor do frete Valor do seguro 0,00 0,00				Desco 0.00			spesas ace	essóri	as			Valor do II	PI	500,00 Valor total da nota					
ransportador/Volumes transportados				0,00		0,00						0,00			500,00	ai ua	iota		
	oi/voluliii	es transportad	os	le v														_	-
Nome				Frete po	r conta tação do Frete p	or some d	Código	ANITI			5.07								
Endereço				Remetente	(CIF)	or conta o	o loongo	ZIVII			Placa do veículo			UF			CNPJ/CPF		
Quantidade			Município)			UF		Inscrição Estadual										
)		Espécie Volumes			Marca	Nu	meração				eso bruti)	-	In.	eso líquio	-			
tens da nota	diamet.	Volumes			yuu	0,							.000	10					
Código Descri		4.4.4.										- T		10,	000	_		_	
3 CAFE	TORRADO	E MOIDO PASS	ADODT	FVFD		NCM	MSH CST	CFO	PUNQto	de P	reco un	Preço tota	I BC I	CMC	VI- ICE	aclus.	terlesse		
	, 0,1,10,100	E MOIDO PASS	APORT	EXTRA	FORTE 500G	SR 0901	12100 020	5.10	1KG 20,	0000	25,00	500,0	0 19	94,45	35,0	00	0,00 18,0	MS	%IPI
1 1						100		Mari	that is	- 1						1	5,00 10,0	000	0,00
									01/4015										1.4
							. 1111		111	-116	- 3	0.4	1	- 1		1	41		
							1.17(1)		4-46		-41	1 4 1			0 —	40		- 1	9.4
álculo do IS	SQN									_			-				112.	31	3.1
scrição Municip	oal			Valor to	tal dos serviço	os		Rae	e de cálci	ula da II	COLL								E
	-						0.00	Das	e de calci	uio 00 13	SQN			Valor	do ISSQ	N			
ados adicior	nais									_			0,00					0,0	00
bservações	and a set of		Chara Ki				Rese	ervado	o ao fisco					_					
staduais R\$ 90	.00 (18.00%	s: R\$ 157,25 (31, b) . Fonte IBPT.	45%) Fe	ederais R	\$ 67,25 (13,4	5%)													
	, (10,00)	of a fonce IBP I.																	
EDIDO 17108																			

19/01/2022 10:00:48



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: 36.051-1 AGENCIA: 3062-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070424216014350656290009688980000050000 BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A NOME FANTASIA: BANCO ITAU S/A

CNPJ: 45.971.900/0001-14 BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.504

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 16/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 8.9B0.AB3.FA3.4CA.0D9

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

461 394

20/01/2022

209017636112

Ut. 335

NF-E

Nº 2356882 SÉRIE

ROTA: FBA2 SETOR: 4002



Servimed SERVIMED COMERCIAL LTDA

Natureza DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA BAURU - SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP: 17.047-903 Tel.: (14) 2106-2000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

- SAÍDA

Nº 2356882

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA



3522 0144 4631 5600 0184 5500 7002 3568 8213 1379 8053

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

135220089986460 21/01/2022 01:43:51-03:00

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE CNFJ/CPF NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL 20/01/2022 45.349.461/0009-60 ₩° 70 ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO VILA WILLIAMS 17400-000 20/01/2022 INSCRIÇÃO ESTADUAL PONE/FAX 01434075066 HORA DE ENTRADA/SAIDA

FATURA/DUPLICATA NUMERO VENCIMENTO VALOR VENCIMENTO NUMERO VENCIMENTO VALUE 001 17/02/2022 549,85

CÁLCULO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 457,15 75,71 0,00 549,85 VALOR DO FCP OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 549,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE CNPJ/CPF - Remetent 05.530.576/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL, 209337700111 ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 4 24,797 24,797

CÓD PROD DESCRICÃO DOS PRODUTOS / SERVICOS NCM/SH CST CFOP UN. V.UNITARIO VALOR TOTAL BC. ICMS V. ICMS AGUA BIDESTILADA SF 250 ML 30 FR HT 30049099 020 5102 CX 232,62 18.61 13.30 EUROFARMA . FMGV: R\$7.70 FOS MON LT:748529 3UN Val:13.08.2023 BRILINTA 90 MG 60 CP R SERVIER 317,2300 PF:293.37 PMGV: R\$293.37 POS MON LT:54705 1UN Val:31.07.2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 5 JAN. 2022

Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

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 DV: 2001660726 Remessa: 3001626218 Faturamento: 4001607871 PEDIDO: PEDIDO 20322687 PEDIDO 203226878.1 - Cetacao Art 3, Incisa XX - Anexo II Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37 306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36.051-1

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006595411429188990000054985

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.701
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 549,85

VALOR COBRADO 549,85

NR.AUTENTICACAO 9.0D2.BDB.C49.CF0.B4E

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

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

000396

		CERTIFICAÇÃO E AS	SINATURA DO	RECEBEDOR					1	30(3)	7			Nº: 000 SERIE	
\$5,000	REMATH.	3S COMERCIO DE EM AV . DR LABIENO DA CC PO STA 17400-000 - 0 FONE (14) 3471-3977 EMAIL: embalagens	STA MACHAD MARIA SARCA (SP) FAX: (14) 3406	O, 2370 5-2783 1.br	DOCU	FISCAL TRADA ÍDA 0001 E: 3	AUXILIA ELETRO A 2982	1 CH	Consulta de	.335.433/000 autenticidade	e no port	al na	000.012.	982-168.7	96,041-8
NATUREZA DE OPERA LANC. EFETUA	Control of the second of the second							PR	OTOCOLO DE AUTO	RIZAÇÃO DE USO 135.220.068.	102 422	7/0	4/2022 04	2.54.00	
315.080.959.113			-18	SCRIÇÃO ESTADUAL D	O SUBST T	RIBUTÁRIO			CNPJ	L'his vel de	153.123	1710	1/2022 0	9:54:29	
DESTINATARIO/RE	METENTE								05,335	.433/0001-11		-	-		_
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIA	ÇAO HOSPITA	LAR BENEFICIENT							45 349 A	161/0009-60			17/01/	EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DR. ORI AN	NDO THIAGO I	OOS SANTOS , 70 SALA 06				BAIRRO/DIS			40.040.	CEP				ENTRADA/SAÍD	4.
MUNICIPIO		TO BASTOO, TO BALA O	FONE			WILLIA	19	UF	IE/RG	17402-0	964		17/01/ HORA DA	27710	
GARCA LOCAL DE ENTREC	3A		14.3	3407-5066				SP						09:54:0	3
		7													-
FATURA/DUPLICAT	TA .							-							
000012982-1 - C	ARTEIRA - 17	02/22 - R\$ 539,80													
BASE GÁLGULO DO IMPO		VALOR DO ICMS		Louis	a reserve	10000						_			
onde onecoro po lon		VALUA DO IÇMS		BASE DE	CALCULO		UBSTITUIÇA 0.00	O	VALOR DO ICMS S	UBSTITUIÇÃO	0	00	VALOR TOTAL	DOS PRODUTO	539.80
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTOS			AS DESPE	SAS ACESS		VALOR DO IPI				VALOR TOTAL	DA NOTA FISCA	
RANSPORTADOR/	0.00	O.	00	0.0	00			0.00			0.	00			539,80
RAZÃO SOCIAL	VOLUME TRAINS	PORTADO		FRETE POR CONT	A		CODIGO AN	TT		PLACA DO VEÍCULO	Tu	r	CPF / CNP	1	
				9 - SEM FRETE		14	11			1					
ENDEREÇO				MUNICIPIO							UF	ΙE			
			_												
DUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMER	RAÇÃO			PESO BRUTO			PESO	o Liquipo		
QUANTIDADE	0		MARCÁ		NUMER	RAÇÃO			PESO BRUTO		0,000	PESO	o rignibo		0,000
DIANTIDADE DADOS DO PRODU	0		MARCA	NCM/SH			UNID	QUANTIDAD		VALOR TOTAL				LVALIDA IDI.	
ADOS DO PRODU	0 TO/SERVIÇO		MARCA	NCMSH	NUMER	CFOP	UNID	QUANTIDAD		VALOR TOTAL	0,000 BASE CALC ICMS		O LÍQUIDO ALORICMS	VALOR IPI	0,000 ALIQUOTA ICMS IPI
PADOS DO PRODU	O TO/SERVIÇO	PEL KRAFT MIX 1KG C/5		NCMSH 4819406	CST	CFOP	UNID PGT	QUANTIDAD	E VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC				ALIQUOTA
ADOS DO PRODU-	O TO/SERVIÇO (MSG) DESCRIÇÃO SACO DE PA	5. 101-C2000			cst 00 0102	CFOP	22		E VALOR UNITARIO		BASE CALC			0,00 0,00	ALIQUOTA
ADOS DO PRODU- CÓDIGO 00400SPC 897794900080 5934FD	O TO/SERVIÇO (MSG) DESCRIÇÃO SACO DE PA GUARDANAR CUMBUCA IS	PEL KRAFT MIX 1KG C/5 PO MESA 19.5X20 C/100 COPOR PT 100 500 ML C/	000 UN	4819400 4818300 3923900	CST 00 0102 00 0500 0500 0102	CFOP 2 5929 5929 5929	PGT PGT FD		VALOR UNITARIO 1 17.9000 0 1,5000	17,90	BASE CALC			0,00	ALIQUOTA
ADOS DO PRODU ODOS DO PRODU 00400SPC 897794900080 5934FD 6706	O TO/SERVIÇO (MSG) DESCRIÇÃO SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS	PEL KRAFT MIX 1KG C/5 PO MESA 19.5X20 C/100 OPOR PT 100 500 ML C/ IT 100 ML TRANSP C/100	000 100 UN	4819400 4818300 3923900 3923900	CST 00 0102 00 0500 00 0102 00 0102	CFOP 2929 5929 5929 5929	PCT PCT FD PCT	10	VALOR UNITARIO 1 17.9000 1 1,5000 1 20,5000 5 5,5000	17,90 15,00 20,50 27,50	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00	ALIQUOTA
ADOS DO PRODU 200100 00400SPC 897794900080 5934FD 6706 6807FD	O TO/SERVIÇO (MSG) DESCRICACI SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS TAMPA ISOP	PEL KRAFT MIX 1KG C/S O MESA 19.5X20 C/100 IOPOR PT 100 500 ML C/ IT 100 ML TRANSP C/100 OR P/CUMB 100, 102,PT1	100 UN UN 04 C/100	4819400 4818300 3923900 3923500	CST 00 0102 00 0500 00 0102 00 0102	5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD PCT FD	10	E VALOR UNITARIO 1 17,9000 1 1,5000 1 20,5000 5 5,5000 1 17,5000	17,90 15,00 20,50 27,50 17,50	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00	ALIQUOTA
00400SPC 897794900080 5934FD 6706 6807FD 7425FD	O TO/SERVICO (MSG) DESCRICACI SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS TAMPA ISOP	PEL KRAFT MIX 1KG C/5 PO MESA 19.5X20 C/100 OPOR PT 100 500 ML C/ ST 100 ML TRANSP C/100 OR P/CUMB.100, 102,PT1 OR P/CUMBUCA PT102/10	100 UN UN 04 C/100	4819400 4818300 3923900 3923500 3923500	CST 00 0102 00 0500 00 0102 00 0102 00 0102	5929 5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD PCT FD	10	E VALOR UNITARIO 1 17,9000 1,5000 1 20,5000 5 5,5000 1 17,5000 1 23,5000	17,90 15,00 20,50 27,50 17,50 23,50	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ALIQUOTA
00400SPC 897794900080 5934FD 6706 6807FD 7425FD	O TO/SERVICO (MSG) DESCRICACI SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS TAMPA ISOP TAMPA ISOP CUMBUCA IS	PEL KRAFT MIX 1KG C/5 PO MESA 19.5X20 C/100 OPOR PT 100 500 ML C/ ST 100 ML TRANSP C/100 OR P/CUMB.100, 102,PT1 OR P/CUMBUCA PT102/10 OPOR PT-100/500 ML C/	100 UN UN 04 C/100 04 C/100	4819400 4818300 3923900 3923500 3923500 3923900	CST 00 0102 00 0500 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102	5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD PCT FD FD	10	E VALOR UNITARIO 1 17,9000 1,5000 1 20,5000 5 5,5000 1 17,5000 1 23,5000 1 14,5000	17,90 15,00 20,50 27,50 17,50 23,50 14,50	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ALIQUOTA
ADOS DO PRODU PODIGO 00400SPC 897794900080 5934FD 6706 6807FD 7425FD 7773	TO/SERVICO IMSG) DESCRICACI SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS TAMPA ISOP CUMBUCA IS COLHER REI	PEL KRAFT MIX 1KG C/5 PO MESA 19.5X20 C/100 OPOR PT 100 500 ML C/ OF 1/00 ML TRANSP C/100 OR P/CUMB.100, 102,PT1 OR P/CUMBUCA PT102/10 OPOR PT-100/500 ML C/ FEIÇAO CRISTAL C/50 I	100 UN UN 04 C/100 04 C/100 UN	421340 481830 392390 392350 392350 392350 392390 392410	CST 00 0102 00 0500 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102	5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD PCT FD FD FD	10	VALOR UNITARIO 1 17,9000 1,5000 1 20,5000 5 5,5000 1 17,5000 1 23,5000 1 14,5000 5 3,3000	17,90 15,00 20,50 27,50 17,50 23,50 14,50	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ALIQUOTA
ADOS DO PRODU 100400SPC 1897794900080 5934FD 6706 6807FD 7425FD 7773 7798	TO/SERVICO IMSG) DESCRICACI SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS TAMPA ISOP CUMBUCA IS COLHER REI FACA REFEI	PEL KRAFT MIX 1KG C/S PO MESA 19.5X20 C/100 POPOR PT 100 500 ML C/ PT 100 ML TRANSP C/100 OR P/CUMB 100, 102,PT1 OR P/CUMBUCA PT102/10 POPOR PT-100/500 ML C/ PEIÇAO CRISTAL C/50 U ÇÃO CRISTAL C/50 U	000 UN UN 04 C/100 04 C/100 UN	4819400 4818300 3923900 3923500 3923500 3923900 3924100	CST 00 0102 00 0500 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102 00 0500 00 0500	5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD PCT FD FD FD PCT PCT	100	E VALOR UNITARIO 1 17,9000 1,5000 1 20,5000 5 5,5000 1 17,5000 1 23,5000 1 14,5000 5 3,3000 6 3,3000	17,90 15,00 20,50 27,50 17,50 23,50 14,50 19,80	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	ALIQUOTA
ADOS DO PRODU DODIGO 0004006PC 897794900080 5934FD 6706 6807FD 7425FD 7773 7798 7800	TO/SERVICO IMSG) DESCRIÇÃO SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS TAMPA ISOP CUMBUCA IS COLHER REI FACA REFEI GARFO REFEI CUMBUCA IS	PEL KRAFT MIX 1KG C/5 PO MESA 19.5X20 C/100 PO MESA 19.5X20 C/100 PO MESA 19.5X20 C/100 PO ME TANSP C/100 PO P/CUMB 100, 102,PT1 PO P/CUMB 100, 102,PT1 PO P/CUMB 100, 102,PT1 PO P P/CUMB 100, 102,PT1 PO P P/CUMB 100, 102,PT1 PO P P/CUMB 100,PT1 PO P P/CUMB 100,PT1 PO P P/CUMB 100,PT1 PO P P P P P P P P P P P P P P P P P P	000 UN UN 04 C/100 04 C/100 UN	421340 481830 392390 392350 392350 392350 392390 392410	00 0102 00 0500 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102 00 0500 00 0500	5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD PCT FD FD FD	10	E VALOR UNITARIO 1 17,9000 1 1,5000 1 20,5000 5 5,5000 1 17,5000 1 23,5000 1 14,5000 5 3,3000 6 3,3000 6 3,3000	17,90 15,00 20,50 27,50 17,50 23,50 14,50	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ALIQUOTA
ADOS DO PRODU 2004006PC 897794900080 5934FD 6706 6807FD 7425FD 7773 7798 7800 8133FD	SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS TAMPA ISOP CUMBUCA IS COLHER REI FACA REFEI GARFO REF CUMBUCA IS COLHER REI FACA REFEI GARFO REF	PEL KRAFT MIX 1KG C/5 PO MESA 19.5X20 C/100 PO MESA 19.5X20 C/100 PO MESA 19.5X20 C/100 PO ME TANSP C/100 PO P/CUMB 100, 102,PT1 PO P/CUMB 100, 102,PT1 PO P/CUMB 100, 102,PT1 PO P P/CUMB 100, 102,PT1 PO P P/CUMB 100, 102,PT1 PO P P/CUMB 100,PT1 PO P P/CUMB 100,PT1 PO P P/CUMB 100,PT1 PO P P P P P P P P P P P P P P P P P P	000 UN UN 04 C/100 04 C/100 UN	4819400 4818300 3923900 3923500 3923500 3923500 3924100 3924100	00 0102 00 0500 00 0102 00 0102 00 0102 00 0102 00 0500 00 0500 00 0500 00 0500	5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD FD FD FD PCT PCT	100	E VALOR UNITARIO 1 17.9000 1 ,5000 1 20,5000 5 5,5000 1 17,5000 1 23,5000 1 14,5000 3 3,3000 3 3,3000 2 38,0000	17,90 15,00 20,50 27,50 17,50 23,50 14,50 19,80 19,80 19,80	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	ALIQUOTA
ADOS DO PRODU	SACO DE PA GUARDANAF CUMBUCA IS TAMPA PLAS TAMPA ISOP CUMBUCA IS COLHER REI FACA REFEI GARFO REFI CUMBUCA IS C/100C/TAMI C/100C/TAMI	PEL KRAFT MIX 1KG C/5 PO MESA 19.5X20 C/100 POPOR PT 100 500 ML C/ PT 100 ML TRANSP C/100 OR P/CUMB.100, 102,PT1 OR P/CUMBUCA PT102/10 POPOR PT-100/500 ML C/50 PEIÇAO CRISTAL C/50 L PACAGO CRISTAL C	100 UN UN 04 C/100 04 C/100 100 UN UN	4813404 4818306 3923900 3923500 3923500 3923500 3924100 3924100 3924100	CST 20 0102 20 0500 20 0102 20 0102 20 0102 20 0500 20 05000 20 0500 20 0500 20 0500 20 0500 20 0500 20 0500 20 050	5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929	PCT PCT FD FD FD PCT PCT PCT FCT FD	100	E VALOR UNITARIO 1 17,9000 1,5000 1 20,5000 5 5,5000 1 17,5000 1 23,5000 1 14,5000 3 3,3000 3 3,3000 2 38,0000 2 41,0000	17,90 15,00 20,50 27,50 17,50 23,50 14,50 19,80 19,80	BASE CALC ICMS			0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	ALIQUOTA

CALCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DOS SERVICOS		BASE DE CALCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON	
		0,00	DAME DE CALGUEZO DO 135411	0,00	VACON DO ISSUN	0,00
DADOS ADICIONAIS						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO	AO FISCO		

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-078375



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37 306203062 - 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049201700000802004158008688990000053980

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 21.702

 DATA DE VENCIMENTO
 17/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 17/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 539,80

 VALOR COBRADO
 539,80

NR.AUTENTICACAO

3.436.67B.C64.F14.19A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria. 06(398

RECEBEMOS DE (05.76 INDICADA AO LADO	8.154/000	1-41) CIRURGIC	A PAUL.COM	M MAT MED H	OSP LTD	OA OS PRODUT	os c	ONSTAN	res da not	A FISC	AL	NF-	
DATA DO RECEBIMENTO		TIFICAÇÃO E ASSIN 8-14498 - AHBB ASS							00	113	99	Nº: 0001 SERIE: 1	A
© Cirúrgica Paulista	FON	AV. TIRADENTE FRAGAT 17519-000 - MAR E: 14-3413-9949 FA NL: vendas@cirurgic www.cirurgicapaul	S, 1309 A IILIA (SP) X: 14-3413-99- apaulista.med	149 No. S	OCUMENT OTA FISCA - ENTRAI - SAÍDA	1 157868 1	Cor ww	nsulta de a w.nfe.faze	autenticidade nda gov.br/p	no port	al naci	0.157.868-163.19 onal da NF-e da Sefaz Autoriza	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA							PROTOC	OLO DE AUTOR		12 285	0/01/2	022 17:32:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110			INSC	RIÇÃO ESTADUAL DO S	UBST TRIBUTĂ	RIO		CNPJ	54/0001-41	12.200	.070 172	022 17.02.43	
DESTINATÁRIO/REMETENTE								_					
NOME:RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS, HOSP, B	ENEF. DO E	BRASIL						45.349.46	31/0009-60			20/01/2022	
ENDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS	SANTOS. 70				CEN	TRO			17400-00	00		20/01/2022	
MUNICIPIO GARCA			FONE/F. 14-34	AX 075066	****	UF SP		IE / RG				HORA DA SAIDA 17:32:28	
LOCAL DE ENTREGA													
FATURA/DUPLICATA 000157868-1 - ARQ REMES	SA - 17/02/2	2 - R\$ 654,90											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLCULO DO ICMS	654.90	VALOR DO ICMS		117.88 BASE DE CA	LCULO DO ICA	из ѕивѕптиіско 0.00	VA	LOR DO ICMS S	JBSTITUIÇÃO	0	OO VAL	OR TOTAL DOS PRODUTOS	654.90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SE	0.00	DESCONTOS	0.00	OUTRAS DE	SPESAS ACESSÓRIAS	.00 VA	LOR DO IPI		0	OO VAL	OR TOTAL DA NOTA FISCAL	654.90
TRANSPORTADOR/VOLUME TRA	NSPORTADO								100000000000000000000000000000000000000	-	_		
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO)F	CPF / CNPJ	
				MUNICIPIO						UF	IE		
ENDEREÇO													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4.

CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1

Valor Aprox Tributos R\$ 88,08 - Fed, R\$ 87,10 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:

EQUIPO P/SORO C/INJ. LATER CAM FLE C/RES -

LOTE: SEMAA0288 / DT VAL: 27/02/2030 Val Aprox Tributos R\$ 88,08 Fed: R\$ 87,10 Est: R\$ 0,00 Mun. FONTE:

DESCARPACK

6272

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

VALOR ICMS

117,88

654,90

654,90

CMS.

0,00 18



NCM/SH

CST CFOP

90189010 000 5102

UNID

QUANTIDAD

354

VALOR UNITARIO

1,8500

004400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000352629011955001888990000065490

BENEFICIARIO: CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA: CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41 BENEFICIARIO FINAL: CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 21.703

 DATA DE VENCIMENTO
 17/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 17/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 654,90

 VALOR COBRADO
 654,90

NR.AUTENTICACAO F.19D.1F9.EE3.CEE.9DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoría 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 **ITAPULSP**

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 da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazendu.gov.tr/portal ou no site th SEFAZ Autorizate) (4 1

VENDA	S DA OF	ERAÇÃO											ÃO DE 0 35:10-03						
INSCR 377002	IÇÃO ESTA 180114	DUAL			INSC, ES	TADUA	L DO SU	JBST. TRIB				1	CNPJ	6/0001-84					
	ATARIO/RE																		
ASSOCI		CIAL ITALAR BENEFIC	CENTE BRASIL			C-100	J/CPF 19.461/00	009-60							DATA 20/12	DE EMIS 2021	SÃO		
ENDER R DOU	Carlotte and the second	DO THIACO SAN	TOS, 70, SL 6		BAIRRO/DI VILA WILLI						EP 7400-	000			DATA 20/12	ENTRAD 2021	ASAİD	A	
MUNIC GARCA	THE PERSON NAMED IN			FONE 14353			UF SP			NSCRIÇ	ÃO I	STADU	AL		HOR. 22:32:	A ENTRA	DA/SAÍ	DA	
ATURA		22	COL 14		Teac										75.00				
001	19/01/20 LO DO IMP		691,35		002	13/02/	2022			691,35									
	1.382,7	VALOR ICMS	A LEGISLAND OF STREET	0,00	LICMS SUBS	T VL		ROD VL. 382,70	FRETE 0,00		URO 0,0		ONIO 0,00		ES VALO	R IPI V.	ALOR	IOTAL N	OTA 382,70
		VOLUMES TRAN	SPORTADOS												,,,,,	0,001			302,70
TRANS		A RISSO LTDA		0-	EMITENTE	NTA	CÓ	DIGO AN	IT P	LACA		UF	A 16240	PJ/CPF 661.634/00	20-51		CR EST/ 453601	ADUAL:	
	HOMAZ PET	RI, 140 TIO/SERVICO		RA BON		MAR	CA	UF SP		/072118		QTI 9		PECIE LUME	PESO 171,9	BRUTO 20		SO LIQU 1,920	JIDO
		ÃO DO PRODAS	FRV.				V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	1 7000	4 3000
		MORTO PAPEL	the state of the s	X24,7C1	M 240G, PCT.	C/25	0,00			-	PE	1	74,50	74,50	74,50	13,41	0,00	18.00	-
001400	100000000000000000000000000000000000000	EFFEROGRAFIC	A CRISTAL AZ	UI.CX	.C/50 835205	- BI	0,00	96081000	400	5102	CX	1	30,50	30,50	30,50	5,49	0,00	18.00	0,00
080000		LFITE A4 CHAN	IEX 75G 10 PC	TX500	FLS CAIXA C	M	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 AI 18,43,18 - V	BA ELASTICA PL /.M.P.	ASTICA OFIC	IO CRIS	STAL PCT.C/	102	0,00	42021210	000	5102	PE	2	21,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18.00	0,00
031097	PASTA L	4 CRISTAL 0,15	MM PCT.C/10	1134/A	4-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 AL	CALINA MEDIA	-C BLC/02 821	56 - EL	GIN		0,00	85061019	700	5102	BL	1	14,40	14,40	14,40	2,59	0,00	18.00	0,00
039296	PRANCHE 260019 - W	TA PLASTICA S	UPER METAL	CRISTA	al unidadi		0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,40	0,00	18.00	0,00
4 13							100			113									

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135211550152488

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 16420 - Substituto Tribline, VI do Art 264 DO RICMS/2000 ConfPagnre Especial Eletro-tico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Corv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - - Mireadoria destinada para uso e consum-[0,00] (1F)(8M) Valor Aproximado dos Tributos: RS 353.75 (25.58%). Fonte: 189°T.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706712232179989000000069135

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 30778180006712232

03077818 CONVENIO DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022 17/02/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 691,35

VALOR COBRADO

3.532.12E.79D.997.B1D NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

988,45 % ICMS % IPI 425,170 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220091972449 / 21.01.2022 - 11:41:16 1.040.14 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 21.01.2022 16,00 HORA DE SAIDA 000 4 3 77.792.174/0003-20 CHAVE DE ACESSO 3522 0160 6192 0200 5700 5503 7000 0007 7320 0002 5480 VALOR TOTAL DA NOTA 1NSCRIÇÃO ESTABUAL 664130373118 V. IPI TERMO DE COLABORAÇÃO VALOR DOS PRODUTOS PESO LÍQUIDO RECURSO MUNICIPAL Nº015/2018 V. ICMS 2° VENCIMENTO 3556 0619 2020 0570 0000 0007 73 000 777.570 I7400-000 VALOR DO ISS PR SP V. ICMS ST 0.00 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO VALOR TOTAL DO IP BC. ICMS ST RESERVA PESO BRUTO PLACA AAW9944 N. ORDEM VALOR DO ICMS ST 152, 73 BC. ICMS 1.040.14 0.00 DANEE EN CONTINGÈNCIA - 00.00.0000-00:00:00 - MOTIVO: NF enitida com data eriada.(2)

FOR REDUZIOO A ZERO CRE BECRRIO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Ramassa: 000095007-031 Lote: BRCCAACQEH = 5 BRCCAACREE = 4

AANTE EN CONTISTOIA - (dContigencia) - MOTIVO: PROBLEMAS TONICOS Tributao normal IPI: Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CRE DECRETO 2092 de 1996 de Spe 147,90 60.619.202/0057-00 V. TOTAL 000 BASE DE CALCULO ISS DADOS DA NF-e CODIGO ANTI 00188903 OUTRAS DESPESAS VALOR 36, 975933 NUMERO V. UNITÁRIO BAIRRO DISTRITO
VILA WILLIAMS 1° VENCIMENTO 18.02.2022 BASE DE CALCULO ICMS SI DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA FOLHA 1/1 0.00 4,550 QUANTIBABE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO Nº 000000773 TELEFONE/FAX 014-35325198 MUNICIPIO SERTAOZINHO 0 - ENTRADA SÉRIE 037 NCM/SH CST CFOP UN 2 FRETE POR CONTA I - SAIDA 187.22 SIOS DESCONTO Nº ORDEM 70. SALA 6 2504.40.00 MARCA VALOR SERVIÇOS 0.00 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB 1072 OXIGÈNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 GXISENIO C11 2012 OXIGÈNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 GXISENIO VALVA INTESE C11 51 MS VALOR DO ICMS DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ENDERFICO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS VALOR DO SEGURO NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89 1.040.14 UF: SP ESPECIE 51.69 NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BARRO: Distrito Industrial I ONDICÃO DE PAGAMENTO TELEFONE: (14)3203-4366 MESSER GASES LTDA ASE CALCULO DO ICMS MESSER MED OFFE NSCRIÇÃO MUNICIPAL NSCRIÇÃO ESTADUAL 209, 132, 694, 113 28 dias da data MUNICIPIO: Bauru ALOR DO FRETE CEP: 17034-310 COD. PRODUTO B9200201305 OLUME(S) AUNICÍPIO SARCA

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA DE RECEBBIRATO RECEBENOS DE YESSER OVRES LIDY, PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISTAL ELETETRÓNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSUATURA DO RECUBEDOR

ISCAL

NOTA

00000773 SÉRIE

037

No

00(404

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040108390739489000000104014

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
 21.705

 DATA DE VENCIMENTO
 18/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 17/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.040,14

 VALOR COBRADO
 1.040,14

NR.AUTENTICACAO E.O2C.D87.BF4.6BB.E03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 DO RECE			TIFICAÇÃO E ASSIN							DA NOTA F	0(1(4		LADO	Nº: 000 SERIE	
SALUDORS WILL	direction.		PROSUN INFORMA AV SAMPAIO VID CENTRO 99768101 17501181 - MARI ONE 3402-1015 FA EMAIL prosun@pro WWW.PROSUN	AL, 299A 5 ILIA (SP) X: 3402-1010 Isun.com.br		DOCU NOTA 0 - EN 1 - SA Nº: 0 SÉR	MENTO FISCAL NTRAD NIDA	12752	AR DA ÔNICA	Consulta de	.023.231/000 autenticidade	e no porta	I nacional	da NF-e	
NATUREZA DE OPERA VENDA C/ SUB:		A TZIVI A				1, 0,,,			PR	ROTOGOLO DE AUTO		A with the	LINE TO	MUTET	-
INSCRIÇÃO ESTADUAL		VIOIN		INSC	RIÇÃO ESTADUAL	L DO SUBST	TRIBUTARI	10	_	CNPJ	135.220.080.8	317.919 1	9/01/2022	11:01:54	
438 059.682-114 DESTINATARIO/RE										60.023	.231/0001-42				
NOME/RAZÃO SOCIAL	OCDITAL AD	DENERIOR	ute bo patou				-			CNPJ/CPF		-	DATA	DA EMISSÃO	
ENDEREÇO	IOSPITALAR	BENEFICE	NTE DO BRASIL				BAIRROID	ISTRITO		45.349.4	161/0009-60		19/0	01/2022	
R DR THIAGO	ORLANDO SA	NTOS, 70					CENTE				17400-0	00		DA ENTRADA/SAÍD 01/2022	
GARCA				14 34	07 5062				SP	ISEN	ro		HOR	11:02:0	2
OCAL DE ENTRE	GA													77.02.0	
ATURA/DUPLICAT	CARTEIRA - 1	8/02/22 - R	\$ 89,00												
FATURA/DUPLICA DODO42752-1 - C CÁLCULO DO IMPO BASE CALLULO DO ICA	CARTEIRA - 1	8/02/22 - R	VALOR DO ICMS		BASE	DE CALCULO		0.00		VALOR DO ICMS	sυ ε sπτυι ς Αο	0.0	00	TAL DOS PRODUTO	89.00
FATURA/DUPLICATION D00042752-1 - C CALCULO DO IMPO BASE CALUVIO DO ICM VALOR DO FRETE	DSTO AS 0.00	VALOR DO SI	VALOR DO ICMS EGURO 0.00	DESCONTOS						VALOR DO IPI	sυ ε sπτυι ς Ασ	0.0	VALOR TO	TAL DOS PRODUTO	89.00
FATURA/DUPLICA 000042752-1 - C CÁLCULO DO IMPO BASE CALLULO DO ICA	DSTO AS 0.00	VALOR DO SI	VALOR DO ICMS EGURO 0.00			0.00 OUT		0.00	sórias 0.00	VALOR DO IPI	SUBSTITUIÇÃO PLACA DO VEICULO		VALOR TO	TAL DA NOTA FISC/	89.00
FATURA/DUPLICATION OF THE PROPERTY OF THE PROP	DSTO AS 0.00	VALOR DO SI	VALOR DO ICMS EGURO 0.00		FRETE POR CO	0.00 OUT		0 00 ESAS ACES	sórias 0.00	VALOR DO IPI		0.0	VALOR TO	TAL DA NOTA FISC/	89.00
FATURA/DUPLICATION DO 0042752-1 - C CALCULO DO IMPO BASE CALLULO DO ICM VALOR DO FRETE FRANSPORTADOR HAZAGI SOCIAL ENDEREÇO. DUANTIDADE	OSTO OSTO	VALOR DO SI	VALOR DO ICMS EGURO 0.00		FRETE POR CO	O,OO OUT		0 00 ESAS ACES	sórias 0.00	VALOR DO IPI		0.0	VALOR TO	TAL DA NOTA FISCA	89.00
FATURA/DUPLICATION 000042752-1 - C CALCULO DO IMPO BASE CALUVIO DO ICA VALOR DO FRETE FRANSPORTADOR HAZAGI SIGCIAL ENDEREÇO	OSTO OSTO	VALOR DO SI	VALOR DO ICMS EGURO 0.00	DESCONTOS	PRETE POR CO 0 - EMITENTE. MUNICIPIO	O.OO OUT	ras despi	0 00 ESAS ACES CODIGO A	O DO	VALOR DO IPI	PLACA DO VEÍCULO	0.0 UF 0,000	OO VALOR TO OPF?!	TAL DA NOTA FISCA	89.00 89.00 0,000
CATURA/DUPLICATION OF THE CONTROL OF	OSTO OSTO	VALOR DO SI	VALOR DO ICMS EGURO 0.00	DESCONTOS	FRETE POR CO	O.OO OUT	ras despi	0 00 ESAS ACES	sórias 0.00	VALOR DO IPI		UF UF	VALOR TO	TAL DA NOTA FISCA	89.00 1 89.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE GÁLCULO DO 155QN		VALOR DO ISSON	
11418		0,00		0,00		0.00

INFORMAÇDES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

VENDEDOR: BETO

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"

PEDIDO N° 17180

Valor Aprox Tributos R\$ 18,71 - Fed. R\$ 11,84 - Est. R\$ 0,00 - Mun FONTE

RESERVADO AO FISCO



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL -18:35:37 306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H E BRASIL AGENCIA: 3062-7

BCO BRADESCO S.A.

23793054089000000137127001200008189000000008900

BENEFICIARIO:

PROSUN

NOME FANTASIA:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.706 DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 89,00 VALOR COBRADO 89,00

NR.AUTENTICACAO

2.2BE.0C7.14F.ABE.57F

4888995332222228886556666306888888888888888888888 Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

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



CEP 17520240 - Ma

438336756111

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

1792 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 rilla - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000008526

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

1

fl. 1 /1 SÉRIE 001



3521 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0085 2619 1072 9820

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

001401

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENC

135211563772951 23/12/2021 10:45:26 CNPI / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CSPI / CFF

21.941.008/0001-22

DATA DA EMISSÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO / DISTRITO

23/12/2021

45.349.461/0009-60

CFP

VALOR Nº DUPLICATA

DATA SAIDA / ENTRADA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

VILA WILLIAMS

17400-000

MUNICIPIO

FONE / LAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

GARCA

UNDERFCO

VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL

(14)3532-5198

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA 20/01/2022 001

683,02

17/02/2022 683,03 002

BASE DE CALCULO 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	98,41	1.366,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO 171	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,366,03

VALOR Nº DUPLICATA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE

VALOR IF DUMLICATA

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO

PESO BRUTO

CNPL CPE

INSCRIÇÃO ESTADUAI

ENDERECO

QUANTIDADI

ESPECIE

MUNICIPIO

NUMERAÇÃO

PESO LIQUIDO

UF

UF

MARCA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

	Discovering the property of the party of the	(my his line)	ACCUA.	1,152	49.53	THE KIND OF F	VALOR	YALOR	YALOR	BASE	VALOR	VALOR		OTAS
PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CLOS	UNID.	QUANT,	UNITÁRIO	DESCONTO	LÍQUIDO	CALC ICMS	LCMS.		ICMS	
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	-
062239	- CORRETIVO EM FITA	38249929	0500	5405	UNS	5,0000	5.500000	0.00	27.50	0.00	0,00	0.00		and selection of the
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		
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
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	15,0000	0.450000	0,00	6,75	0,00	0.00	0,00	residentes.	0,00
680026	- PAPEL FOTO A4 AUTO ADESIVO 130G C/	48114110	0500	5405	UNS	1,0000	45,000000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00
075707	- PAPEL SULFITE 180g	48025693	0500	5405	UNS	4,0000	19,000000	0,00	76,00	0.00	0,00	0.00	-	0,00
075727	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	-	Action Comme		2,0000	49,000000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00
642205	- TONERPIOOS	84439933	_	-	*****	2.0000	49,000000	0,00	98,00	0.00	0.00	0.00	0,00	0,00
432001	CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	-	-	Sant Street Comment	2,0000	39.000000	0.00	78.00	0.00	0.00	0,00	0.00	0.00
CES-008		48211000	Access to the		-	6.0000	15.000000	0.00	90,00	0,00	0.00	0.00	0.00	0,00
ETI-062	ETIQUETA TERMICA 33X21MM	-	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF	# minatesper	-	20,0000	14.500000		290,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5405	UNS	20,0000						0.00	5.00	
301255	PASTA EM L A4 CRISTAL	42021210	0500	5405	UNS	20,0000	1,300000	0,00					4-	
303120	PILHA AA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00					-
030289	PILHA AAA ALCALINA	85061031			-	20,0000	1,900000	0.00	38,00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00

DADOS	ADICI	ONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos RS 98,41 (7,20%) Fonte: IBPT

MISTRYADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.rzanutio.com.fe

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/12/2021 10:45:43 - 1

. 00(408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: 36.051-1 AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002793022102230751006588990000068302

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

atendimento.

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

21.707 NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 683,02 VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO

-------NR.AUTENTICACAO C.CBF.082.242,DEE.920

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

fl. 1 /1 Nº 000008723 SÉRIE 001

FONE FAX

VALOR

0,00

(14)3532-5198

Nº DUPLICATA

VALOR DO ICMS SUBST

DANFE

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

VENC.

0,00

CÓDIGO ANTT

UF

SP

3522 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0087 2318 4235 4492

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

45.349.461/0009-60

Nº DUPLICATA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220091418618 21/01/2022 10:19:59

21.941.008/0001-22

CNPI / CPI

CNPL/ CPF

001.409

DATA DA EMISSÃO

21/01/2022

21/01/2022

HORA DA SAÍDA

DATA SAÍDA FINTRADA

340,00

340,00

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

438336756111 DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 17520240 - Marilia - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUASTIDADE

GARCA DUPLICATAS VENC Nº DUPLICATA

VALOR VENC. Nº DUPLICATA 18/02/2022 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00 0.00 VALOR DO SEGURO VALOR DO FRETE

0,00 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MARCA ESPECIE

OUTRAS DESP. ACESS. DESCONTO 0,00 FRETE POR CONTA

BASE CALC, ICMS SUBST

0 - REMETENTE MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 20,65 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA VALOR DO IPI

VALOR

0,00 PLACA DO VEÍCULO

ÜF

PESO LIQUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPL / CPF

VENC

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO RIBBON 110X74 CERA PRETO 061921 PAPEL SULFITE AQUATRO CX C/10 1236456

NCM / SH CSOSN CFOP UNID. QUANT. 96121019 0500 5405 UNS 10.0000 1,0000 48025610 0102 5102 UNS

15,500000 185.000000

VALOR VALOR 155.00 0,00 0,00 185,00

PESO BRUTO

BASE CALC, ICMS 0,00 0.00

ALIQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 20,65 (6,07%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

- BANCO DO BRASIL -03/03/2022 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122228723183022202230751063189000000034000

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

21.708 NR. DOCUMENTO 18/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 340,00 VALOR COBRADO

3.76B.04C.40A.920.007 NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 01/22- PAG 02/22 - MEDIA COMPLEX

-			PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	
	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 91 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 374,49
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 91 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 124,83
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 91 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 81,14
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 26 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 45,50
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 26 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 210,00
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 26 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 70,00
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 115 OBA OGAWA LTDA	R\$ 4,55
lez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 115 OBA OGAWA LTDA	R\$ 21,00
lez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 115 OBA OGAWA LTDA	R\$ 7,00
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 82 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 56,55
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 82 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 261,00
lez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 82 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	RS 87,00
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 130 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 624,99
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 130 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 208,33
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 130 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 135,41
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 25 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 678,98
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 25 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 226,33
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NES-E 25 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 147,11
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 125 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 225,01
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 125 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 346,16
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 125 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 1.038,49
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 126 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 19,50
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 126 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 90,00
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 126 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 30,00
-	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ESCENT SE 120 BODT TEACHT SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 83,20
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 105 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 105 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NES-E 735 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 114,21
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 735 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 735 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 175,70 R\$ 527,10
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE		
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1540 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 322,53
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1540 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 69,88
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1540 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 107,51
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 961 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 158,40
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 961 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 52,80
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 961 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 34,32
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 113 OBA OGAWA LTDA	R\$ 292,78
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 113 OBA OGAWA LTDA	R\$ 97,59
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 113 OBA OGAWA LTDA	R\$ 63,44
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 602 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 307,80
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 602 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 102,60
2/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 602 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 66,69
z/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1868 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1868 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
2/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1868 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
_	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3475 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 42,75
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3475 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 27,79
22/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3475 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 128,25
-	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1559 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 385,73
ez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1559 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 128,57
	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1559 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 83,57

			IRRF A RECOLHER	
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 91 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 187,2
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRE NES-E 26 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 105,0
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 115 OBA OGAWA LTDA	R\$ 10,5
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 82 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 130,5
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF, AO VALOR DO IRRF NFS-E 130 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 312,5
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 25 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 339,4
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 125 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 519,2
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 126 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 45,0
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 105 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,0
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 971 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 50,6
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 735 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 263,5
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1540 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 161,2
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 961 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R5 79,2
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 113 OBA OGAWA LTDA	R\$ 146,3
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF, AO VALOR DO IRRE NES-E 602 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 153,9
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1868 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,0
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3475 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 64,1
	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRE NES-E 1559 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 192,8
	111111111111111111111111111111111111111			R\$ 2.998,4

	ISS A RECOLHER										
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR							
	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	ISS SHIELD MEDIA - NF 3135	R\$ 11,50							
	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 60178 STERICYCLE	R\$ 203,01							
2001				DC 214 51							



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

45.349.461/0001-02

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

31/01/2022

18/02/2022

07.01.22048.2591298-9

18/02/2022

Valor Total do Documento

9.138,08

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação 5952 / RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV

Principal 9.138.08 Multa

9.138,08

07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO

PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022

Totais

9.138,08

0,00

Juros

9.138,08

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.0.5)

49070122048 2

25912989024 6

17/02/2022 10:15:04

85840000091 4

38080385220 4

Página: 1/1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ:

45.349.461/0001-02 Número:

Pagar até:

Valor:

07.01.22048.2591298-9 18/02/2022

9.138,08





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0056 SEGUNDA VIA 0056

00(413

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85840000091-4 38080385220-4 49070122048-2 25912989024-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 18/02/2022

Numero do Documento 07.01.22048.2591298-9

Valor Total

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021801

AUTENTICAÇÃO SISBB: 7.C53.9A3.9C0.0E6.8D2



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

45.349.461/0001-02

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

31/01/2022

18/02/2022

07.01.22048.2594054-0

Pagar este documento até

18/02/2022

Valor Total do Documento

2.998,40

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

código Denominação	Principal	Multa	Juros	Tota
708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.998,40			2.998,4
06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS	S PRESTADOS POR PJ			
PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
Totais	2.998,40	0,00	0,00	2.998

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

17/02/2022 10:15:49

85850000029 0

98400385220 0

49070122048 2

25940540722 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: Número:

Pagar até:

07.01.22048.2594054-0

18/02/2022 2.998,40

45.349.461/0001-02



Valor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0053

uu: 415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85850000029-0 98400385220-0 49070122048-2 25940540722-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 18/02/2022

Numero do Documento 07.01.22048.2594054-0 Valor Total 2,998,40

-----Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021802

AUTENTICAÇÃO SISBB: 0.D63.IA3.5EB.141.B62



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 - 2022

00(416

Cadastro	Módulo			
002175819	Mobiliário			
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN	IEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP		

Base de Cálculo R\$ 4.635,15	Qtde Notas Vencimento 2 25/02/2022		Referência 1/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00	
Código de Baixa 2-995210-1-1	Cadastro 002175819		Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 214,51	Correção R\$ 0,00		Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 214,51	

N.			de Garça das Municipais						Exercício: 2022
Contribuinte ASSOCIACAO			NTE DO BRASI	Ľ					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
ogradouro R DR ORLANDO T SANTOS					Número Complemento 70 SALA 6				
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS				Cidade GARÇA-SP				
Vencimento 25/02/2022	Código de Ba 2-995210-		Cadastro 002175819		Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMA		
Valor Original R\$ 214,51		Correção R\$ 0,00		Multa R\$ 0,00		Juros R\$ 0,00			Total Recebido R\$ 214,51
LOCAIS DE PAG - LOTÉRICAS E ACRÉSCIMOS EM CASO DE A	DEMAIS CORR	ESPONDENTE	ÓNICO DAS AGÉN ES BANCÁRIOS EI	NCIAS: CAIXA M GARÇA E J	ECONÔMICA FED AFA.			DE COLABO	CO, SANTANDER E SICREDI.

81740000002-9 14511651202-4 20225020120-1 00995210001-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

NOTAS FISCAIS

CNPJ/CPF	Número	Base Calculo A	liquota	Valor ISS			
26.384.215/0001-47	3135	56		1000			
	3133	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50			
01.568,077/0015-20	60178	R\$ 4.060,15	5.00 %	RS 203.01			
	CNPJ/CPF 26.384.215/0001-47 01.568.077/0015-20	26.384.215/0001-47 3135	26.384.215/0001-47 3135 R\$ 575,00	26.384.215/0001-47 3135 R\$ 575,00 2,00 %			

R\$ 214,51

00(417





Avisos

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

Número da



	Número do RPS No. da NFS-e substituída Local da Prestação GARCI Prestador de Serviço Razão Social/Nome SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA Norne Fantasia CNPJ/CPF 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal 72104 Municipio SAO CARLOS - SP Endereço e CEP RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200 Complemento Telefone 98770-2527 e-mail Tornador de Serviço Cali/Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil F 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal Municipio GARCA - SP e CEP Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000										
Data e Hora da	a Emissão	05/01/2022	2 10:19:52	Competênci	a ·	5/1/2022	Có	digo de Ver	ificação		85IZJLB5I
No CN En Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co Co	RPS			No, da NFS-e sub	stituida		L	ocal da Pres	stação	GARCA - SP	
				Presta	idor de S	erviço					
	Razão Socia	al/Nome	SHIELD C	ONTROLE DE PRAG	AS LTDA						
	Nome Fanta	sia	1								
	Razão Social/Nomi Nome Fantasia CNPJ/CPF 26 Endereço e CEP	CNPJ/CPF 26.384.215/0001-		5/0001-47	Inscrição Municipal 72104 Municipio			SAO CARLOS - SP			
	Endereço e	CEP RU	A MARECHA	L DEODORO ,2898 -	CENTRO CE	EP: 13560-2	200				
	Complemen	to		Telefone	98770-25	527	e-mail				
				Toma	dor de Se	erviço					
izão Social/Nome	A	ssociação Hos	pitalar Benefi	cente do Brasil						Delta-control	Section of the last
NPJ/CPF	45.349.4	61/0009-60	Inscriç	ão Municipal		Município			GARCA	- SP	
dereço e CEP	Rua Dr Orla	ando Thiago do	os Santos ,70	- Villa Willians CEP:	17400-000						
mplemento			Tele	efone		e-mail					
THE PARTY OF THE PARTY OF	400000	Constitution of the	STUDENT PROPERTY.	1-90	110	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	With the last	Section Section	readless minutes	The state of the state of	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 10/12 - 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 COFINS (RS) PIS (R\$) IR (RS) INSS (RS) CSLL (RS) Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço Cálculo do ISSON devido no Municiplo Outras Informa 575.00 Valor do Serviço R\$ Natureza Operação Valor do Serviço R\$ 575,00 0,00 (-) Desconto Incondicionado 2-Tributação fora do município (-) Deduções Permitidas em Lei 0.00 (-) Desconto Condicionado 0,00 Regime Especial Tributação (-) Desconto Incondicionado 0,00 (-) Retenções Federals 0.00 0-Nenhum Base de Cálculo 575,00 (-) Outras Retenções 0,00 Opção Simples Nacional (x) Aliquota % 2,00 (-) ISSQN Retido 11,50 1 - Sim ISSQN a Refer (X) Sim () Não Incentivador Cultural (=) Valor Líquido 563.50 (=) Valor do ISSQN R\$ 11,50 2-Não

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.





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie 0000060178 - E

> Autenticidade 5BRQ-KO4A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:

11/01/2022 14:55:16

Competência (Serv.):

01/2022

RPS N. 000000083944 Série X, emitido 11/01/2022





Razão Social:

PRESTADOR DE SERVIÇOS STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ....: 01.568.077/0015-20

IM: 29525

Fone: 19 38057561

Endereço....: Municipio...:

GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280

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

Fone:

Endereço....:

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP: 17400000, VILA WILLIAMS

GARCA Municipio....:

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: 769,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 4.006,49, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 8,300 Und:KG Val. Unit.:5,210 43,24 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/12/2021 a 31/12/2021

Processo executado por: 201.59.220.26

Situação de Tributação

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

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Servico

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros residuos

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

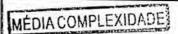
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

4.060,15	0,00	4.060,15	5,0000%	203,01	3.857.14
VALOR TOTAL	DEDUCOES	BASE DE CALCULO	IALIOHOTA	TVALOR DO ICC	TVALOBITATION

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



- 00(420

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0043 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1 -----

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 8174000002-9 14511651202-4 20225020120-1 00995210001-5 Data do pagamento Valor em Dinheiro 214,51 Valor em Cheque Valor Total 0,00 214,51

DOCUMENTO: 021803

AUTENTICACAO SISBB: E.4A5.6F2.7F0.5D4.CDA



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

45.349.461/0001-02

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

31/01/2022

18/02/2022

07.01.22049.5222420-8

Pagar este documento até

18/02/2022

Valor Total do Documento

16.361.65

REND COMP 01/2022 AHBB GARÇA - MEDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação Código Denominação Principal Multa Juros 0561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 16.361,65 16.361,65 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022 Totais 16.361,65 16.361.65

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.0.5)

858000001638

61650385220 6

49070122049 0

Página: 1/1 52224208622 8

18/02/2022 11:59:19 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: Número:

45.349.461/0001-02 07.01.22049.5222420-8

Pagar até: Valor:

18/02/2022 16.361,65



íodo:

45.349.461/0009-60 01/01/2022 a 31/01/2022

Custos: 103-107

Emissão:

03/02/2022 18:40:22

Horas: 0(1(422

		RELAÇÃO DAS BASE	S DO IRRF				DUCT.	- <u>-</u>
idigo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Таха	Dedução	Valor IRRF
iodo: 01/01/2022 a 31/01/2022 'REGADOS								
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Z Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Z Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/21	2.150,01	177,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Compl. 12/21	404,52	46,93	0,00	0	7,50	142,80	32,00
2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	130 12/21	109,79	9,88	0,00	0	7,50	142,80	0,78
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 12/21	3.839,43	388,79	0,00	0	15,00	354,80	162,80
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Compl. 12/21	910,33	127,45	0,00	0	22,50	636,13	153,61
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	130 12/21	202,29	28,32	0,00	0	15,00	354,80	26,10
4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 12/21	3.180,53	299,05	0,00	0	15,00	354,80	77,42
4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Compl. 12/21	607,98	82,62	0,00	0		354,80	78,81
4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	130 12/21	90,07	7,96	0,00	0	7,50	142,80	4,68
3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃE	S Mensal 12/21	2.587,28	257,51	0,00	0			
3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃE		780,87	108,75			7,50	142,80	31,93
3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃE				0,00	0		354,80	63,55
	Link of	173,53	20,83	0,00	0	7,50	142,80	11,45
2498 ANA PAULA DA SILVA	Mensal 12/21	2.157,29	177,65	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2498 ANA PAULA DA SILVA	Compl. 12/21	542,58	63,72	0,00	0	7,50	142,80	13,15
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 12/21	3.839,43	388,79	189,59	1	15,00	354,80	134,36
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Compl. 12/21	910,33	127,45	0,00	0	22,50	636,13	139,39
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	130 12/21	202,29	28,32	0,00	0	15,00	354,80	26,10
2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 12/21	3.916,75	399,62	0,00	0	15,00	354,80	172,77
2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Compl. 12/21	929,77	130,17	0,00	0	22,50	636,13	162,36
2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	130 12/21	206,62	28,93	0,00	0	15,00	354,80	26,65
2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Férias	2.512,11	210,45	189,59	1	7,50	142,80	15,61
2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 12/21	3.839,12	388,75	379,18	2	15,00	354,80	105,88
2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Compl. 12/21	910,25	127,44	0,00	0	22,50	636,13	125,14
2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	130 12/21	202,28	28,32	0,00	0	15,00	354,80	26,10
5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 12/21	2.083,44	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Compl. 12/21	439,16	49,10	0,00	0	7,50	142,80	15,67
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 12/21	2.891,96	264,42	0,00	0	7,50	142,80	54,27
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Compl. 12/21	468,67	57,34	0,00	0	15,00	354,80	46,76
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	130 12/21	133,00	13,25	0,00	0	7,50	142,80	8,98
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV		1.895,41	154,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	January A.	342,03	31,80	0,00	0	7,50	142,80	
	Mensal 12/21	3.489,03			7.5			11,07
		TERMO DE CQLABOR	339,74 ACÃQ	0,00		15,00	354,80	117,59
1867 ARIANE RODRIGUES	Compl. 12/21	Nº015/2018	1,5,11	0,00	0	22,50	636,13	113,97

RECURSO MUNICIPAL

PJ: íodo:

45.349.461/0009-60 01/01/2022 a 31/01/2022

Custos: 103-107

Emissão: Horas:

03/02/2022 18:40:22

001 423

		RELAÇÃO DAS BASI	S DO IRRF				0014	123
odigo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Таха	Dedução	Valor IRRF
2867 ARIANE RODRIGUES	130 12/21	182,71	25,58	0,00	0	15,00	354,80	23,57
2507 ARIELE RASTELLI VOLL	Mensal 12/21	1.916,47	155,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2507 ARIELE RASTELLI VOLL	Compl. 12/21	426,68	42,59	0,00	0	7,50	142,80	18,04
2803 ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,61
2803 ARILSON JOSE DESSIA	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	117,49
2803 ARILSON JOSE DESSIA	130 12/21	184,45	25,81	0,00	0	15,00	354,80	23,80
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN	T Mensal 12/21	2.084,56	171,11	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN	T Compl. 12/21	468,96	52,70	0,00	0	7,50	142,80	31,93
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SAN	T 13o 12/21	104,21	9,35	0,00	0	7,50	142,80	1,48
4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 12/21	4.034,80	416,15	0,00	0	15,00	354,80	183,00
4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Compl. 12/21	959,46	134,32	0,00	0	22,50	636,13	175,72
4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	130 12/21	159,91	19,19	0,00	0	15,00	354,80	14,38
4100 BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	189,59	1	15,00	354,80	93,18
4100 BARBARA PALMA SANTOS	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	15,00	354,80	107,07
4100 BARBARA PALMA SANTOS	130 12/21	169,07	20,29	0,00	0	7,50	142,80	11,16
2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,61
2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	117,49
2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	130 12/21	184,45	25,82	0,00	0	15,00	354,80	23,79
4908 BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 12/21	3.839,43	388,79	0,00	0	15,00	354,80	162,80
4908 BRUNA TOZZETTI ALVES	Compl. 12/21	910,33	127,45	0,00	0	22,50	636,13	153,61
4908 BRUNA TOZZETTI ALVES	130 12/21	134,86	16,18	0,00	0	7,50	142,80	8,90
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 12/21	3.640,63	360,96	0,00	0	15,00	354,80	137,15
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Compl. 12/21	607,98	85,12	0,00	0		636,13	82,29
		162,48	22,74	0,00		15,00	354,80	20,96
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	130 12/21	Amazina	100000		Ti			
3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1		0,00	0,00
3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	130 12/21	104,15	11,53	0,00	0	7,50	142,80	5,15
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 12/21	3.369,54	323,01	0,00	0	15,00	354,80	102,18
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Compl. 12/21	847,47	118,65	0,00	0	22,50	636,13	111,14
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	130 12/21	188,33	23,88	0,00	0	15,00	354,80	24,67
2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 12/21	3.728,46	1.167,87	189,59	1	7,50	142,80	35,03
2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Compl. 12/21	607,98	85,12	0,00	0	15,00	354,80	51,32
2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	130 12/21	173,93	23,86	0,00	0	7,50	142,80	11,26
5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 12/21	2.050,10	168,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Compl. 12/21	279,80	28,98	0.00	9	7,50	142,80	17,17
3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 12/21	2.083,43	TERMO DE	COLABORAÇÃ 0,00 015/2018	OP	7,50	142,80	0,00

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 4 ríodo: 0

45.349.461/0009-60 01/01/2022 a 31/01/2022

Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Emissão: Horas: 03/02/2022 18:40:22

Ut. 424

odigo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	130 12/21	104,15	9,31	0,00	0	7,50	142,80	2,41
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 12/21	3.520,84	344,19	0,00	0	15,00	354,80	121,70
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Compl. 12/21	830,20	116,23	0,00		22,50	636,13	
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	130 12/21	184,49	25,83	0,00		15,00		117,56
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	189,59		A 13	354,80	23,80
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Compl. 12/21	520,70	62,49		1		142,80	0,00
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	7 7 7 7 7 7	115,71		0,00	0	7,50	142,80	34,70
2515 DANILO CORREA	Mensal 12/21		11,39	0,00	0	7,50	142,80	7,82
NO CATAMONIA		3.349,74	320,24	379,18	2	7,50	142,80	55,97
2515 DANILO CORREA	Compl. 12/21	607,98	85,12	0,00	0	15,00	354,80	65,21
2515 DANILO CORREA	130 12/21	135,21	18,93	0,00	0	15,00	354,80	15,65
2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 12/21	3.422,26	54,68	0,00	0	15,00	354,80	150,34
2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	Compl. 12/21	607,98	85,12	0,00	0	22,50	636,13	88,88
2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	130 12/21	134,58	16,15	0,00	0	15,00	354,80	12,98
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 12/21	3.839,43	388,79	379,18	2	15,00	354,80	105,92
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Compl. 12/21	910,33	127,45	0,00	0	22,50	636,13	125,18
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	130 12/21	202,29	28,32	0,00	0	15,00	354,80	26,10
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 12/21	2.486,71	215,79	189,59	1	7,50	142,80	13,30
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	130 12/21	127,24	15,27	0,00	0	About 1		
3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	Ac marks		7,50	142,80	8,40
3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO				189,59	1	7,50	142,80	0,00
	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,70
3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	130 12/21	115,71	13,01	0,00	0	7,50	142,80	0,34
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,70
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	130 12/21	115,71	13,01	0,00	0	7,50	142,80	0,34
645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	0,00	0	7,50	142,80	14,56
645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,36
645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	130 12/21	115,71	13,01	0,00	0	7,50	142,80	7,71
662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 12/21	3.244,99	306,79	379,18	2	7,50	142,80	49,13
662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Compl. 12/21	607,98	83,90	0,00	0	15,00	354,80	58,54
662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	130 12/21	138,06	16,57	0,00	0	7,50	142,80	9,11
950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		1.783,51	144,01					
	Company of the st		and the	0,00	0	0,00	0,00	0,00
950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		448,57	41,23	0,00	0	7,50	142,80	10,71
663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 12721RN	Nº015/2018	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Compl. 12/21	ECURSO MUNICIPAL	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62

·): 45.349.461/0009-60

01/01/2022 a 31/01/2022

Custos: 103-107

Emissão: Horas:

03/02/2022

18:40:22

		RELAÇÃO DAS BAS	ES DO IRRF				0	01 425
digo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 12/21	1.916,46	155,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Compl. 12/21	355,57	34,05	0,00	0	7,50	142,80	13,35
2664 FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2664 FABIO CESAR BRANDAO	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 12/21	2.179,52	179,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Compl. 12/21	492,84	58,42	0,00	0	7,50	142,80	25,55
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 12/21	1.935,43	157,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Compl. 12/21	431,45	43,73	0,00	0	7,50	142,80	19,61
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	N Mensal 12/21	4.034,79	416,14	379,18	2	15,00	354,80	131,12
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	VC Compl. 12/21	959,46	134,33	0,00	0	22,50	636,13	147,29
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	N(13o 12/21	213,21	29,85	0,00	0	15,00	354,80	27,50
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 12/21	4.252,83	446,67	189,59	1	15,00	354,80	187,69
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00	0	22,50	636,13	150,52
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	130 12/21	226,12	31,66	0,00	0	15,00	354,80	29,17
5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 12/21	1.958,82	159,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Compl. 12/21	334,34	32,78	0,00	0	7,50	142,80	14,74
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 12/21	5.042,23	557,19	0,00	0	22,50	636,13	373,00
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Compl. 12/21	1.212,84	169,79	0,00	0	27,50	869,36	277,86
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	130 12/21	269,52	37,74	0,00	0	22,50	636,13	52,15
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 12/21	3.438,38	332,65	0,00	0	15,00	354,80	111,06
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Compl. 12/21	607,98	85,11	0,00		15,00	354,80	78,43
	130 12/21	151,33	19,61	0,00		15,00	354,80	19,76
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		3.839,43	388,79	0,00		15,00	354,80	162,80
2544 HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 12/21			0,00		22,50	636,13	153,61
2544 HUGO ISSAO TIZURA	Compl. 12/21	910,33	127,45		1.4	9.00	354,80	26,10
2544 HUGO ISSAO TIZURA	130 12/21	202,29	28,32	0,00		15,00		
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 12/21	4.812,02	524,96	0,00		22,50	636,13	328,46
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00		27,50	869,36	177,42
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	130 12/21	239,80	33,57	0,00	0	22,50	636,13	41,38
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	0,00	0	7,50	142,80	14,56
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,36
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	130 12/21	115,71	13,01	0,00	0	7,50	142,80	7,71
4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 12/21	2.821,30	255,94	0,00	0	7,50	142,80	49,60
4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Compl. 12/21	692,98	87,33	0,00	0	15,00	354,80	71,25
2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 12/21	O DE COLABORAÇÃ	219,72	189,59	1	7,50	142,80	15,46
2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Compl. 12/21	Nº015/2018 ^{468,67}	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias no	CURSO MUNICIBAD	312,64	189,59	1	15,00	354,80	74,42

PJ: íodo:

45.349.461/0009-60 01/01/2022 a 31/01/2022

Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Emissão: Horas:

03/02/2022

18:40:22

digo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	130 12/21	130,34	15,18	0,00	0	7,50	142,80	8,64
2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 12/21	2.375,88	202,49	0,00	0	7,50	142,80	20,20
2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Compl. 12/21	597,56	71,71	0,00	0	7,50	142,80	39,44
2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	130 12/21	132,79	15,51	0,00	0	7,50	142,80	8,80
2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 12/21	1.922,61	156,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Compl. 12/21	342,03	32,61	0,00	0	7,50	142,80	12,86
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	7 Mensal 12/21	2.523,20	220,17	0,00	0	7,50	142,80	29,93
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	2 13o 12/21	130,64	15,68	0,00	0	7,50	142,80	8,62
3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	379,18	2	TAAN	142,80	66,97
3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00		15,00	354,80	104,84
3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	130 12/21	184,45	25,82	0,00	0	7,50	142,80	11,90
3003 LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 12/21	2.179,52	179,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3003 LAIS DOS REIS VIANA	Compl. 12/21	492,84	58,42	0,00	0	7,50	142,80	25,55
								- 7 / 7
2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 12/21	3.374,05	323,64	0,00		15,00	354,80	102,76
2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Compl. 12/21	793,28	111,06	0,00		15,00	354,80	102,33
2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	130 12/21	176,28	22,52	0,00	0.00	15,00	354,80	23,06
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 12/21	2.839,94	258,18	0,00	0	7,50	142,80	50,83
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Compl. 12/21	714,27	90,68	0,00	0	15,00	354,80	75,17
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	130 12/21	158,73	19,05	0,00	0	7,50	142,80	10,47
4957 LILIANA MARCON	Mensal 12/21	5.309,83	594,65	0,00	0	27,50	869,36	427,31
4957 LILIANA MARCON	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00	0	27,50	869,36	196,31
4957 LILIANA MARCON	130 12/21	135,70	12,90	0,00	0	15,00	354,80	18,42
2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 12/21	1.906,60	155,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Compl. 12/21	424,20	41,99	0,00	0	7,50	142,80	17,23
3943 LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 12/21	4.167,03	434,66	0,00	0	15,00	354,80	205,06
3943 LUCIANA BERNAVA BALLES	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00	0	22,50	636,13	159,21
3943 LUCIANA BERNAVA BALLES	130 12/21	220,67	30,81	0,00	0	15,00	354,80	28,48
2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Férias	2.451,56	211,57	189,59	1	7,50	142,80	10,98
2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 12/21	3.489,03	339,74	0,00	0	15,00	354,80	117,59
2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Compl. 12/21	822,20	115,11	0,00	0	22,50	636,13	113,97
2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	130 12/21	182,71	25,58	0,00	0	15,00	354,80	23,57
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 12/21	3.983,73	409,00	379,18		15,00	354,80	124,53
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Compl. 12/21	946,62	132,52	0,00	-	22,50	636,13	141,51
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		O DE COLABORAÇ		379,18	1.7.0	22,50	636,13	337,15
2700 LUCIPIANA GUIPIANAES FAIVA	, cina	Nº015/2018	332,51	27,7,20				

PJ: íodo:

45.349.461/0009-60 01/01/2022 a 31/01/2022

Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Emissão: Horas:

03/02/2022 18:40:22

00(427

idigo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 12/21	2.204,69	181,95	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Compl. 12/21	404,52	48,54	0,00	0	7,50	142,80	35,60
3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Férias	2.536,59	221,78	0,00	0	7,50	142,80	30,81
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,70
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	130 12/21	115,71	13,01	0,00	0	7,50	142,80	0,34
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 12/21	4.428,43	471,25	0,00	0		636,13	254,24
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Compl. 12/21	468,67	65,62	0,00		22,50	636,13	90,68
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	130 12/21	159,01	22,26	0,00		15,00	354,80	20,51
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 12/21	3.298,60	313,22	189,59	1	7,50	142,80	
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Compl. 12/21	774,30	108,26	0,00		15,00		66,88
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR			25344			Serva	354,80	97,59
	130 12/21	172,07	20,65	0,00	0	7,50	142,80	11,35
2674 MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 12/21	1.990,68	162,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674 MARIA REGINA DA SILVA	Compl. 12/21	355,57	36,28	0,00	0	7,50	142,80	18,25
2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 12/21	3.820,51	386,15	0,00	0	15,00	354,80	160,35
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00	0	22,50	636,13	136,86
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	130 12/21	194,44	26,18	0,00	0	15,00	354,80	25,23
3838 NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 12/21	3.376,27	323,95	0,00	0	15,00	354,80	103,05
3838 NATALIA ALONSO PEREIRA	Compl. 12/21	793,83	111,14	0,00	0	15,00	354,80	102,40
3838 NATALIA ALONSO PEREIRA	13o 12/21	176,41	22,58	0,00	0	15,00	354,80	23,08
5484 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Rescisão	3.594,15	354,46	379,18	2	15,00	354,80	74,28
2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 12/21	2.118,13	174,13	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Compl. 12/21	468,96	53,71	0,00	0	7,50	142,80	34,14
2732 PAULO SERGIO DA SILVA	130 12/21	105,75	9,49	0,00	0	7,50	142,80	7,22
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 12/21	2.084,56	171,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Compl. 12/21	468,96	52,70	0,00	0	7,50	142,80	17,71
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	20,48
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 12/21	5.042,23	557,19	0,00	1	22,50	636,13	373,00
		3.012,23						
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	TERN	ло de colaboraçã	0 169,79	0,00	0	27,50	869,36	277,86
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	130 12/21	Nº015/2018 ^{269,52}	37,74	0,00	0	22,50	636,13	52,15
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 12/21 R	ECURSO MUNESEPAL	623,63	189,59	1	27,50	869,36	795,47

⁷J: iodo:

45.349.461/0009-60 01/01/2022 a 31/01/2022

Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Emissão: Horas:

03/02/2022 18:40:22

06(428

digo Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Compl. 12/21	1.671,83	0,00	0,00	0	27,50	869,36	459,76
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	130 12/21	371,52	0,00	0,00	0	27,50	869,36	102,16
2594 RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 12/21	2.489,66	216,15	189,59	1	7,50	142,80	13,49
2594 RINALDO JORGE DE MELO	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,94
2594 RINALDO JORGE DE MELO	130 12/21	128,96	15,48	0,00	0	7,50	142,80	8,51
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
2688 ROSANA GOMES FELIX	Mensal 12/21	5.428,43	611,25	568,77	3	22,50	636,13	319,76
2688 ROSANA GOMES FELIX	Compl. 12/21	468,67	65,62	0,00	0	22,50	636,13	90,69
	130 12/21	239,94	32,66	0,00	0	15,00	354,80	31,09
2688 ROSANA GOMES FELIX 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEI	Value Value	3.839,43	388,79	379,18	2	15,00	354,80	105,92
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEI		910,33	127,45	0,00	0	22,50	636,13	125,18
		202,29	28,32	0,00	0	15,00	354,80	26,10
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEI	Mensal 12/21	2.083,43	34.742	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Compl. 12/21	468,67			0	7,50	142,80	31,83
2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		104,15			0	7,50	142,80	4,18
2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	13o 12/21 Mensal 12/21	3.738,20			0	15,00	354,80	149,74
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA		468,67			0	22,50	636,13	61,62
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Compl. 12/21	146,04			C	7,50	142,80	9,64
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	130 12/21	135,11				15,00	354,80	13,12
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	130 12/21	2.290,29	1,325			7,50	142,80	0,00
2639 SUELY MIDORI HANDA	Mensal 12/21	520,70) (7,50	142,80	34,70
2639 SUELY MIDORI HANDA	Compl. 12/21	115,7)	7,50	142,80	0,34
2639 SUELY MIDORI HANDA	130 12/21	2.290,2				2 0,00	0,00	0,00
2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Mensal 12/21	520,7				0 7,50	142,80	20,48
2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Compl. 12/21	N. 1944				0 0,00	0,00	0,00
2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 12/21	1.939,0				0 7,50	142,80	14,8
2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Compl. 12/21	355,5 2.495,0				0 7,50	142,8	28,0
2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 12/21					0 7,50	142,8	30,9
2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	Compl. 12/21	468,6				0 7,50	142,8	0 8,6
2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	130 12/21	130,5				0 7,50	142,8	0,0
2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/21	2.084,				0 7,50	142,8	0 26,1
2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Compl. 12/21	381,				0 7,50	142,8	
2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	130 12/21	104,				1 7,50	142,8	
2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BA		2.490,				0 7,50	142,8	4.1
2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BA		10 DE COLABORA			7.5	0 7,50		
2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BA	RRO 13o 12/21	Nº015/2018 128,	39 15,	41 0,	30	0 7,50	1 12/0	

PJ: 45.349.461/0009-60 fodo: 01/01/2022 a 31/01/2022

Custos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Emissão: Horas: 03/02/2022 18:40:22

000423

idigo No	me do empregado	Tipo			Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRE
4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Mensal 12/21					4.034,80	416,15	189,59	1	15,00	354,80	159,56
4917 VA	4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Compl. 12/21				959,46	134,32	0,00	0	22,50	636,13	161,51
4917 VA	4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS 13o 12/21				142,14	17,06	0,00	0	7,50	142,80	9,38
2695 VIV	IAN ALOMA GONCALVES	DOS SANTOS Mensal	12/21		2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2695 VIV	IAN ALOMA GONCALVES	DOS SANTOS Compl.	12/21	- <u>-</u>	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
2641 VIV	2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Mensal 12/21				3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
2641 VIV	2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Compl. 12/21				830,03	116,20	0,00	0	15,00	354,80	107,08
5097 WI	LMA GRANATO IZIDORO	Mensal :	12/21		3.298,60	313,22	189,59	1	7,50	142,80	66,88
5097 WI	LMA GRANATO IZIDORO	Compl.	12/21		688,27	96,22	0,00	0	15,00	354,80	86,50
				Total:	371.131,04	37.716,20					16.361,65
regados:	260 Estagiários:	0 Contribuíntes:	0	Total:	371.131,04	37.716,20	11.754,58				16.361,65
al Geral:											
regados:	98 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	371,131,04	37.716,20	11.754,58				16.361,65

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum.	Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	12/2021	0,00	59.555,04	0,00	59.555,04	0,00
0588	Mensal	12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				59.555,04	0,00	59.555,04	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0062

001430

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS Codigo de Barras 85800000163-8 61650385220-6 49070122049-0 52224208622-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento

18/02/2022 Numero do Documento 07.01.22049.5222420-8

Valor Total 16.361,65

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021804

AUTENTICACAO SISBB: 3.02C.ABF.206.293.B2C

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 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saida

459

CHAVE DE ACESSO

35220167504217000100550010000004591009280980

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

brancoesarauza@hotmail.com SERIE 1 Page 1 of 1									ou no site da Sefaz Autorizada (11143)									
NATURI Venda d	ZA DA OPER le mercadoria	RAÇÃO 1 adquirida ou rec	cabida da tarasi	20.0			geror		PROTOC	COLO DE AU	TORIZAÇÃO	DE USO	iz Autorizada	11111	431			
	ÃO ESTADUA			OS CRIÇÃO ESTAI	WIAL DOLETIN	er runner						2201330	76068					
3150145	510115			MICHO ESTAL	ALL DO SUB	SI IKIBUI					CNPJ 67, 504, 2	17/0001-0	0					
DESTINA	TARIO/ REM	IETENTE									101 304.2	.17/0001-0	V					
ASSO	AZÃO SOCIA CIACAO HO	SPITALAR BEN	NEFICENTE DO	BRASIL							CNPJ/CPF 45 349 4	61/0009-60	9	DATA DE E				
ENDERE RUA DI	CO R. ORLAND	O THIAGO DOS	S SANTOS, 70				BAI	RRO/	DISTRITO IS		15/0/35/7	CEF		31/01/2	.022			
MUNICIP GARCA	10					UF	FON	NE / FA	X.		INSCRIC	ÃO ESTADI		DATA DE SA	dDA -			
	O DO IMPOS	то				SP	340)75066			1 -2 -4 -5		10	31/01/2				
BASE DE	CALCULO D	O ICMS VALOR			BASE DE CAL		CMS S T		VALOR I	DO ICMS SUI	BSTITUICÃO) I	VALOR TOTA	L DOS PROI	OUTOS			
VALOR I	OO FRETE	VALOR DO SI		DESCONTO		0,00	UTRAS	DESP	ACESSÓRIAS	- O,0	00 LOR TOTAL	DO IPI		2.131,80 OTAL DA NO	OTA			
RANSPO	0,00 RTADOR / V	OLUMES TRANS	0,00	Leave Y	0,00	467			0,		0,0		VALUE I	2.131,80	an .			
NOME / R	AZAO SOCIA	L	SIGRIADOS		FR	ETE POR C	ACCOUNTS AND 11	Ç	ODIGO ANTT		PLACA DO	VEIC UF	CNPJ/C	PF				
NDEREC	0.					0 - Emiten JNICIPIO	ite											
					SI	INICIPIO						UF T	NSC ESTADI	JAL		-		
UANTID	ADE	ESPECIE	MA	RCA		NUN	MERAÇA	0		PESC	BRUTO		PESO L	IQUIDO		_		
		OS / SERVIÇOS			T. Contract								4					
RODUTO		DO PRODUTO	SERVIÇO		NCM/SH	Cxt/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICM:	S ICMS	IPI	ICMS *	% IPI %		
6	PATINHO			- 1	02013000	0102	5,102	KG	8,000	34,00	272.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
in.	En e pe en	12000			Y LOW Y	234									194			
16	FILE DE FR	ANGO			02013000	0102	5.102	KG	14.000	18.00	252.00	0,00	0.00	0,00	0,00	,0000		
166	MERLUZA -	FILE			02013000	0.102	5.102	UNI	7.000	20.00	00.00	0.00			1.5			
					02013000	0102	3,102	ONI	3.000	30,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000,		
38	BISTECA SU	IINO			02013000	0102	5.102	KG	2,000	19.90	39.80	0.00	0,00	0.00	0,00	,0000		
						100						0.00		0,00	0,00	100000		
-8	MIOLO DE P	PALETA 6			02013000	0102	5.102	KG	6,000	32.00	192.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000		
-5.	Carrie	New York									1							
21	COXA SOBR	RECOXA			02013000	0102	5 102	KG	2.000	13.00	26.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000		
.)	ACEM E MU	SCULO			02013000	0102	5.102	KG	12.000	20.00	1.340.00	0.00						
		32000			04013000	0102	2.102	NO	42,000	30.00	1.260.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000		
						18.4										V		
									01 77	. 4						1.		
	1											mu						
						1	0.1	44		1		M I I I		F ATT	104	M		
							1									ľV		
						D 18	ľλ		Y () (1		
							V N	11.3	81 / 11. ()	1 10		li VII.			4 1			
														H				
								100										
						-			RESERVADO AC	FISCO				3 15 1				
								111										
								- 14		TERM	O DE C	OLARC	RAÇÃO	1				
												5/2018						
MD5-	М									RE	CURSO	MUNIC	IPAL	1				
								- 1								_		
ECEBEN	OS DE CASA	DE CARNES BR	ANCO E SARAL	ZALTDA OST	PRODUTOSE	OUSERVIC	OS CON	STANT	ES DA NOTA	FISCAL ELE	TRONICA I	NDICADA				-		

AO LADO EMISSÃO 31/01/2022 VALOR TOTAL 2 131,80 DESTINATARIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 459 SÉRIE I



- BANCO DO BRASIL - 15:28:12 21/02/2022 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 21/02/2022 550.290.000.009.913 NR. DOCUMENTO VALOR TOTAL

2.131,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9 NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO B.725.55E.030.439.7A6

06(432

DATA DE RECE	EBIMENTO	IDENTIFICAÇ/	O E ASSINATURA DO RECEB	EDOR		00	433		№ 000,001 ÉRIE: 1	.245		
RUA CA	WI RLOS FERF	ELINTON GON MOREIRA - RARI, 402 CENTRO 100 - Fone/Fax: 1434710	ME , Garca, SP - CEP:	Documen Fis 0 - Entra 1 - Saída Nº 000 SÉRIE	to Auxiliar of cal Eletrônic da 1	la Nota a	CHAVE DE ACE 3522 0223	esso 0382 2300 de autenti	0143 5500 cidade nenda.gov.	1000 0012 45 o portal na br/portal o	10 8637 cional	009- da
NATUREZA DA VENDAS							PROTOCOLO DE	AUTORIZAÇÃO	DE USO		_	
NSCRIÇÃO EST 3 1 5 0 5 1 5 5	ADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL D	O SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF			1352201710	34145 - 07/	02/2022 16:1	5	
	RIO/REMET	ENTE			23.03	8.223/(0001-43				-	
OME/RAZÃO S ASSOCIA		SPITALAR BENEF	ICIENTE DO BR	ASIL			CNPJ/CPF 45 340	0.461/00	00-60	DATA DA EM 07/02/2		
NDEREÇO		LANDO THIAGO S		BAIRRO/DISTE	TILLIAMS			CEP		DATA DE ENT	RADA/SA	IDA
IUNÍCIPIO	o rok ok	EANDO MIAGO S	AN103, 70 -	FONE/FAX	ILLIAM	UF	INSCRIÇÃO	17400-00 DESTADUAL	00	07/02/2		DA
Jarca ATURA							SP			14:12		
												-
LOR DO FRET ANSPORT ZÃO SOCIAL	0,00	0,00 DE O,00 D	FRETE POR CONTA		SAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI PLACA DO VE		0,00 VAI	OR TOTAL DA	27	7,3
DEREÇO			9 - Sem Frete	MUNICÍPIO				U		RIÇÃO ESTADU.		
JANTIDADE	ESP	ÉCIE	MARCA		NUMERAC	Ao		PESO BRUTO		PESO LÍQUII		_
ADOS DO I	PRODUTO/SE	RVIÇO										
CÓDIGO	A Comment of the Comm	CRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH CS			VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	AL
	PAO FRANCE: MORTADELA		19059090 040 21069090 040	0 5102 KG		9,60				1		
LCULO DO	O ISSON						MÉ	DIACO	MPLE)	(IDADE	-	
SCRIÇÃO MUNIO		VALOR TOTAL D	OS SERVIÇOS	BASE DE	CÁLCULO DO IS	SQN		VALOR D	O ISSQN			
DOS ADIC	TOO NAME OF THE PARTY OF							-				
	MPLEMENTARES ENTE A MEDI	A COMPLEXIDADE		RESERV/	ADO AO FISCO	TER	IMO DE C	OLABOF	RAÇÃO			

061434

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:13 306203062 SEGUNDA VIA 0047 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 306203062

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 21/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
277,31 277,31 VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84,600-7 553.062.000.036.051 NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO 4.E16.70F.D5E.F6F.OBF

			A EISCAL INDICADA ACLADO	36(435	NF-e
CEBEMOS DE THIAGO HEN	RIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SE	RVIÇOS CONSTANTES NA NOTA	A FISCAL INDICADA AO LABO		1.00
A DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO F	ECEBEDOR			№ 3034
					Série 1
		***********			***************************************
	THIAGO HENRIQUE GOMES	DANFE	CONTROLE DO FISCO	and the man and the contract of the contract o	
	QUERO	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
3	Rua Coronel Joaquim Piza, 110	- FUTDADA	THE DE AGECCO	111111111111111111111111111111111111111	
SIME	Guanabara - 17400-084	1=SAÍDA	352201005958230	001075500100000	30341285939226
angel depreted	Garca - SP - Fone: (14) 3406-	N° 3034 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	Consulta de a	utenticidade no portal nacio gov.br/portal ou no site da S	onal da NF-e sefaz Autorizada.
QUEE	2688				
TUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE 135220122841260 - 28/0	01/2022	
enda Dentro do Est	tado INSCRIÇÃO ESTAD	UAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ		
SCRIÇÃO ESTADUAL 15022718110	Madrityria	NY HELECT CO.	[00.595.8	23/0001-07	
STINATÁRIO/EMITENTE			CNPJ/CP		DATA DE EMSSÃO
	O HOSPITALAR BENEFICENTE	OO BRASIL		0.461/0009-60	28/01/2022 DATA DE ENTR/SAÍDA
IMEDECO.			174	00-000	28/01/2022
RUA DR ORLANDO	THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS	INSCRIÇÃO ESTADO	AL	HORA ENTR/SAIDA
UNICIPIO	(14) 3407-506	10.742	Yes the same		
Sarca ATURA					
01					
8/02/2022 0,00				In the second	OPIS V. TOTAL DE
ALCULO DO IMPOSTO	OR DO ICMS BASE DECALC DO CASST VAI	OR DO ICMS ST V. IMP. IMPOR	TAÇÃO V. ICMS UF REMET. VALC 0,00	0.00 VALOR D	0,00 PRODUTOS 40.00
CMS	0,00	0,00			A CONFINS V. TOTAL DA NOTA
0,00 VALOR DO FRETE VALO		TRAS DESP. VALOR DO IP	0,00 V, ICMS UF DEST. V, AI	UTO	0,00 40,00
0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	12.58	
	JMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	JMES TIGUTE.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	1		
		1 - Destinatário 2 - Terceiros	34	INSC, ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		
	MARCA MARCA	NUMERA	AÇÃO PESOB	RUTO	PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE	SPÉCIE				
DADOS DO PRODUTO/S	SERVIÇO	NCMSH	CST CFOP UN QTD. VLR.UNIT	VLR.TOTAL BC ICMS VLF	RICMS VLR.IPI ALIQ.ICMS ALIQ.I
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERV	96110000	0102 5102 UN 1,000 40,00	40,00 0,00 0,00	0,00
2000000000001 CARIM	BO TRODAT 4911 P4 PRETO				
CALCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPA DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMP Pedido: 10736; DOCU- DIREITO A CREDITO	L VALOR TOTAL 300	PELO SIMPLES NACIONAL, NAC	BASE DE CALCULO DO ISS 0,00	TERMO DE	valor do isson COLABORAÇÃO 015/2018
				RECURS	SO MUNICIPAL

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:29:20 306203062 SEGUNDA VIA 0004 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 CONTA: AGENCIA: 3062-7

FERENCIA 21/02/2022 DATA DA TRANSFERENCIA

550.290.000.100.460 NR. DOCUMENTO 40,00 VALOR TOTAL

VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: THIAGO H G QUERO AGENCIA: 0290-9 C

CONTA: 100.460-3 NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 7.66B.BC1.7EF.7A1.04E

001436



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA (16643 Número da Nota - Serie SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

000000000030 - 1

Autenticidade **CJPE-NIA5**

> Data de Emissão 17/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 Fone:

End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000

E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM Município: MARILIA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 UF: SP E-mail: Município: GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 01/01/2022 a 31/01/2022- R\$8.166.60

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.

COFINS (R\$) CSLL (R\$) PIS (R\$) I.RENDA (R\$) I.N.S.S. (R\$) 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

Valor Total da Nota (R\$) Valor do ISS (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 8.166,60 185,53 2,2719% 8.166,60 0,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.166,60

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL



| SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL | 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 | 3062703062 | SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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: RS DEBITO EM: 21/02/2022 8.166,60

DOCUMENTO: 022101 AUTENTICACAO SISBB:

F.054.B2B.AE5.752.8EA

PA 5.963,67 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

06(438



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA (161433 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000093 - 1

Autenticidade WMMM-KWXI

> Data de Emissão 16/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319

End:: AMAZONAS R.745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA UF: SP Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$16.099,96

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 4, nas datas relacionadas em periodo:

Dia 05/01: 1 transporte

Dia 07/01: 1 transporte

Dia 10/01: 1 transporte

Dia 15/01: 1 transporte

Totalizando 1 transporte no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$1,200,00

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.

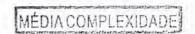
I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) 518,99 112,44 172,99 259,49

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\$) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) Aliquota (%) 17.299,96 0,00 17.299,96 3,0000% 518,99

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.236,05



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0047 3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$

16.236,05

DEBITO EM: 21/02/2022

DOCUMENTO: 022102

AUTENTICACAO SISBB: 6.EFB.58F.B85.7EB.489

001440



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade **BVP3YWNBV**

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/02/2022 às 09:47:21

Chave de Acesso 73438600QN9CM1XF7B4C80EPNLUU2B89

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

And the second second	Section 1988	-
monnia	6000	Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação GARCA - SP

PROMISSAO-SP

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

16/02/2022 Tipo ISS

2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

2 - Não

40.676.451/0001-68

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 00008040 00044132

BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES

Complemento

Bairro

Logradouro SAO PAULO, 405

Q.ANT 91 L.ANT 01

CENTRO

Telefone

16370-000 PROMISSÃO-SP

(14) 9705-1166

marquesfabio@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro

1.00

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal

Cidade/Pals

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

GARCA - SP 17400-000

3516705 14 35325198 contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição

UN

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hs, em regime de plantão no periodo de 01/01/2022 a 31/01/2022

VIr. Unitário 5.716,66

R\$ 5.716,66

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.01 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Medicina e biomedicina 2.00% 0000040000001 8630503

Valor Total dos Servicos Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS R\$ 5.716,66 R\$ 0.00 R\$ 0.00

Código ART

ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 5.716,66 R\$ 114.33 2 - Não R\$ 0.00

Retenções de Impostos

(5,716.66 x 0.65%)

COFINS (5,716.66 x 3.00%)

INSS

R\$ 37,16

R\$ 171,50

R\$ 0,00

IRRF (5,716.66 x 1,50%) R\$ 85.75

CSLL (5,716.66 x 1.00%)

Outras Retenções

R\$ 57,17 R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$768,89 Estadual (0.00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$114,33

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.365,08 Informações Complementares

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BVP3YWNBV.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0065

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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: RS

DEBITO EM: 21/02/2022

DOCUMENTO: 022103 AUTENTICACAO SISBB:

0.ED7.48C.C12.390.ED4



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e





Código de Verificação de Autenticidade

GJUPPIQPO

Número da NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/02/2022 às 11:40:22

Chave de Acesso 1568816DAT01PIXFSET2BILPIMEKYD08

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 Exigive

Número do Processo

Municipio de Incidência do ISS

GARCA-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Número do RPS Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

16/02/2022 Tipo ISS

1 - Sim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

42.017.250/0001-84

2290421

000110508

ABIDO BLUMER LTDA

Logradouro

CPF/CNPJ

R GUANABARA, 202

Complemento

CEP

Cidade

Telefone

CASCATA E-mail

17400-142 GARÇA-SP

0000000000

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

CENTRO

F-mail

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod, IBGE

CEP/Cod.Postal 17400-000

1,00

Logradouro

Cidade/Pals GARCA - SP

3516705

Telefone 14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

UN

Qtde

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/01/2022 A 31/01/2022

VIr. Unitário 1.400,00

R\$ 1.400,00

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 28/02/2022.

DADOS BANCARIOS: BANCO:077 AGENCIA:0001 CONTA:130584509

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota

Atividade Município

Construção Civil Código CNAE

Código da Obra Código ART

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

2,01%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 1,400,00

Total do ISS R\$ 28,14

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos COFINS

INSS

R\$ 0,00

R\$ 0,00 R\$ 0.00

R\$ 0,00

IRRE R\$ 0,00

CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

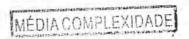
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE ABIDO BLUMER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GJUPPIQPO.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 13.058.450-9

FAVORECIDO: ABIDO BLUMER LTDA CPF/CNPJ: 42.017.250/0001-84

VALOR: RS

1.400,00

DEBITO EM: 21/02/2022

DOCUMENTO: 022104

AUTENTICACAO SISBB:

4.B63.781.88B.D0B.AFC

061(444





MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 0A8ULNPMA

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/02/2022 às 09:20:52

Chave de Acesso 3033812D7PWGZOJVR4726UHA0HYQDJM

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

heitorcmorais@hotmail.com

Informações Fiscais					100
Exigibilidade do ISS Exigível	Nůme	ero do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/02/2022	7
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial T	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	Tipo ISS	Ż

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

44.891.892/0001-33 7332 019267 HCM SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro

AV DA SAUDADE, 01088 RESIDENCIAL BELA VISTA

CEP Cidade Telefone E-mail
16506-020 CAFFLANDIA-SP (14) 00777 1400

16506-020 CAFELANDIA-SP (14) 99787-4400

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento Bairro

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, 70 sala 6 vila willians

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

17400-000 GARCA - SP 3516705 solangenovoplano@gmail.com

Discriminação dos Serviços

 Qtde.
 Un. Medida
 Descrição
 VIr. Unitário
 Total

 1,00
 UN
 Ref. Dr. Heitor Castilho de Moraris Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a
 1.400,00
 R\$ 1.400,00

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2021 - R\$1,400,00 CONTA BANCARIA

O número da conta 130012786 Agência 0394 - SANTANDER

Cafelandia SP

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil
LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina			Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 28,00	ISS Retido 2 - Não		sconto Condicionado
Retenções de Impo	ostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLI		Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ (0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-	e: R\$ 1.400,00						Val. Aprox. Tribi
Informações Comp	lementares						

FATURAS: BOLETO Venc: 18/02/2022 R\$ 1.400,00 Doc: 2 Obs: Ref. Dr. Heitor Castilho de Moraris Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2021 - R\$1.400,00 CONTA BANCARIA O número da conta 130012786 Agência 0394 - SANTANDER Cafelandia

RECEBI(EMOS) DE HCM SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DASULNPMA.

Data CPF/RG Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0394-8 - CAFELANDIA

CONTA: 13.001.278-6

FAVORECIDO: HCM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.891.892/0001-33 VALOR: R\$

1.400,00

DEBITO EM: 21/02/2022

DOCUMENTO: 022105

AUTENTICACAO SISBB: 3.D96.47A.794.7CA.93B

001446

KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY CEP: 15500-003 - VOTUPORANGA - SP e-mail:e.unidos@terra.com.br

447

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 16/02/2022 - 17:15:32

Data do Serviço 16/02/2022

Situação da nota Emitida Número de controle 2022/64479

Nota Eletrônica nº84 - série B

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



cod.serviço	quantidado	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
-	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vir.total	dedução	alíquota
04.01	- 1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$ 11.200,00	11.200,00	11.200,00	0,00	2%



Prefeitura do Município de Votuporanga Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, N° 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.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

SIMPLES NACIONAL:

Valor Bruto da Nota:

ISS retido na fonte:

Previdência Social:

Valor Líquido na Nota:

Valor do ISS:

PIS:

IRRF:

CSLL:

COFINS:

Base de Cálculo do ISS:

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.H3H3X2.U7X4S1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 777AC47F4



Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003. 04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.





NÃO OPTANTE

11.200,00

11,200,00

224,00

72,80

168,00

112.00

336.00

10.511.20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ

CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LIDA

CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97

VALOR: R\$

10.511,20

DEBITO EM: 21/02/2022

DOCUMENTO: 022106 AUTENTICACAO SISBB:

B.9A9.374.BCC.023.CCD

001.448



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 4JHW2179Z

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/02/2022 às 12:27:46

Chave de Acesso 15688782QXO7JLCRABOIDRN7QKNICIN2

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	Nú
Exigivel	

imero 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 Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

16/02/2022

1 - Sim

Tipo ISS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

37.785.323/0001-48

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 2242820

Nome/Razão Social

Logradouro

000108317

AHMAD ABDUL LATIF HAMZE Complemento

R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007

CPF/CNPJ

ANEXO

Cidade

Telefone

FERRAROPOLIS

17400-080

GARÇA-SP

(14) 99857-7990

E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal Nome/Razão Social

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

CENTRO

Cidade/País 17400-000

Logradouro

GARCA - SP

Cod. IBGE Telefone

E-mail

3516705 14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços Qtde

Un. Medida Descrição Serviços Médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 Hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 1.0 VIr. Unitário Total UN 8283.26 R\$ 8.283,26

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\$ 8.283,26 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 8.283,26 R\$ 165.67 R\$ 0.00 Retenções de Impostos PIS INSS IRRE CSLL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.283,26 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4.JHW2179Z.

CPF/RG

Assinatura



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:38 306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008054784134000063304189070000828326

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.107

 DATA DE VENCIMENTO
 25/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 21/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 8.283,26

VALOR COBRADO 8.283,26

NR.AUTENTICACAO 6.340.BF7.58F.74C.365

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

96(450



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade RTWY9SFZ3

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/02/2022 às 12:30:43

> > Chave de Acesso

156888037PSXJCS4IUZ5FGD5GURK9D7D

000451

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e,

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS GARCA-SP

Data do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Local da Prestação GARCA - SP

Tipo do RPS

16/02/2022

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

37.785.323/0001-48

CPF/CNPJ

Série do RPS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 2242820 000108317

Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Complemento

Rairro

Logradouro

ANEXO

FERRAROPOLIS

R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007 CEP Cidade

Telefone

17400-080

GARÇA-SP

(14) 99857-7990

TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

1.0

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

SALA 06 Cod. IBGE

Telefone

CENTRO E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/País GARCA - SP 17400-000

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição

Serviços Médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 Hs, em regime de transporte

VIr. Unitário 300.0

R\$ 300,00

Tota

Imposto Sobre Ser	oosto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção (Civil
LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICIN			Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 6,00	ISS Retido 2 - Não		sconto Condicionado 5 0,00
Retenções de Impo	ostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$	0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-	e: R\$ 300,00						Val. Aprox. Tribi

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO.FEDERAL.

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RTWY98FZ3.

Data

CPF/RG

Assinatura



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008054788227000063308589070000030000

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.108 DATA DE VENCIMENTO 25/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 300,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 3.6CE.EC3.329.37A.75A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

0800 7.29 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06(452



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação Exigivel GARCA-SP GARCA - SP Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 16/02/2022 Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e 127

Código de Verificação de Autenticidade W00488QBW

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/02/2022 às 10:51:27

Chave de Acesso 1568767SKMT6RY5FDT3N88DFA90TFQQX

00(453

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

Logradouro

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

2101918

000102256

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Bairro

R TAPAJOS, 51

Telefone

Telefone

CASCATA

Cidade 17400-000

GARCA-SP

(14) 3406-4918

SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal 2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento SALA 06

E-mail

Williams

CEP/Cod.Postal 17400-000 GARCA - SP

Cod. IBGE 3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Cidade/Pais

Qtde. Un. Medida

1.00 UN

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022

VIr. Unitário 3,499.80

Total RS 3.499,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-2, 6874%

Aliquota

Atividade Município 0000040000003

Construção Civil Código CNAE Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 3.499,80

Desconto Incondicionado

Base de Cálculo R\$ 3,499.80

ISS Retido

8610102

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$470,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$80,85 - Fonte | IBPT

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 94,05

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00

COFINS R\$ 0,00

INSS R\$ 0.00

Deduções Base Cálculo

IRRE R\$ 0.00 CSLL R\$ 0.00

Outras Retenções

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 3,499,80 Informações Complementares

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

> > RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WOO488QBW

Data

CPF/RG



00(454

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000243022110265991009789100000349980

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.109

 DATA DE VENCIMENTO
 28/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 21/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 3.499,80

 VALOR COBRADO
 3.499,80

NR.AUTENTICACAO 3.BOB.1D7.628.E03.6E1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe Número da Nota Data do Serviço 00000029 17/02/2022

Data e Hora de Emissão 17/02/2022 15:28:02

Código de Verificação THOXNQ-000029/2022

Inscrição Estadual:

PRESTADOR DE SERVICOS

CNPJ/CPF: 41.506.013/0001-14

Inscrição Municipal: 24122

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

UF: SP

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Telefone:

Email: Município: GARCA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 -R\$19.016.06

Retenções: PIS 0,65%= R\$ 123,60 COFINS 3%= R\$ 570,48 CSLL 1%= R\$ 190,16 IR 1,5% = R\$ 285,24 Liquido a Receber: R\$ 17.846,57

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\$ 19.016,06

Código do Serviço: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		19.016,06	Aliquota (%):	3,00	ISS tributado ao Presta	dor (R\$):		570,48
LR. (RS): 285,2	4 INS.S. (R\$)	0,00	COFINS (R\$):	570,48	C.S.L.L. (R\$):	190,16	P.I.S. (R\$):	123,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento para 28/02/2022 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomar Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" nanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx Local da Prestação = GARCA / SP - ISS Devido ao prestador



Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000029 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento para 28/02/2022

Data de Recebimento:

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38 2062703062 SECUNDA VIA 0037 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

DEBITO EM: 21/02/2022

DOCUMENTO: 022110

AUTENTICACAO SISBB: 1.F7B.A8D.265.3D6.C0E



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

Número da Nota - Serie 000000000129 - 1

Autenticidade **MECX-2EUS**

Fone:

Fone:

Data de Emissão 16/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 IM: 77993

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

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARCA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022= R\$31.616,46.

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 2, nas datas relacionadas em período:

Dia 01/01: 1 transporte

Dia 02/01: 1 transporte

Totalizando 6 transportes no periodo 01/01/2022 a 31/01/2022- R\$600,00

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

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) 0.00 483,25 209,41 966,49 322,16

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\$) Valor do ISS (R\$) Aliquota (%) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 32.216,46 3,0000% 966,49 32.216,46

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 30.235,15



000 458

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033993070300000000000000004301016689100003023515

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
 22.111

 DATA DE VENCIMENTO
 28/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 21/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 30.235,15

 VALOR COBRADO
 30.235,15

NR.AUTENTICACAO

0.95B.B6C.DBA.D95.24A

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localídades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canaís habituais agencia, SAC e demais canaís 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 000000000128 - 1

Autenticidade B699-KG4N

> Data de Emissão 16/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 IM: 77993 IE

Fone:

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:

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 01/01/2022 a 31/01/2022 - 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.

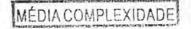
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

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



30:460

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033993070300000000000000004201018389100000281550

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

22.112 NR. DOCUMENTO 28/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50 2.815,50 VALOR COBRADO

______ NR.AUTENTICACAO 7.8EE.681.FE2.436.10B

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Código de Verificação de Autenticidade **V9GFWZBEQ**

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/02/2022 às 11:21:33

Chave de Acesso 1568797LMUTEBY5WIOA0BXNHQUISE92T

000 461

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

VIr. Unitário

20.999.28

Total

R\$ 20,999,28

Informações Fiscais Exigibilidade do ISS

Optante Simples Nacional

Número do RPS

Número do Processo Exigivel

Série do RPS

Incentivo Fiscal

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação GARCA - SP

GARCA-SP

Data do RPS

Competência

Tipo do RPS

16/02/2022

Tipo ISS Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

2179219 000105471 33.753.386/0001-61

MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA

Logradouro

Alame das Resedas, 217

Bairro Complemento

RESIDENCIAL DO BOSQUE

GARÇA-SP

Cidade

17402-086

CEP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60 Logradouro

Complemento

Bairro

E-mail

SALA 06

Telefone

CENTRO

CEP/Cod.Postal 17400-000

1,00

Cidade/Pais GARCA - SP

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Cod. IBGE 3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços Qtde. Un. Medida

UN

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, EM REGIME DE PLANTÃO NO

PERIODO DE 01/02/2022 A 31/02/2022

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 28/02/2022

Construção Civil Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Código ART Código CNAE Código da Obra Atividade Município

Aliquota LC 116/2003: 04.01 0000040000001 8630503 2,00% MEDICINA E BIOMEDICINA.

Desconto Condicionado ISS Retido Total do ISS Base de Cálculo Deduções Base Cálculo Desconto Incondicionado Valor Total dos Servicos R\$ 0,00 2 - Não R\$ 419,99 R\$ 20,999.28 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 20.999,28

Retenções de Impostos

Outras Retenções CSLL IRRF INSS COFINS R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos Valor Liquido da NFS-e: R\$ 20.999,28

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

CPF/RG

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V9GFWZBEQ.

Data

Assinatura

06(462

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: 36.051-1 AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000163022710023181059189100002099928

BENEFICIARIO:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

NOME FANTASIA:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

CNPJ: 33.753.386/0001-61

BENEFICIARIO FINAL:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

CNPJ: 33.753.386/0001-61

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

_____ 22.113

NR. DOCUMENTO 28/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 20.999,28 VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 7.112.8C4.5EC.6FC.F68

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoría

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

1 - SAIDA 179083 No SERIE 1 FOLHA 1/1

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NE Wil 463 WWW NFE FAZENDA GOV BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

131224540074959 20/01/2022 16:52:59

3 - Regime Normal

0624859180029

813015392110

21.681.325/0001-57

DESTINATARIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALA	R BENEFICENTE DO 1	BRASIL		45.349.461/0009-60	20/01/2022
RUA DOUTOR ORLANDO THIA	GO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO VILA WILLIA	MS 17,400-000	20/01/2022
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198	INSCRICAO ESTADE AE	16:52:16

NUMERO F	ATURA	V/	ALOR ORIGINAL	CT A COLOR	DESCONTO		VALOR LIQUIDO	
1790	83		832,00		0,00		832,00	
PLICATA							5.040.00	
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMIRO.	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2022	832,00			1,72			

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

CALCULO IMPOSTO

VALUE DO FRUTE IVALUE I	00 postgero Intscorto	99,84 TOUTRAS DESPUSAS ACESSORIA	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	32,00
0.00	0.00			0.00 99.84		32,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS CODIGO ANTI PLACA DO VEREELO **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS** 06.321.409/0007-81 REMETENTE TNSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111 ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD SP Campinas NUMERAÇÃO 0 1,920 1,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

cópigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	у тив	BC ICMS	VLRICMS	VLRIPI	ICMS	UOTAS
1030005	HYPLEX B INJ.(POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML Lt: 21101457 Qnt: 4.0 Fab: 31/10/2021 Val: 31/10/2023 VPMC: 82.24	30045090	0 / 00	6108	CX	4,0000	208,0000		832,00	99,84	832,00	99,84	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

12 1 JAN. 2022

Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 203226878Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operação contratada na modalidade não presencial

U-SERVADO AO EISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oohj.com.bi

000464

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030335994501019589010000083200

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D -----

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.114 DATA DE VENCIMENTO 19/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 832,00 VALOR COBRADO 832,00 -----

NR.AUTENTICACAO

4.8CB.239.4B1.057.901

********************* Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

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

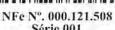
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR L'IDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2022 VALOR TOTAL: RS 1.999,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEHIMENZO 1 JAN. 2022

001465



Série 001



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 - SAIDA

> Nº. 000.121.508 Série 001 Folha 1/1



CNPL/CPI

3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1215 0811 3320 2145

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

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135220088992901 - 20/01/2022 18:46:05

0,00

VALOR TOTAL

31.378.288/0001-66

INSCRIÇÃO ESTADUAI

NATUREZA DA OPERAÇÃO

797409146110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RAIRRO / DISTRITO

20/01/2022 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

VILA WILLIAMS FONE / FAX

1

17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

20/01/2022

MUNICIPIO

Valor

1434075066

HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:46:00

GARCA

VALOR DO FRETE

ANTIDADE

PRODUTO

31108

FATURA / DUPLICATA

001

19/02/2022 R\$ 1.999,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS-FCP BASE CALCICMS S.T BASE CALCICMS 1.999,00 253,02 0,00

0,00

VALOR ICMS S.T 0.00 VALOR TOTAL IPI OUTRAS DESPESAS

> CFOP UN

SP

VALOR ICMS S.T-FCP 0.00 0,00 ALOR IMPORTAÇÃO

SP

BASE ICMS

1.999,00 TOTAL DA NOTA

TOTAL PRODUTOS

1.999,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRI

CODIGO ANTI 0-Remetente MUNICIPIO

0,00

PLACA DO VEÍCULO

15.066.184/0001-60 ICÃO ESTADUA

VALOR

IPI

VALOR

ST-FCI

0,00

647598751114

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

NUMERAÇÃO

CST

500

000

NCM/SH

30042059

30049069

SAO JOSE DO RIO PRETO PESO BRUTO

0.00

PESO LÍQUIDO 10,745

VALOR

ICMS

213,60

CNPL/CPF

10,745

ALIQ IPI

ALIQ

12,00

18.00

2 Volumes DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

> DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO CEFTRIAXONA I GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+

Lote: 21110306 Qt: 4 Val: 04/11/23 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637

HALO 5MG/ML C/50 AMP IML***/CRISTALIA 19326 HOSP/C1 S+ Lote: 21110166 Qt: 1 Val: 01/11/24

1.780,00 445,000 1.780.0 UN 5102 219,00 UN 219,0000 5102

219,00 39,42 MÉDIA COMPLEXIDADE ANÇADO

2 4 JAN. 2022

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 203226878

CONTATO ANA ELISA

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Orc 13319862 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#203226878#BIONEXO

PEDIDO DE COMPRA:PDC#203226878#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORZ/MS: 1.18508.3
AFE: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido; PDC#203226878#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 268.87 Estadual: R\$ 239.88 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA. CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300132927179989010000199900

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31367730000132927 NOSSO NUMERO 03136773 CONVENIO 19/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 1.999,00 1.999,00 VALOR COBRADO

E.BDF.547.61B.79F.DC0 NR.AUTENTICACAO ********************************

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencía, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

001466



DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, № 3530 CATALÃO - GO

TELEFONES ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081 ADM SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAIDA

1239022 SERIE 1



CHAVE DE ACESSO

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2390 2210 0105 5193

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

	FOLHA 1/1		IP
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA N CONTRIB		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152224776411183 20/01/2022 18:00:21	010.40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.444.430-4	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO 809.010.530.117	CNPJ 04.027.894/0003-26	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
nous initio coom		OND HODE	DATA DA EMISSÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 20/01/2022 DATA ENTRADA/SAIDA ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS 17400-000 20/01/2022 HORA DA SAIDA FONE/FAX 1435325198 UF SP MUNICIPIO GARCA INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:59

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2022 309,57

CÁLCULO DO IMPOSTO									4 T. F. S.	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO IC	MS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUI	ÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3
	301,92	1	15,14		0,00			0,00		309,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO	SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS AC	ESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	1		0,00				309,57	
TRANSPORTADOR / VOLUMI	S TRANSPOR	RTADOS				Society				
NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	040	VCPF 27894000326	
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVE	RINO, 353	30		MUNICÍPIO CATALAO			UF GO		RIÇÃO ESTADUAL 444304	
QUANTIDADE E	SPĒCIE	CAIXAS	ARCA	NÚMERO		PESO BRUTO 3,			PESO LÍQUIDO	3,00
DADOS DOS PRODUTOS / SE	RVIÇOS									

CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	ALIR
1341 DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIME- NIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 12092670, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Da- ta Fab: 01/06/2021) 48692 PLUDIAG 1% 3ML COL - OPTALMOPHARMA (Lote: FL010321B, Qtde: 4, Dt Val: 21/10/2023 ,Data Fab: 21/10/2021)	30045090 32041990	200	6108	сх	4	263,6900 11,4700	263,69 45,88	263,69 39,23 MA COM Bruno De RG: 44 Alm	10,55 4,59 PLEX fino M 3,957.84 oxarifaq	4-5	4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 203226878.1

ITEM 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. APT. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -RICMS/GO

ITEM 1 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

TIEM 1 e 2 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\$ 18,96, Federal, R\$ 3,82, Estadual, R\$ 15,14

Pedido: 1329317

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

000 468

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060049863293485231520009689010000030957

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

22.116 NR. DOCUMENTO 19/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 309,57 VALOR DO DOCUMENTO 309,57 VALOR COBRADO

-----NR.AUTENTICACAO

4.12B.584.B44.7FF.0F9 *******************************

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

		4-0 Recibo do			40 4	0497.77111	50000.108444	Recibo de 00089.360069	6 8902000	0140760
	_	ia / Código do Beneficiário	Espéd			encimento		o do Beneficiário	Espécie	Quantidade
Vencimento	1.50%		11	R\$	300	0/02/2022	1211/777115-		RS	
20/02/2022	11 12.70.12	777115-0) Juros / Mora	1 1 1 1 1 1) Valor Documer	The state of the s	onto / Abatimento	(+) Juros	/ Mora
(=) Valor Documen		(-) Desconto / Abatimento) Juios / Wora	1	7 (10)	1407.60			
- 11 F 100 11 F 100 17 17 17	1407,60	A. C. C. Davis and	-	- de Descripto	- P	agador	10511551			
(=) Valor Cobrado		Nosso Número	93E. V P	r do Documento 2163536			CAO HOSPITALAR	BENEFICENTE DO	BRASIL - UP	ACAPS CNPJ
		14000084000893	600-0	2193530	_) Assinatura do l			Data de Entr	
Pagador	dales I			L-UPA/CAPS CNPJ/CPF:						
	CAO HOS	PITALAR BENEFICENTE	O BRAS	L-UPACAPS CNPJICEF.	45.545.40 110005-	00				
Beneficiário			0.54/000		Too					
		DE DE CPS - CNPJ: 46.08	.854/000	1-30	4					
Rua Duque de Cax	ias, 368,	Centro - Campinas-SP rmações, reclamações, suges	ões e elog	os)	SA	C CAIXA: 0800 726	0101 (informações, re	clamações, sugestõe	s e elogios)	
Para pessoas com de	ficiencia a	uditiva ou de fala: 0800 726 24	12		Ou	vidora: 0800 725 74	iciència auditiva ou d 74	e fata: 0800 726 2492	Auto	nticação Mecânica
Ouvidora: 0800 725 7 caixa.gov.br	4/4			Autenticação Mecânica	ca	xa.gov.br			Auto	incação mecanisa
							Boleto	Bancário		
2003							lensalidade			
03/1/2								M ESTAB DE SE	RV DE SAUI	DE CAMPINA
14:03							tua Duque de Ca		Campinas	
O sugar pa										
CATO DAS						F	one	CNPJ: 46.087.8	54/0001-58	
Local de Pagam	ento							Vencimento 20/02/2022		
Preferencialmen	ite nas l	otéricas até o valor limit	е					20/02/2022		
Beneficiário: SII	ND EMP	EST SERV SAUDE DE	CPS -	CNPJ: 46.087.854/0001-5	58		- 186 1	Nr do Documen	to	
		68, Centro - Campinas						2163536		
						Código		= Valor do Docu	umento	
Pagador	17534	and the newer	OF NITE I	DO BRASIL - LIPA/CAPS		21166	47	1407,60		
AHBB - ASSOC	IACAO	HOSPITALAR BENEFI	JENTE	DO BRASIL - UPA/CAPS						
CNPJ										
45.349.461/000	9-60									
		To deste Bleggeto	ão do ovelo	siva responsabilidade do beneficiár	rio					
Instruções de Cobran	ça - Todas	as informações deste bioqueto:	raco mult	a de 10% ao mês, juros e						
Boleto referente a	Mensalid	ade Sindical, em caso de a	ita dAhita	e anteriores O Sinsaúde						
correcco monetári	a na form	a da Lei. Este recibo não q	uita debito	s antenores. O sinsacco						
corração monotar	vida aos	seus associados. Para ter	direito a e	Ste beneficio, e necessario	QUITA/M) ESTE	DEBITO				
oferece seguro de		salidades DEPOSITO E/C	UTRANS	FERENCIA BANCARIA NAO	QUITA(M) EUTE					
oferece seguro de estar em dia com	suas mer	Sundadon Dan San								
oferece segum de	suas mer	Juliacidos de la companya de la comp								
oferece seguro de estar em dia com	suas mer		1							
oferece seguro de estar em dia com Competencia 01/2	suas mer 2022		0407	77111 50000 108	444 00089	.360069 6	89020000	140760		
oferece seguro de estar em dia com Competencia 01/2	suas mer 2022	104-0	0497	.77111 50000.108	444 00089	.360069 6	89020000	Venciment	0	
oferece seguro de estar em dia com Competencia 01/2 CAIXA Local de Pag	suas mer	104-0			444 00089	.360069 6	89020000	Venciment		
oferece seguro de estar em dia com Competencia 01/2 CAIXA Local de Pag Proferencialn	suas mer	104-0	or limite			.360069 6	89020000	Venciment 20/02/2022	2	eficiário
oferece seguro de estar em dia com Competencia 01/2 CAIXA Local de Pag Preferencialn Beneficiário: SI	amento	104-0 de la lotéricas até o va	or limite	3 CNPJ: 46.087.854/0001-		.360069 6	89020000	Venciment 20/02/2022 Agência / Co	2 ódigo do Ben	eficiário
oferece seguro de estar em dia com Competencia 01/2 CAIXA Local de Pag Preferencialn Beneficiário: SI	amento	as lotéricas até o va PEST SERV SAUDE Das, 368, Centro - Ca	or limite E CPS - npinas-	3 CNPJ: 46.087.854/0001- SP	58			Venciment 20/02/2022 Agência / Co 1211 / 777	2 ódigo do Ben 115-0	eficiário
oferece seguro de estar em dia com Competencia 01/2 CAIXA Local de Pag Preferencialn Beneficiário: SI	amentonente n	as lotéricas até o va PEST SERV SAUDE Das, 368, Centro - Ca	or limite E CPS - npinas-	cNPJ: 46.087.854/0001- SP Espécie Documento	58 Aceite	Data do F	Processamento	Venciment 20/02/2022 Agência / Co 1211 / 777 Nosso Núr	2 ódigo do Ben 1115-0 mero	
oferece seguro de estar em dia com Competencia 01/2 CAIXA Local de Pag Preferencialm Beneficiário: SI Rua Duque de	amentonente n	as lotéricas até o va PEST SERV SAUDE Das, 368, Centro - Ca Número do Docur 2163536	or limite E CPS - npinas-	3 CNPJ: 46.087.854/0001- SP	58		Processamento 22	Venciment 20/02/2022 Agência / C 1211 / 777 Nosso Núr 14000084	2 ódigo do Ben 115-0	-0

RG (-) Desconto / Abatimento Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e (-) Outras Deduções correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde (+) Mora / Multa oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este beneficio, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO (+) Outros Acréscimos TERMO DE COLABORAÇÃO Competencia 01/2022 (=) Valor Cobrado Nº015/2018

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - URACOPASO FEDERAL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

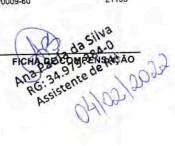
Pagador

Sacador/Avalista

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS - GARÇA/SP

CEP: 17400-000

Autenticação Mecânica







!mpresa: :NPJ: 111 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

:ompetência:

45.349.461/0009-60

ncia: 01/2022

Página: Emissão: 1/1 04/02/2022

Horas: 14:52:25

000470

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	The second of th	MENTOS				
	LIDADE SINDICAL	Referência	Valor calculado	Valor Informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empreg							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	01/2022	27.60	27.50		144	
	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	01/2022	27,60	27,60		Valor	
2498		01/2022	27,60	27,60		Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	A 01/2022	27,60	27,60		Valor	
	ARIELE RASTELLI VOLL	01/2022	27,60	27,60		Valor	
	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	01/2022	27,60	27,60		Valor	
	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	01/2022	27,60	27,60		Valor	
	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	01/2022	27,60	27,60		Valor	
2608			27,60	27,60		Valor	
2519		01/2022	27,60	27,60		Valor	
2797		01/2022	27,60	27,60		Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	0 01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC		27,60	27,60	D	Valor	
	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA		27,60	27,60	D	Valor	
	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	01/2022 01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		27,60	27,60	D	Valor	
	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	MARIA REGINA DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
The second	MARIANA DA SILVA COSTA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
DOLL !		01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	MARLY APARECIDA LUIZ MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	PAULO SERGIO DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
		01/2022	27,60	4.15.15	D	Valor	
	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	RENATA RIBEIRO BRANCO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
	RINALDO JORGE DE MELO	01/2022	27,60	400.35400	D	Valor	
	ROSANA GOMES FELIX	01/2022	27,60		D	Valor	
	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	01/2022	27,60		D	Valor	
	ROSELY VASCO	01/2022	27,60	27,60		Valor	
		01/2022	27,60	27,60		Valor	
	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01/2022	27,60	27,60		Valor	
	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	01/2022	27,60	27,60		Valor	
	SOLANGE PAULINA LORENA SUELY MIDORI HANDA	01/2022	27,60	27,60		Valor	
		01/2022	27,60	27,60	0	Valor	
	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	01/2022	27,60	27,60		Valor	
	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	01/2022	27,60	27,60)	Valor	
	TATIANE SAPATINI CRUZ	01/2022	27,60	27,60)	Valor	
	ANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/2022	27,60	27,60)	Valor	
	ANILSE CRISTIANE MATHEUS	01/2022	27,60	27,60)	Valor	
	TVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	01/2022	27,60	27,60		Valor	
	IVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	01/2022	27,60	27,60)a	Valor	
2642 W	ANESA LAURENTINO ALVES	01/2022	27,60	27,60		Valor	
		Total da Rubrica:	1.407,60	1.407,60			

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva Ana Paula da Silva Assistente de RH

00(471

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H E BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400089360069689020000140760

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
 22.117

 DATA DE VENCIMENTO
 20/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 21/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.407,60

 VALOR COBRADO
 1.407,60

NR.AUTENTICACAO

4.B5B.824.E8A.C86.6BB

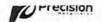
Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

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

nacios producos 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 ATUREZA DA OPERAÇÃO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1 Nº. 000.028.653

Série 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0286 5310 0765 5424

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

135220045269925 - 11/01/2022 20:52:26

VENDA DE MERCADORIA SSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

30.461.442/0001-04

ESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

MARCA

CNPJ / CPI 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

NOURECO

BAIRRO / DISTRITO

SP

CÓDIGO ANT

MUNICIPIO

NUMERAÇÃO

11/01/2022 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

L DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 UNICIPIO

VILA WILLIAMS ONE / FAX

1434075066

17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

IARCA

001 002 08/02/2022 Ven 22/02/2022 RS 1.818,80 (Valor RS 1.818.80

ALCULO DO IMPOSTO

VENIDA 10,2800

ANTIDADE

VALOR DO ICMS ASL CALC ICMS VALOR DO ICMS-FCP BASE CALCICMS S.T VALOR ICMS S.T. VALOR ICMS S.T-FCP TOTAL PRODUTOS 3.637,60 463,36 0,00 0,00 0,00 3.637,60 ALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IP VALOR IMPORTAÇÃO TOTAL DA NOT 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00 0.00 3.637,60

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Remetente 14 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

PLACA DO VEICULO

ALIQ

12 00

12,00

12,00

12.00

13,30

ALIQ IP

U

RIO CLARO SP PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.246.316/0001-63

VALOR ST-FCP

8 Volumes ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

VALOR VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO BASE ICMS NCM/SII CST CFOP UN OUANT CODUTO UNIT IPI CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2MI 735.00 14871 30%49029 000 5102 CX 245,0000 735.00 88.20 (INTRAMUSCULAR) CX C/100/HIPOLABOR G-Lote: BG-010/21 Qt; 3 Val; 30/09/23 CLONAZEPAM 2,5MG/ML C/ 20ML***/HIPOLABOR/B1 G-30049069 2,0100 500 5102 UN 20,10 20,10 2,4 Lote: 0889/20 Qt: 10 Val: 31/07/22 FCI:3C8E5787-BCCF-4698-8C9A-7C2E92382E43 15359 GLIOCORT (HIDROCORTISONA) 100MG IM/IV CX/50 30043210 000 5102 CX 127,5000 255.00 255,00 30,60 FR-AMP/FRESENIUS S+ Lote: 78QG2955 Qt; 2 Val: 30/07/23 ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML AMP 4ML) C/50 AMP/HYPOFARMA G-Lote: 21111794 Qt: 3 Val: 30/11/23 14997 30039079 000 \$102 CX 187,5000 562 50 562,50 67,50 SORO FISIO. (CLORETO SODIO 0,9%) BOL 100ML 30049099 000 5102 CX 295,0000 2.065,00 2.065,00 274,65 15303 C/100/HALEX ISTAR R+ Lote: 0000157316 Qt; 7 Val: 11/12/23

LANÇADO MEDIACOMPLEXIDADE

16.918.974-0 143 Almoxarifado

12 JAN. 2022

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contribuinte: PDC#201881525#BIONEXO

DIDO DE COMPRA:PDC#201881525#BIONEXO
ndedor: 18-ELAINE PRADO ld Mov:765250 Pedido: PDC#201881525#B
fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 489,26 Estaduat: R\$ 463,36 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

www.gearch.com/c

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

pressu em 11/01/2022 us 20-52-28

- BANCO DO BRASIL - 18:35:39 03/03/2022 0049 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080160950572080656150002389040000181880

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45,349.461/0009-60

22.118 NR. DOCUMENTO 22/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 1.818,80 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

C.5BC.067.50B.573.557 NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número do Processo

Informações Fiscais

DATA

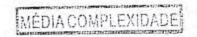
Número da NFS-e 0000.00000043019

Código de Verificação de Autenticidade LCVV9ZHV0

Data e Hora da Emissão da NFS-e 09/02/2022

1 - Exigível			Garca/SP		Para certificação da autent	ticidade acesse
Numero do RPS Série do 0000.000000042441 UNI		Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 09/02/2022	02/2022	o site da prefeitura de	Garca/SP.
Natureza da Operação			Regim	ne Especial de Tributação		
Prestador de Serviços						
Non	ne / Razão Social					
End	етеçо		D. DO TRABALHO S/S	S LTDA EPP		
TIT - A DOLLARON -	UA AMÉRIO	CA, 148 LABI	ENÓPOLIS			
G	arça					
The state of the s	ASA			3471-2575		
CNP 01	.207.126/000	01-02	Inscrição Municipal 001314096	procomeso@pi	ocomeso.com.br	71)
Tomador de Serviços				Francisco		
ome / Razão Social			CENTER DO DE LOT			
AHBB - ASSOCIACAO						
RUA DOUTOR ORLA!	NDO THIAC	GO SANTOS,	70 WILLIAMS			
Garça				leve.		
omplemento				Telefone (14)3407-5062		
45.349.461/0009-60		inscrição Municipal		MAII. psilva@ahbb.org.br		
Discriminação do(s) S	owniac(a)					N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S
				F	Nº015/2018 ECURSO FEDERAL	
Impostos Sobre Servi	ços de Qual	quer Nature	za - ISS			
odigo de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos,	evames tecni	cos e analises	tecnicas.			
falor dots) Serviço(s)		eduções Base de Calculo	Desco	into Incondicionado	Base de Calculo ISS	476.00
Lliquota	476,00	eal ISS	0,00	etido	0,00 Desconto Condicionado	476,00
nijaca.	3,59		17,09		0,00	0,00
Retenções de Imposto	S	COFIN	s CSLL	INSS	Outras Retençõ	Ses
mposto De Renda 0,00 P	15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totais				le con		
otal Do(s) Serviço(s)		476,00 Total L	íquido	476,00 Total Da N	ota	476,00
Outras Informações						
MANUTENÇÃO DO PCMS	O 01/2022140	média complexi	dade			
					TROLE W	(14) 2471 1261
Data e Hora da Impressão: 10/02/	2022 11:35:04			0	FKG Informáti	ca (14) 3471-1261
Recebi(emos) de PROCOM	FCO CEC E	MED DO TOA	RALHO S/S I TDA EPP	Esterian Toledo	NÚMERO NOTA	
os serviços constantes da No	ta Fiscal Eletro	nica de Serviço	(NFSE) ao lado.	RG: 48.130.895-7 Assistente de RH	0000.00000043	3019

Identificação e Assinatura do Recebedor



Página: 1/3 Emissão: 01/02/2022 Horas: 10:34:10

Código	Nome	Cargo	Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes Admissão ST Data ST
7"24	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00 20/05/2019 1 25/01/2022
4094	ALESSANDRA DE MORAES	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00 01/02/2021 9 16/02/2022
2983	ALESSANDRA DE MORAES ALEX APARECIDO FERREIRA AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS AMAURI FERREIRA LOURENÇO ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI ANA CAROLINA RUFINO ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES ANA PAULA DA SILVA ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES ANA TEREZA GIMENES GAMBA ANA VALERIA FAVERO ANDRE BONADIO CHAGAS ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	953	MOTORISTA	1	1	C	200,00 13/01/2020 1 31/01/2022
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00 03/12/2018 1 29/01/2022
5086	AMAIRI FERREIRA LOURENCO	964	INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00 23/06/2021 1
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	159	TEC. EM RADIOLOGIA	5	1	C	200,00 03/05/2021 1
5001	AND CAROLINA RIFINO	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00 02/07/2021 1 28/11/2021
2707	ANA FIISA CASPARINI SILVA GHIMARĂES	638	ANALISTA ADM.	1	1	C	200,00 09/10/2020 18 07/02/2022
2/00	ANA DAHLA DA SILVA	648	ASSIST. R.H.	1	1	C	200,00 01/12/2018 1 16/11/2021
2420	ANA PAULA MANCHEO MARRA ALVES	7	FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00 03/12/2018 1 13/11/2021
2012	ANA TEDETA CIMENES CAMBA	283	PSTCOLOGA	1	1	C	200,00 08/07/2019 1 23/01/2022
2012	ANA IDAECA GIMENES GAMBA	607	ANY SERV DIVERSOS	1	1	C	200,00 08/05/2019 1 01/09/2021
2 19	ANA VALERIA LAVERO	1.4	prorporonicta	1	1	C	200,00 03/12/2018 9 02/02/2022
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	000	MOTODICTA	1	1	C	200,00 13/01/2020 9 03/03/2022
2982	ANDRE CKISTIANO LUPES ALVES	303	MOTOWISIN	1	1	0	150,00 01/12/2018 1 22/02/2022
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		TISIUIERAPEUIA	1	1	0	200,00 03/12/2018 1 31/07/2021
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	71	TEC. ENTERNAGEM	1	1	0	200,00 03/12/2018 1 31/03/2021
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	607	AUX. SERV. DIVERSUS	1	1	0	200,00 02/12/2019 1 08/01/2022
2867	ARIANE RODRIGUES ARIELE RASTELLI VOLL ARILSON JOSE DESSIA	283	PS1COLOGA	1	1	0	200,00 02/12/2019 1 08/01/2022
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	14	RECEPCIONISTA	1		0	
2803	ARILSON JOSE DESSIA	56	ENFERMEIRO (A)	5	1	0	200,00 19/06/2019 1 31/06/2021
2508	ARILSON JOSE DESSIA ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS BARBARA PALMA SANTOS BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA BRUNA TOZZETTI ALVES	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00 01/12/2018 1 18/11/2021
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00 01/04/2021 18 02/02/2022
4100	BARBARA PALMA SANTOS	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00 01/02/2021 1 01/09/2021
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00 01/12/2018 1 01/07/2021
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	960	FONOAUDIÓLOGO GERAL	1	1	D	150,00 10/05/2021 5 19/05/2022
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	14	RECEPCIONISTA	1	1	D	
3731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	159	TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00 25/02/2019 1 31/05/2021
3-67	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS CARLOS ALEXANDRE VIDO CARLOS ANTONIO DA SILVA CELIA MARIA SILVA CAMPOS	71	TEC. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00 25/09/2020 1 01/02/2022
2.27	CRITA MARTA STIVA CAMPOS	641	ANALISTA CONTABIL	1	1	C	200,00 03/12/2018 1 31/10/2021
2012	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	159	TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00 01/12/2018 9 02/02/2022
2013	CIPELL BECINA DEDELDA HICIMO	33	AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00 16/08/2021 1
5187	CIREDI KEGINA PERCIKA NIGINO	71	TEC. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00 20/08/2020 1 01/10/2021
3/11	CLAUDINEI MAKIINS FEREIRA	61	ASSIST SOCIAL	1	1	C	150,00 03/12/2018 1 31/01/2022
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	71	TEC ENFERMAGEM	1	1	Ċ-	200,00 13/05/2019 1 28/10/2021
2 84	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO CLAUDINEI MARTINS PEREIRA CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1/	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00 20/12/2018 1 25/01/2022
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANIOS	607	AUV SERV DIVERSOS	1	1	C	200 00 00/06/2001 1 01/10/2001
5013	DAIANA SILVERIO DAIANI PERPETUA FACCHIN	60	AUV SERV DIVERSOS	1	1	C	200,00 14/12/2018 1 23/08/2021
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	50	PMPPDMPTDA /A/	1	1	C	200.00 26/01/2022 1
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	157	THE EN PARTOLOGIA	1	1	C	120.00 01/12/2018 1 26/08/2021
2515	DANILO CORREA	157	TEC. EN RADIODOGIA	1	1	C	120.00 15/04/2019 1 01/12/2021
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	101	AUV OPPU DIVERGAS	1	1	C	200.00 01/07/2021 1
5093	DAVID JEAN GREGORIO	bu	PICTORPRADEUMA	1	1	C	150.00 03/12/2018 1 17/12/2021
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	1	1	Ċ	200 00 01/12/2018 1 01/05/2021
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	(1	I TEC. ENTERMAGEN	1	1	C	200 00 07/06/2019 1 01/07/2021
2797	7 ELIANA APARECIDA DA SILVA	60	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00 03/08/2020 1 20/01/2022
3692	2 ELIAS SILVA DE CARVALHO	1.	I TEC. ENTERMAGEM	1	1	0	200,00 03/06/2019 1 31/12/2021
2800	DELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1	4 RECEPCIONISIA	1	1	0	200,00 12/00/2018 9 02/02/2022
264	4 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANT	1	1 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00 03/12/2018 1 18/01/2022
2645	5 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	7	1 TEC. ENFERMAGEM	1	1	0	120 00 01/12/2018 1 24/01/2022
2662	2 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	15	9 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	0	200 00 14/01/2021 1 24/01/2022
395	O ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	64	8 ASSIST. R.H.	1	1	0	200,00 14/01/2021 1 24/01/2022
266	3 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	7	1 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00 01/12/2010 1 03/03/2022
409	5 EVERTON DOS SANTOS ALVES	1	4 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00 01/02/2021 1 22/03/2021
549	O FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	60	7 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00 01/12/2021 1 21/01/2022
266	4 FABIO CESAR BRANDAO	7	1 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00 01/12/2018 1 10/01/2022
262	9 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1	4 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00 03/12/2018 1 30/07/2021
298	7 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		8 AUX. ADMINIST.	1	1	C	200,00 20/01/2020 1 31/05/2021
263	O FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	68	8 MOTORISTA	1	1	C	200,00 03/12/2018 1 0//12/2021
269	7 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5	6 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00 03/12/2018 1 24/01/2022
564	3 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1	4 RECEPCIONISTA	1	1	D	200,00 28/01/2022 1
251	7 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5	6 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00 01/12/2018 1 31/07/2021
502	7 GIVANILDO CORDETRO DA SILVA	96	4 INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00 23/06/2021 1
250	9 CLAUCIA MANERIN ALVES	2	4 TERAPEUTA OCUPACIONAL	1 1	1	C	200,00 03/12/2018 1 25/02/2022
203	DAIANA SILVERIO DAIANI PERPETUA FACCHIN DAIANI PERPETUA FACCHIN DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO DANILO CORREA DANILO CORREA DAILO FERNANDES ANDREANI DAVID JEAN GREGORIO DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO DEILLY NASCIMENTO ROSALINO ELIANA APARECIDA DA SILVA ELIANS SILVA DE CARVALHO DELIEUSA DE SOUZA PASSOS ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANT ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO EVERTON DOS SANTOS ALVES FABIANA CRISTINA DEGANI SANTOS EVERTON DOS SANTOS ALVES FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO FABIO CESAR BRANDAO FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI FIRNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI FIRNANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA GIANILDO CORDEIRO DA SILVA	15	9 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00 01/12/2018 1 02/05/2021
254	C GWALLERS OF MANAGE STAN						

000 476

Página: 2/3 Emissão: 01/02/2022 Horas: 10:34:10

Código	Nome	Cargo	Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data ST	
2544	HUGO ISSAO TIZURĀ	-	FISIOTERAPEUTA	1	1	С	150,00	03/12/2018	1	16/10/2021	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO				1			19/12/2018			
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	02/03/2022	
	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	71	TEC. ENFERMAGEM					03/12/2018			
	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA							11/01/2021			
	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	60	FARMACEUTICO (A)					08/03/2021			
	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	71						13/01/2020			
	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.4	RECEPCIONISTA					01/12/2018			
		961	ASSISTENTE ADM FINANC	1	1	C	200,00	24/07/2019			
					1			03/01/2022			
					1			05/01/2022			
			RECEPCIONISTA					11/05/2021		18/01/2022	
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200.00	20/12/2018			
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	283	PSICOLOGA ENFERMEIRO (A) MOTORISTA	1	1	C	200,00	03/01/2022			
	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	56	ENFERMEIRO (A)	5	1	C	200,00	13/03/2020	1	06/11/2021	
5170	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS JULIANO RODRIGO DE FARIAS	953	MOTORISTA	1	1	C	200,00	03/08/2021	1		
	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	14	RECEPCIONISTA	1	1	D	200,00	01/02/2021	1	07/01/2022	
	LAIS DOS REIS VIANA	8	AUX. ADMINIST.	5	1	C	200,00	02/03/2020			
	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	7	FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00				
			ANALISTA ADM.	1	1	C	200,00	03/12/2018			
	LILIANA MARCON	5.6	EMPERMETRO (A)	1	1	D	200,00	26/05/2021	1		
	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	14	RECEPCIONISTA	1		D		22/01/2022	1		
	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	33	AUX. ENFERMAGEM		1	C	200,00	03/12/2018	1	29/01/2022	
	LUCIANA BERNAVA BALLES		ENFERMEIRO (A)	1	1	C		13/01/2021			
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	26/02/2022	
	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		PSICOLOGA	1	1	C	200,00	07/08/2019	1	17/01/2022	
2488	LUCIMARA CHIMARAES PATVA	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	16/02/2022	
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	23/01/2022			
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		RECEPCIONISTA				200,00	14/01/2021	1	01/02/2022	
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C		21/10/2020		22/01/2022	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	D		18/01/2022			
			MOTORISTA	1	1	C		21/12/2020			
	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	71			1			03/12/2018		31/07/2021	
	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES				1		200,00	19/08/2021	1		
	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	69			1			03/12/2018			
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		TEC. ENFERMAGEM					15/12/2018			
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	61	ASSIST. SOCIAL	1	1	C		01/02/2019			
2793	MARIA JOSE MEIRA	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	03/06/2019	1	12/11/2021	
2674	MARIA JOSE MEIRA MARIA REGINA DA SILVA MARIANA DA SILVA COSTA MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/05/2021	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/05/2021	
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	964	INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00	05/01/2022	1	21 /01 /2022	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	607	AUX, SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	12/12/2018	1	01/00/2021	
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	56	ENFERMEIRO (A)	5	1	0	150 00	12/03/2020	1	01/07/2021	
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	24	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	1	0	200,00	09/12/2020	1	07/12/2021	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	0	200,00	01/03/2019	. 7	10/01/2022	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	14	RECEPCIONISTA	1	1	0	200,00	25/04/2019	1	31/05/2021	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	71	TEC. ENTERNAGEM	1	1	0	200,00	03/12/2018	1	27/01/2022	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	18	05/02/2022	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	24	COORD PUREDMACEM	1	1	0	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	42	COOKD, ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	06/11/2021	
25.94	RINALDO JORGE DE MELO	71	TEC. ENTERNACEM	1	1	C	200.00	01/12/2018	1	03/09/2021	
2687	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO MARLY APARECIDA LUIZ MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE NATALIA ALONSO PEREIRA PAULO SERGIO DA SILVA PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO PRISCILA VENTURA PIRES REGIANE MARIA PIMENTA MENDES REGIANE MARIA PIMENTA MENDES RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO RENATA RIBEIRO BRANCO RINALDO JORGE DE MELO ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA ROSANA GOMES FELIX ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	71	TEC ENTERNACEM	1	1	C	200.00	01/12/2018	1	02/07/2021	
2688	ROSANA GOMES FELIX ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS ROSELY VASCO	11	RECEPCIONISTA	1	1	C	200.00	01/12/2018	1	13/06/2021	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS ROSELY VASCO SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA SIRLENE DA SILVA FERREIRA SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	607	VECELCIONIBLE	1	1	C	200.00	01/12/2018	1	23/01/2022	
2605	KOSELY VASCO	007	FIGIOTERA PENTA	1	1	C	150.00	03/12/2018	1	19/01/2022	
2609	SHELLA REGINA KUDKIGUES DE OELVEIKA	71	TEC ENFERMACEM	3	1	C	200.00	01/02/2021	1	08/06/2021	
4099	SIKUENE DA SILVA PEKKEIKA	150	TEC EM RADIOLOGIA	1	1	C	120.00	01/12/2018	18	07/02/2022	
2689	COLANCE DAULINA LODEMA	1.00	RECEPCIONISTA	1	1	C	200.00	01/12/2018	1	12/07/2021	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA SUELY MIDORI HANDA TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200.00	03/12/2018	1	2"/05/2021	
2039	TAMADA CDICTINA ACUIDA DEDETDA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	10/04/2019	1	05/10/2021	
2 39	INDIANA CATALLIAN CONTRO LEVELIA	11	THE RESERVE	75		75		THE PERSON NAMED IN	100		

TERMO DE COLABORAÇÃO



00(477

Pagina: Emissão: 01/02/2022

10:34:10

ódigo	Nome	Cargo	Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data ST
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/01/2020	1	25/01/2022
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	13/01/2020	1	21/08/2021
5088	VALCIR CARPINÉ	964	INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	13/10/2021
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	959	COLETOR DE RESÍDUOS S	1	1	C	200,00	10/11/2021	1	24/12/2021
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	02/07/2021	1	03/09/2021
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	13/12/2019	1	31/01/2022
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	24/01/2022
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	11/05/2021	1	19/08/2021
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	23/09/2021
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/07/2021
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	22/01/2022
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	61	ASSIST. SOCIAL	1	1	C	150,00	02/07/2021	1	
	Total de empregados:	140	0							
t: CAT	EGORIA	Ester	an Toledo 3.130.895-7							
. UTN	ICUTO EMPRECATÍCIO	DC . 48	3.130 Ja RH							

Cat: CATEGORIA

Vin: VINCULO EMPREGATÍCIO Fpg: FORMA DE PAGAMENTO

ST : SITUAÇÃO

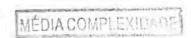
- 1 Trabalhando
- 2 Afastado Direitos Integrais
- 3 Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
- 4 Servico Militar
- 5 Licenca maternidade
- 6 Doenca periodo superior a 15 dias
- 7 Licenca sem Vencimento
- 8 Demitido
- 9 Ferias
- 10 Novo afast. mesmo acid. trabalho
- 11 Prorrogacao licenca maternidade

RG: 48.130.895-7

13 - Exercicio de mandato sindical

12 - Novo afast. mesma doenca

- 14 Aposent. por invalid. acidente de trabalho
- 15 Aposent. por invalid. doenca profissional
 - 16 Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
- 17 Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
- 18 Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
- 19 Aborto nao criminoso
- 20 Licenca maternidade adocao 1 ano
- 21 Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
- 22 Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
- 23 Transferido
- 24 Outros motivos de afastamento



- BANCO DO BRASIL - 18:35:39 03/03/2022 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 CONTA: AGENCIA: 3062-7

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000105800012047205389030000047600

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

22.119 NR. DOCUMENTO 21/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 476,00 VALOR DO DOCUMENTO 476,00 VALOR COBRADO B.CF5.127.7C7.4D6.C9B

NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais Iocalidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000045220 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE **BAURU EIRELI**

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP 17023-874 -Bauru - SP

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

Nº DUPLICATA

0,00

VENC

0,00

DESCONTO

Tamani

NATUREZA DE OPERAÇÃO

TEL (14)3227-9227 www.tamani.com.br DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 000045220 fl. 1 /1 SÉRIE 001

FONE / FAX

VALOR

BASE CALC ICMS SUBST

0.00

34029090 0102 5101 Gt

Nº DUPLICATA

0.00

DUTRAS DESP ACESS

NUMERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB



3522 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0452 2010 0984 5151

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

CEP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220088117239 20/01/2022 15:50:30

CNPJ : CPF

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

209263984111 DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

VALOR

VALOR DO SEGURO

2 175 00

VALOR DO ICMS

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

GARCA DUPLICATAS

Nº DUPLICATA 001

21/02/2022

CÁL CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0.00

VALOR DO FRETE 0.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

CÓDIGO DO PROD. / SERV

ESPECIE

BACTERICIDA 05 LT

TM 8109 IMPER 05 LT

77120502 DETNE0500 94160510R TM 9416 R SABONETE LIQUIDO

81090500R

94160503R

45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

VENC

0.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL SP

VALOR

17400-000 20/01/2022 HORA DA SAIDA

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

Nº DUPLICATA VALOR

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS SUBST 2.175,00 0,00

163,920

0.00

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.175,00 0.00

CNPJ / CPF PLACA DO VEÍCULO FRETE POR CONTA CODIGO ANTI **AAA0000** SP 0 - REMETENTE INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

VALOR DO IP

0.00

650.00

PESO LÍQUIDO

160,000

0.00 0.00 0.00

0 35 GL DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS VALOR **ALIQUOTAS** VALOR CALC ICMS NCM/SH CSOSN CFOP UNID QUANT (CMS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 0.00 0.00 0.00 427,00 0,00 0.00 0.00 38089419 0102 5401 GL 61:00 7.00 TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO 41080504 S/ FRAG (AL) 05 L 0,00 0.00 0.00 0.00 348 00 0.00 0.00 58.00 TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT 6.00 34022000 0102 5401 GL 54200500R 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 58 00 348.00 BACTER H200 DESINF HOSPITALAR 38089419 1102 5101 GL 600 CONCENTRADO 05 LT 0.00 0.00 0,00 0.00 0.00 13,50 27.00 0.00 34022000 0102 5401 GL DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 26.00 78.00 34013000 0102 5101 Gt 3.00 TM 9416 R SABONETE LIQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 49 50 297 00 34013000 0102 5401 GL 6 00

5.00

130 00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERA

DADOS ADICIONAIS

Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg... transp. e descarreg. efe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPL PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE RS 41.64 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L C.123/2006. Pedido Núm.: 0 BOLETO 30 DIAS SETOR PRONTO SOCORRO Total BC ICMS 0,00- VI.Tot Icms: 0,00- Aliquota: 0,00

MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

- BANCO DO BRASIL - 18:35:39 03/03/2022 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002915860401015189030000217500

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA: S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

22.120 NR. DOCUMENTO 21/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 2.175,00 VALOR DO DOCUMENTO 2.175,00 VALOR COBRADO

9.484,055.136.34D.847 NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas .

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

481

NF-e Nº 000045218 SÉRIE 001

JENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE **BAURU EIRELI**

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 -Tamani Bauru - SP

TEL: (14)3227-9227 www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE

Nº 000045218 fl. 1 /1 SÉRIE 001



3522 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0452 1810 0732 2056

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

135220088100487 20/01/2022 15:48:00

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

209263984111

NOME / RAZÃO SOCIAL

NATUREZA DE OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO - DE

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICIPIO

FONE / FAX

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

45.349.461/0009-60

20/01/2022 DATA SAÍDA / ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS

17400-000

20/01/2022

VALOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA SP

GARCA DUPLICATAS

VALOR Nº DUPLICATA Nº DUPLICATA VENC VALOR Nº DUPLICATA VENC VALOR Nº DUPLICATA VENC 598,80 001 21/02/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS SUBST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS HASE CALC, ICMS SUBST BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0.00 598,80 0,00 0,00 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA OUTRAS DESP. ACESS VALOR DO IPI DESCONTO VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0.00 0,00 0,00 598,80 0.00 0,00

TRANSFORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO QUANTIDADE

0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA

PLACA DO VEÍCULO CÓDIGO ANTI AAA0000

CNP.L/CPE SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO GL 12

0

PESO LÍQUIDO

60,000 61,440

DADOS DO PRODUTO / SERVICOS

ALÍQUOTAS ICMS IPI VALOR DESCONTO BASE CALC, ICMS NCM / SH CSOSN CFOP UNID DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO QUANT 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT 49,90 598,80 0.00 22072019 0102 5101 GL 12,00 95700505R

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 23,17 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L. C 123/2006. Pedido Núm.: 0 BOLETO 30 DIAS SETOR ALMOXARIFADO.

Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.lcms: 0,00- Aliquota: 0,00

MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

001482

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36 051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002915858201013289030000059880

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.121 21/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 598,80 VALOR DO DOCUMENTO 598,80 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

D.ACA.310.555.DB5.07D _______

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COMERC PC FMILIO JAGUARIU CEP 11916-	KIOCLARET CIAL CIRURGICA RIOCLARE MARCONATO 1000 - NUCLEORESII NA - SP 22 DA OPERAÇÃO		DO NASSII	N'	- EN	TRA (DA (2709)	DA [SILIAR DA ETRÔNICA	3522 Consi	016	ACESSO 7 7291 7800 e e autenticidad	0491 5500	1001 527	0 9011 6		-
VENI	DA DENTRO ESTAL	00							PROT	OCOL.	O DE AUTORIZ	ACAO DE L	no site da	Sefaz Aut	_	ora
39506	0142110	INSCR ES	SUBS TRI	BUTARIO				CNPJ	135.	2200	045062974	11/01	/2022	19:48:5	5	
NOME / R	RIO REMETENTE AZÃO SOCIAL							67.7	729.17	8/0	004-91			0(164	83
ASSO ENDEREC R DOL	CIACAO HOSPITAI O JTOR ORLANDO T	AR BENEFICE	ENTE D	O BRA	SIL	1	BAIRRO) / DISTRITE	0		CNPJ/CPF 45.349.46	1/0009-0	50	11/0	1/202	22
GARC	,	mido shiri	13 10		E/FA	X		WILL	IAMS		NSCRIÇÃO ES	00-000		11/0	1/202	SAIDA 2
FATURA/DUP	LICATA			14.	340	7506	6		SP	L	A STANCAULS	IMDUAL.	HC	RA DE SAI	DA	
15270	A CALL BOTT ALL	VALOR 1.234,00	FATURA		V	ENCIN	IENTO	v	ALOR	-1	FATURA/DUP	ur I v	ENCIMENT			
15270 CALCULO 00	90/4 08/03/2022	1,234,00	15270	390/2	1	5/02/	2022		1.234.	00	1527090/		2/02/2022		VALO	R 234,00
BASE DE C	ALCULO DO ICMS VA	LOR DO ICMS		BASE DE	CAL	cura							w	1		1.04
VALOR DO	0,00	O SEGURO 0.00	778,61 VALOR DO			0		0,00		V	MS SUBSTITUT	0,00	VALOR	L DOS PRO	49	36 01
NOME / RA	DOR/VOLUMES TRANSPORTADOS ZÃO SOCIAL		tarre se		0,0				0,00			0.00)			36,01
NIKKE	Y RIO PRETO LOG.	E TRANSP	PRETE PO		onte	COD	KO AN	IT		PLAC	A DO VEICULO	UF	CNPI			
ENDERFÇO			MUNICII		inc								15.066.	184/000	1-60	10
R MAR	IA CERON VOLPE	The second secon	SAO.	JOSE D				O'				SP	inscrição 647598	ESTADUA 75 LLL	l.	
21,00	VOLUME(S)	MARC	^		100	.582				PESO	BRUTO		PESO L	QUIDO		
CODIGO	DESCRIÇÃO P	RODUTO / SERVIÇO		Lucia								95,581			95	,581
032105				NCM / SI		CFOI	PUN	QUANT	UNIL		VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR	VALOR IPI		LOTAS
	ACIDO ACETILSALICILICO 1 115 Q 500,0000 F 30/08/21	V 28/08/2023	() L. 12	30039071	000	5102	CP	500,00	1	0,0423	21,15	21,15	-	0,0	1CM5	-
020461	ACIDO TRANEXAMICO 250M ENERICO) L BD-021/21 Q	G-SML (HIPOLABOR)	TTEM G 1/10/202	10049099	000	5102	AP	100,00		4,14	414,00	414,00	49,68	0,00	12.00	0,00
032911		A FECHADO 2000ML (1 30/07/21 V 30/06/2026	KL) L	39269030	200	5102	PC	200,00		3,544	708,80	708,80	127,58	0,00	18,(x)	0.00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FA 0,0000 F 01/06/21 V 30/06/2023	RMACE) 1. 21F8438C		30039099	000	5102	AP	400,00		0,174	149,60	149,60	26,93	0,00	18 00	7),(%)
031119	COMPRESSA DE GAZE HE ES 4 Q = 20 000,0000 F 30/04/21 V	T 7,5X7,5 (MEDPACK) 30/04/2024	1. 211	30059090	900	5102	PC.	20 000,00		1.062	1 240,60	1 240,00	223,20	0,00	18,00	8,00
012254	DIMENIDRINATO 30MG, CLOI A/COSMED) L 12092655 Q 21	RIDRATO DE PERIDO (100,0000 F 14/06/21 V		30045090	200	5102	AP	100,00	***************************************	2,62	262,00	262,00	47,16	0.00	18,00	0,00
32451	FTOMIDATO 2MG/ML (BLAU) 9 Q 10,0000 F 30/06/21 V 30	(ITEM GENERICO) L. 2 2-06/2023 *** Portaria 34	107011 1/98 C1	10049069	000	5102	FA	10,00	1	2,90	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00
ALCULO DO ISS INSCRIÇÃO M		T					100			-1						
nest til att si	550516029	VALOR TOTAL DO	S SERVIÇOS		.00	BAS	E DE C	MCULO DO	ISSON			VALOR DO	ISSON			
NDOS ADICIONA	COMPLEMENTARES			7	,00	-					0,00				0	,00
UNID NEGOC RECLAMACOE Comprat Pedido om contato atrav * AE 1 22175- 3,30% et art \$4	002 PREZADO CLIENTE, ES APOS 48hs DO RECEBIMENT Cliente) 2107029 *** O pagament es do e-mail boletos@rioclatense c 2 ** ASS 1302/16 Validade 2300 Line XVII, RICMS/SP Dec 48-1000 NCADO (CADO)	o devera ser realizado arri om br ou no telefone (19) /2022 MODAL RODOV 00 (Codigo Interno Emiter	INTREGA () INTER do boleto 1822-8800, S IARIO / TIPO ote 20558 No	2/01/2022 Po anexo a ne etor de Cobi) ENTREG/ eme Fantada ves da S	edido ta fisc anca I X EXI AIII	210702 al, caso Privado PRESS/ 3B)	9 Autori	racan de cha entre	RESERVAL	к) д()	EISCO .					

MEDIAC DMPLEXIDAL

RIOCLARENSE		0 - EN	TRA	NIO AU SCAL EL	XILIA	NICA	3522 (DE ACESS 1167 7291	0 7800 049	5500 100	5270 90	11 6983 1	698	
KP .	OUTOR JOAO ALIX) NASSIF -	The second secon		00 1	FL 2/								dora	4
DA OPERAÇÃO											22 19:4	18:56		
	INSCR. EST SUBS TRIBU	TARIO				CNPI		de de Avid						
			_			67.7.	29.1	/8/0004	-91					
	UTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT			VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	-	OTAS
GLICERINA 12% 500ML C/SONDA 00 F-08/11/21 V-08/11/2023	(JP) 1. 921121 () 20,00	30049099	000	5102	FR	20,	_	7,85	157,00	157,00	28.26	0,00	18,00	0,00
	Q 200,0000 F 02/12/21 V	30049000	000	5102	AP	200,	00	0,51	102,00	102,00	13,57	0.00	13,10	0,60
1.IDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORID 21111871 Q 100,0000 F 17/11/21	V: 30/11/2023	30039053	000	5102	AP	100.	00	1,3072	130,72	130,72	23,53	0,00	18,60	0,00
INSULINA HUM REGULAR-R-U10	O (ASPEN/CELLOF) L. BF	30043100	300	5102	FR	2,	00	18,30	36,60	36,60	6,59	0,00	18,00	11,00
AVE) 1. PLBCORC200-08 Q: 2		48030090	000	5102	RO	24,	.00	5,542	133,01	133,01	23,94	0,00	18,00	0,00
PARACETAMOL 200MG/ML 15MI RICO) L PC21J314 O 100,0000	. (FARMACE) (ITEM GENE F: 09/10/21 V: 08/10/2023, nFC	30039055	300	\$102	FR	100,	,00	1,2293	122,93	122,93	14,75	0,00	12,00	a nă
SONDA ALIMENTACAO ENTERA) 1. 6151 Q 45,0000 F 05/11/2	AL C/GUIA No12 (SOLUMED 1 V 05/11/2024 *Isenção conf	90183921	040	5102	PC	-45	,00	8,04	361,80	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00
HIDROCORTISONA SOOMG, SUCC	INATO SODICO (BLAU) 1.	30043210	000	5102	FA	150	00,00	4,88	732,00	732,00	131.76	0,00	18,00	0,00
CONECTOR PARA LUER TAMPA MED) 1. 202105 Q. 200,0000 F	PARA CATETER (EMBRA 20/05/21 V: 61/05/2024	90189010	200	5102	PC	200	0,00	0,289	57,80	57,80	10,40	0,00		
RMA) L M30325 () 96,0000 I	8 18/11/21 V 17/11/2024	30039099	ODG	5102	PC	90	5,00	1,85	177,69	177,60	31,97	0,00	18,00	20,0
1:	3 JAN. 2022								TERMO	DE COL	ABORA	ÇÃO		
֡֡֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜	RECONATO 1009 - NUCLEORESIDENCIAL DE 1935225800 DA OPERAÇÃO (A DENTRO ESTADO ESTADO ESTADUAL 142110 ODITOS / SERVIÇOS (SERVIÇOS DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS (SERVIÇOS DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS (SERVIÇOS DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS (SAMTEC) (L. NRD 30/11/2023 (LIDOCAINA 234 S/V SML, CLORID 21111871 Q 100,0000 F 17/11/21 (INSULINA HUM REGULAR-R-1316 21001600 Q 2,0000 F 30/307/21 4.B05C-4FF7-9157-766001315A4D PAPEL LENCOL 50CM N 50MTS BAVE) (L. PLBCORC200-68 Q 226 PARACETAMOL 260MG/ML 15MI RICO) L. PC2U3314 Q 100,0000 L 35E07288-BBEA-4F01-9899-1266 (SONDA ALIMENTACAO ENTERA) (L. 6151 Q 45,0000 F 05/11/2 Ancau 1, Art 14, RICMS/2000-SP (C. 21091151 Q 150,0000 F 21/02/2 (CONECTOR PARA LUER TAMPA MED) (L. 202105 Q) 200,0000 F ESCOVA DESC. P/ASSEPSIA DE N. RMA) (L. M30325 Q) 96,0000 I	CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RECONATO 1006 - NUCLEU BENIENCIAL DOUTOR 30AO ALDO NANSIE - NO 205223900 DA OPERAÇÃO DENTRO ESTADO ESTADUAL INSCR EST SUBS. TRIBU 42110 ODIETOS/SERVIÇOS DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L. 921121 Q: 20,00 00 F 08/11/2) V 08/11/2023 GLICOSE 50% (SAMTEC) L. NRD Q 209/00/00 F 02/12/21 V 30/11/2023 LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 21111871 Q 100,0000 F 17/11/21 V 30/11/2023 INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN-CELLOF) L. BF 21091600 Q 2,0000 F 30/07/21 V 30/06/2023, nFCL ASB 5070 4-B05C-4FE7-9157-766001315A4D PAPEL LENCOL 50CM N 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L. PLBCORC200-08 Q: 24,0000 F 01/12/21 V 30/12/20 26 PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENE RICO) L. PC21/314 Q: 100,0000 F: 09/10/21 V 08/10/2023, nFC L. 35E07288-BREA-4F04-9899-1266-CDD 738A6 SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED)) L: 6151 Q: 45,0000 F 05/11/21 V 05/11/2024 *Isenção conf Ancao L, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99) HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO SODICO (BLAU) 1. 21091151 Q: 150,0000 F: 21/02/20 V 21/02/2022 CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER (EMBRA MED) 1. 202105 Q: 200,0000 F: 20/05/21 V: 01/05/2024 ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLORENIDI (VIC PHA	CIRCERGICA RIOCLARENSE LIDA 1 - SA N°, 15 SÉRIE N°, 15 N°, 15 SÉRIE N°, 15 CIRCIRGICA RIOCLARENSE LTDA	DOCUMENTO Continues Cont	DOCUMENS DOCUMENS	CERURGICA RIOCLARENSE LTDA	DOCUMENSE CHAVE STATE SAIDA 1	DECURINA PROLITERIORS DECIDIO STOCK PRODUCTION STOCK PROTOCOLO DECIDIO DECIDIO STOCK PROTOCOLO DECIDIO DOCUMENT ANNIAL METHODS CONTROL AND A CANADA CANA	DOCUMENTO ANNUAR PART 1. SAID 1	DETERMINE ANALYSIS AND A STATE FERRORS AND A STATE FERRORS OF CHARGE AGE ASSOCIATION AND ANALYSIS AND A STATE AND	CHRINGICA RICCLARENS LATIA C. FINTRIADA 1	CHINGICA ROCLARENSELTIAN CHINGR (MANALES) NASSI CHINGR (MANALES)		

000 485

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100973483175889040000123400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L'TD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 17115360000973483 NOSSO NUMERO 01711536 CONVENIO DATA DE VENCIMENTO 22/02/2022 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 1.234,00 VALOR COBRADO 1.234,00

5.129.AB3.6C1.9BA.59D NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

AO LADO			01-11) 3S COMEF			LTDA N	IE OS	PRODUT	os co	NSTANTES	DA NOTA	FISC	AL IN	DICADA	NF-	70.00
DATA DO RECE	BIMENTO	CER	TIFICAÇÃO E ASSI	NATURA DO	RECEBEDOR						. 0(1(48	6	Nº: 0000 SERIE:	
SS	cjone 14	AV DR	MERCIO DE EMBA LABIENO DA COS' PO STA M 17400-000 - GAI E (14) 3471-3977 FA MAIL. embalagens3s	TA MACHADO ARIA RCA (SP) X. (14) 3406-	2783 br	DOCUM	SCAL E RADA OA 0012 :: 3	LETRÓNIC 1	CHAVE 3	onsulta de a	utenticidade	no p	ortal	nacional d	.796-167.936 a NF-e efaz Autoriza	
ANC EFETUAL									PROTE	DCOLO DE AUTORI	5.211.557.8	93.67	5 22	12/2021 0	9:08:10	
NSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959.113				n3	CHIÇÃO ESTADUAL D	SUBST TRI	BUTLEIO			CNPJ	33/0001-11					
ESTINATARIO/RES										103,333.4	33/0001-11					
IONEHAZAO SOCIAL IOS3 - ASSOCIAC	CAO HOSPI	ALAR BEN	NEFICIENT							45,349,46	1/0009-60			22/12	12021	
NDEREÇO		21777	TOS , 70 SALA 06				ARDOST				17402-0	0.4			A ENTRAGASAIDA	
NACTO	DO TIMOL	DOS SAIN	100,700,000	FONE		1,,,	TEL TOTAL	UF		IE ! RG	17402-0				A SAIDA	
GARCA OCAL DE ENTREG				14.3	407-5066			Si	,						09.07.43	
DONE DE ENTREO	-					According to the control of the cont								-		
ATURA/DUPLICAT	A				-9646-062			1500							-	
		2/01/22 - F	\$ 1 482.80	000012	2796-2 - CARTE	IRA - 22/	02/22 -	R \$ 1.480,0	0	0000	012796-3 - CA	RTEI	RA - 2	2/03/22 - R	1 480 00	
00012796-1 - C	ARTEIRA - 2	2/01/22 - F	IS 1 482.80	000012								RTEI	RA - 2	,		
00012796-1 - CA	ARTEIRA - 2	2/01/22 - F	VALDIN DO HOMS				O ICMS SUE	R\$ 1.480,0		0000		RTEI	RA - 2	VALCE TOTA	\$ 1,480.00 L pos Proputos	4.442 80
ALCULO DO IMPO	ARTEIRA - 2		VALDE DO KOMS		BASE DE	CALCULODO	o icus sui	BSTITUIÇÃO				ARTEI	0.00	VALOR TOTA		
00012796-1 - CA ALCULO DO IMPO MSE CALCULO DO ICMA ALOM DO FRETE	ARTEIRA - 2 STO 5	VALCE DO S	O CO		BASE DE	CALCULODO	o icus sui	вэтгисДо 100		VALOR DO ICMS SU		ARTEIR		VALOR TOTA	L DOS PRODUTOS	
ALCULO DO IMPO ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICMA ALON DO FRETE RANSPORTADORA	ARTEIRA - 2 STO 5	VALCE DO S	O CO		BASE DE	CALGULO DO	O ICMS SUI O S DESPESA	вэтгисДо 100		VALOR DO ICMS SU		ARTEIR	0.00	VALOR TOTA	L DOS PRODUTOS L DA NOTA FISCAL	
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICM ALOR DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL	ARTEIRA - 2 STO 5	VALCE DO S	O CO		BASE DE	CALGULO DO	O ICMS SUI O S DESPESA	BSTITUIÇÃO 1.00 AS ACESSÓRIA:		VALOR DO ICMS SU	вэтгисДо	UF	0.00	VALOR TOTAL	L DOS PRODUTOS L DA NOTA FISCAL	
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICM ALOR DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL NDEREÇO	STO O CO VOLUME THA	VALGE DO S	O CO		BASE DE	CALGULO DO	O COUS SUI O S DESPESA	BSTITUIÇÃO 1.00 AS ACESSÓRIA:	0.00	VALOR DO ICMS SU	вэтгисДо		0.00 0.00	VALOR TOTAL	L DOS PRODUTOS L DA NOTA FISCAL	4.442.80
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICM ALOR DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL NDEREÇO	ARTEIRA - 2 STO 5	VALGE DO S	O CO	DESCONTOS	BASE DE	CALGULO DO	O COUS SUI O S DESPESA	BSTITUIÇÃO 1.00 AS ACESSÓRIA:	0.00	VALOR DO ICMS SU	вэтгисДо		0.00 0.00	VALOR TOTAL	L DOS PRODUTOS L DA NOTA FISCAL	
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICM ALOR DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL NOEHEÇO UANTIDADE ADOS DO PRODUI	STO S O CO VOLUME TRA	VALCER DO S	O CO	DESCONTOS	PASE DE OLI PRETE POR CON 9- SEM TRETE MUNICIPIO	CALCULO DO OUTRA NO NA NUMERA	o constant	BSTITUIÇÃO 1.00 AS ACESSORIA CODIGO ANTT	0.00	VALOR DO ICMS SU VALOR DO IPI PI ESO BRUTO	BSTITUIÇÃO	0.0	0.00 0.00	VALOR TOTAL VALOR TOTAL CPF (CA	L DOS PRODUTOS L DA NOTA PISCAL	0,000
ATURA/DUPLICATA DO0012796-1 - CA ALCULO DO IMPO ASE CALGULO DO ICM ALOR DO FRETE RANSPORTADORA READOS DO PRODUI ODIGO	STO S O CO VOLUME TRA	VALCER DO S	O CO	DESCONTOS	BASE DE	CALCULO DO OUTRA NO NA NUMERA	O COUS SUI O S DESPESA	BSTITUIÇÃO 1.00 AS ACESSORIA CODIGO ANTT	0.00	VALOR DO ICMS SU VALOR DO IPI PI ESO BRUTO	вэтгисДо	ur	0.00 0.00	VALOR TOTAL	L DOS PRODUTOS L DA NOTA PISCAL PJ VALOR IPI	4.442.80
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICM ALGO DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL NDEREÇO UNINTIDADE ADOS DO PRODUT	STO S O CO VOLUME TRA D ESPECA O TO/SERVICO MSG/DESCRIC	VALGE DO S	O CO	DESCONTOS	PASE DE O E FRETE POR CON 9 - SEM TRETE MUNICIPIO: NCMASH	CALCULO DO OUTRA NO NA NUMERA	o constant	BSTITUIÇÃO 1.00 AS ACESSORIA CODIGO ANTT	0.00	VALOR DO ICMS SU VALOR DO IPI PI ESO BRUTO VALOR V	BSTITUIÇÃO	0.0	0.00 0.00	VALOR TOTAL VALOR TOTAL CPF (CA	L DOS PRODUTOS L DA NOTA PISCAL PJ VALOR IPI	0,000 AUGUSTA
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICM ALOR DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL NOEHEÇO UANTIDADE ADOS DO PRODUI	O CO VOLUME TRA O CO VOLUME TRA O COSERVIÇO MASGI DESCRI	VALGR DO S NSPORTADA AG	VALOR DO YOMS O CO	DESCONTOS MARCA	PRETE POR CON 9- SEM TRETE MUNICIPIO NOMESH 392329 392329	CALCULO DO OUTRA: OUT	C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	BSTITUIÇÃO LOO AS ACESSORAT CODIGO ANTT UND GU PCT PCT	0.00 P	VALOR DO ICMS SU VALOR DO IPI ESO BRUTO VALOR UNITÁRIO 48,7500 33,0000	ALOR TOTAL 243,75 330,00	O,O	0.00 0.00	VALOR TOTA VALOR TOTA CPF / CA	L DOS PRODUTOS L DA NOTA PISCAL PJ VALOR IPT 0.00 0.00	0,000 ALIQUOTA
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICM ALOR DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL MOEREÇO UANTIDADE ADOS DO PRODUT	O CO VOLUME TRA O CO V	VALGR DO S NSPORTADA AG 100 LTS 100 LTS 100 LTS EJADO LIS	75X90XP3 PRETO 6	DESCONTOS MARCA	PRETE POR CON 9- SEM TRETE MUNICIPIO NOMESH 392329 392329	CALCULO DO OUTRA:	C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	BSTITUIÇÃO 1.00 AS ACESSORIA CODIGO ANTT UNO GU PCT PCT UN	0.00 P	VALOR DO IPI ESO BRUTO VALOR UNITÁRIO 48,7500 33,0000 2,0500	243,75 330,00 205,00	0,0 0,0 BASE C. ICMS	0.00 0.00	VALOR TOTA VALOR TOTA CPF / CA	VALORIDI VALORIDI 0.00 0.00 0.00	0,000 ALIQUOTA
ALCULO DO IMPO ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ALCAD SOCIAL ADEREÇO ADOS DO PRODUT ADOS DO PRODUT ADOS DO PRODUT ADOS DO PRODUT ADOS DO PRODUT ADOS DO PRODUT	O CO VOLUME TRA O CO V	VALCE DO S NSPORTADO AG 100 LTS 100 LTS EJADO LIS EJADO LIS BUPLA FA	75X90XP3 PRETO 60 5 CE SEM PELICULA	MARCA OO C/100	0.0 PRETE POR CON 9- SEM FRETE MUNICIPIO NEMEDI 392329 630790 680530	CALCULO DO CUTRA: 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	CFOP 5929 5929 5929	BSTITUIÇÃO 1000 AS ACESSORIA CODIGO ANTT UNO GU PCT PCT UN UN	9 P P P 100 150 150 150 150 150 150 150 150 150	VALOR DO IPI ESO BRUTO VALOR UNITARIO 48,7500 33,0000 2,0500 0,5700	243,75 330,00 205,00 8,55	0,0 0,0 BASE C. ICMS	0.00 0.00	VALOR TOTA VALOR TOTA CPF / CA	VALOR IN 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	0,000 ALIQUOTA
ALCULO DO IMPO ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ADOS DO PRODUI ADOS DO PRO	O CO VOLUME TRA O CO V	VALCE DO S NSPORTADO AG 100 LTS 100 LTS EJADO LIS EJADO LIS DUPLA FA	75X90XP3 BCO C/10 75X90XP3 PRETO 60 5 CE SEM PELICULA 19X62XP1,5 PRETO	MARCA OO C/100	9- SEM FRETE NOMESH 392329 630790 680530 392329	CALCULO DO CUTRA: XX	CFOP 5929 5929 5929	BSTITUIÇÃO 1000 AS ACESSORIA CODIGO ANTT UNIO GU PCT PCT UN UN PCT	5 10 100 15 10	VALOR DO IPI VA	243,75 330,00 205,00 8,55 175,00	0,0 BASE C. ICMS	0.00 0.00	VALOR TOTA VALOR TOTA CPF / CA	VALOH IP) VALOH IP) 0.00 0.00 0.00 0.00	0,000 ALIQUOTA
ALCOLO DO IMPO ALCOLO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO ICMA ALCOLO DO IMPO ASE CALCULO DO ICMA ALCOLO DO IMPO ALCOLO ALC	O CO VOLUME TRA O CO V	VALCE DO S NSPORTADO AG 100 LTS 100 LTS 2100 LTS EJADO LIS EJADO LIS DUPLA FA 40 LTS DE AÇO 4-	VALURI DO IOMS O .00 MARCA OO C/100	9- SEM FRETE MUNICIPIO NOMESH 392329 630790 680530 392329 732310	CALCULO DO COLO CFOP 5929 5929 5929 5929 5929	BSTITUIÇÃO 1,000 AS ACESSORIAI CODIGO ANTT UNIO GU PCT PCT UN UN PCT PCT PCT	5 10 100 15 10 2	VALOR DO IPI VA	243,75 330,00 205,00 8,55 175,00 3,30	O,O	0.00 0.00	VALOR TOTA VALOR TOTA CPF / CA	VALON IPT VALON	0,000 ALIQUOTA		
ALCOLO DO IMPO ALCOLO ALC	O CO VOLUME TRA O CO V	VALCE DO S NSPORTADO AG 100 LTS 100 LTS 2100 LTS EJADO LIS EJADO LIS DUPLA FA 40 LTS DE AÇO 4-	75X90XP3 BCO C/10 75X90XP3 PRETO 0 60 5 GE SEM PELICULA 19X62XP1,5 PRETO 0 1 GR C/8 UN 75X100 VERM C/100	MARCA OO C/100 C/100 O UN	9-354 PRETE POR CON 9-354 FRETE MUNICIPIO NOMESH 392329 630790 680530 392329 732310 392329	CALCULO DO COLO CFOP 5929 5929 5929 5929 5929	BSTITUIÇÃO 1000 AS ACESSORIA CODIGO ANTT UNIO GU PCT PCT UN UN PCT PCT PCT PCT	5 10 100 15 10 2 10	VALOR DO IPI VA	243,75 320,00 8,55 175,00 3 30 487,50	O.O.	0.00 0.00	VALOR TOTA VALOR TOTA CPF / CA	VALON IP: VALON IP:	0,000 ALIQUOTA	
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ALOR DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL MOEHEÇO UANTIDADE ADOS DO PRODUT COIGO 009225PC 699093780236 5135 5283PC 6395 7555	O CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	VALCE DO S NSPORTADO AG 100 LTS 100 LTS EJADO LIS EJADO LIS DUPLA FA 40 LTS DE AÇO 4- 100 LTS ST 180 M	75X90XP3 BCO C/10 75X90XP3 PRETO 0 60 5 CE SEM PELICULA 69X62XP1,5 PRETO 6 GR C/8 UN 75X100 VERM C/100 L 25X100 TRANS	MARCA OO C/100 C/100 O UN	92329 680530 392329 732310 392329 392410	CALCULO DO COLO COLO COLO COLO COLO COLO COLO	CFOP 5929 5929 5929 5929 5929	BSTITUIÇÃO 1,000 AS ACESSORIAI CODIGO ANTT UNIO GU PCT PCT UN UN PCT PCT PCT	5 10 100 15 10 2	VALOR DO IPI VA	243,75 330,00 205,00 8,55 175,00 3,30	0.0 BASE C. ICMS	0.00 0.00	VALOR TOTA VALOR TOTA CPF / CA	VALON IPT VALON	0,000 AUGUSTA
ALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ASE CALCULO DO IMPO ALOR DO FRETE RANSPORTADORA AZÃO SOCIAL MOEHEÇO UANTIDADE ADOS DO PRODUT COIGO 009225PC 699093780236 5135 5283PC 6395 7555	SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE SACO LIXE COPO PLA PAPEL IN CELULOS	VALGR DOS NSPORTADO	75X90XP3 BCO C/10 75X90XP3 PRETO 0 60 5 GE SEM PELICULA 19X62XP1,5 PRETO 0 1 GR C/8 UN 75X100 VERM C/100	MARCA OO G/100 G/100 D UN P	9-354 DE MANGERO 19-354 TRETE POR CON 9-354 TRETE MANGERO 19-354 TRETE	CALCULO DO COLO 5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929 5929	BSTITUIÇÃO LOO AS ACESSORIAN COMO ANTT UNO GU PCT PCT PCT PCT CX	5 10 100 2 10 6	VALOR DO ICMS SU VALOR DO IPI ESO BRUTO VALOR UNITARIO 48,7500 17,5000 1,6500 48,7500 96,0000	243,75 320,00 8,55 175,00 3,30 487,50 576,00	O,O BASE C. ICMS	0.00 0.00	VALOR TOTA VALOR TOTA CPF / CA	VALON IP) VALON IP)	0,000 AUGUSTA	

MOCRIÇÃO MUNICIPAL	VALCH TOTAL DOS SERVIÇOS	0.00	BASE DE CALCULO DO ISSON	0.00	VALOR OD ISSON	0,00
DADOS ADICIONAIS						
HIFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO	AO FISCO		
DANFE PARA TODAS AS OPERA						





000487

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049135600000908004158005989040000148000

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.123

 DATA DE VENCIMENTO
 22/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 21/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.480,00

 VALOR COBRADO
 1.480,00

NR.AUTENTICACAO 3.FE5.C94.152.483.636

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais Iocalidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

producos e servi

Ouvidoría 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAIDA

Nº 304756 SERIE 1 FOLHA 1/3

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO



3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

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

001 488

The second section is a second section of		
ROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO DE USO	

135220049225323 12/01/2022 14:33:16

11.206.099/0004-41

188.070.970.117 DATA DA EMISSÃO DESTINATARIO REMETENTE 45.349.461/0009-60 12/01/2022 ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) SECONIAL POST BARRODISTRITO WILLIAMS 17402-064 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 ORA DA SAIDA INSCRIÇÃO ESTADUA 1148586000 GARCA

FATURA DUPLICATA 23/02/2022 2.178.55 2.178.55 09 02/2022 2.178,56 002

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS CALCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO BASE DE CALCULO DO ICMS ST 6.447,43 VALOR DO ICMS 0.00 BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR TOTAL DA NOTA 105.39 1.045.07 VALOR TOTAL DO IPI OUTRAS DESPESAS ACESSÔRIAS DESCONTO 6.535,66 VALOR DO SEGURO 0.00 VALUE OF THRETE 0.00 FRETE POR CONTA PLACA DO VEÍCULO CÓDIGO ANTI 01125797000701 0 - DO EMITENTE

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA INSCRIÇÃO ESTADUA 149529966118 SAO PAULO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 PESO LIQUID PESO BRUTO **WMERC** MARCA ESPECIE

AL IF DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS VICMS BCICMS VIOTAL CFOP HIND QUANT NCM SH DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS 6826 ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 081 (10) 10/2026 (Fornecedor: 261, Lo-18,00 te: 081, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2021, 7.54 41,30 41.87 4,1300 10 44219900 5102 PCT 000 Data Val: 31/10/20261 24434 AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 2021P4 (3) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Late: 2021P4, Otde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data 3.79 13 30 28,53 9,3800 28 14 3 90183219 5102 CX Val: 30/04/2026) AG.DESC. 30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (30) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-8011. Otdo: 30 .Data Fab: 01/01/2018, Data 13.30 36.81 276.74 273.00 30 9.1000 90183219 CX 200 5102 Val: 31/01/20231 29642 APARELHO BARBEAR DESC. OIL C/24-BIC LT 29-642228533 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/-39.73 3 13,2433 PCT R2121020 460 5405 04/2021, Data Val: 16/04/2026) 29742 SONDA END. PVC N. 7.0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (30) 69/2025 (Fornecedor: 1854, Late: 201057, Otde: 30 ,Data Fab: 18/09/202-18.00 20,98 114,98 116.55 3.8327 90189099 5102 PC 30 200 D. Data Val: 17/09/2025)

DADOS ADICIONAIS

- ** V 1152F/FG; 11C ZC'88*575
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 4 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 5 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 5 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 5 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ** 5 .UNCT. TRIBUTARIA LTEM 69, ANEXO XI, PORTARIA LTEM 69, ANEX The first of the contract of t
- THE STITUTE TO A 994 1669 / 4934-1673 / 4936-1677

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTREGA. ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE TRESPONDENT NA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

 ALCHE
- 1) 50 %. NO NÚMERO (15) 1----: Tabadani 0, 76

MERCAUORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE

MÉDIA GENTE ENGADE LANÇADO

> Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

13 JAN. 2022

FOREM RELACIONA CONHECIMENTO DE TRANSPORTE



INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1 1-SAIDA

Nº 304756 SERIE 1 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO 3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220049225323 12/01/2022 14:33:16

CNPJ 11.206.099/0004-41 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DOS PR	ODUTOS / SERVIÇOS				T			W TOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AL	ALI
60	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM:SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V,UNIT	A TOTAL	BCICMS	VICMS	VJP1	ICMS	ALI
	SONDA END.PVC N.7,5 C/COFF C/10-SOLIDOR LT 29021081 (3) 08/2026 (Fornecedor: 2080,	1.2				I Pal	7.	(VeV)					
	Lote: 29021081, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/- 2021, Data Val: 31/08/20261 AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901	90183929	200	5102	СХ	3	40,9000	122,70	124,38	22,39		18,00	
	(2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190- 1, Otde: 2 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	2	65,5850	131,17	132,96	23.93		18,00	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 64509 (1) 12/2026 (Fornecedor: 1128,					1.9							
	Lote: 64509, Otde: 1 ,Data Pab: 09/12/202- 1, Data Val: 09/12/2026) ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-	90189069	000	5102	UND	1	84,0000	84,00	85,15	15,33		18.00	
	O-DESCARPACK LT SECDAA0024 (18) 02/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0024, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/	90181100	200	5102	PCT	18	15,0450	270,81	274,52	49,41		18.00	
	2024) LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR264 (1) 09/2024 (Fornecedor: 2616.	30707700	200	5.02									
28954	Lote: PRZ64, Qtde: i ,Data Pab: 01/09/202- 1, Data Val: 30/09/2024) LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20	40151900	000	5102	СХ	t	445,4000	445.40	451,50	81.27		18,00	
21840	LT PR264 (3) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Otde: J ,Data Fab: 01/09/202- 1, Data Val: 30/09/2024) INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT	40151900	000	5102	сх	3	445,4000	1,336,20	1,354,49	243,81	7	18.00	
	SEUUAA027A (8) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA027A, Otde: B ,Data Fab: 01/0- 3/2021, Data Val: 28/02/2026) SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-	90189010	200	5102	PCT	8	32.9000	263,20	266,80	48.02		18.00	
	013B (1) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Otde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	сх	,	25,7000	25,70	26,05	4,69		18,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (1) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Otde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	cx	1	27,8600	27.86	28.24	5,08		18.00)
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSPANA005C (8) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFANA005C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/-	90183921	700	510	PCT	8	27,8625	222,90	225.95	40.6		18.00	
29282	2D25) SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA006B (8) 05/2026	351032	1	310		Į) ŝ				1	h		
1046	(Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/- 2026) 0 SONDA FOLEY 3V N.18 30CC C/10-SOLIDOR	9018392	700	510	2 PCI	8	27.862	222,90	225.9	40.6	7	18,0	0
-3401	LT 10121031 (21 03/2026 \ LT 10121081 (1) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 1012:031, Otde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 2080, Lote:												
646	10121081, Otde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026) 0 SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-	9018392	1 70	0 510)2 C)		49,966	7 149,90	151.9	5 27,3	5	18,0	10
2458	01/10/2021, Data Val: 31/10/20251 6 BROMOPPIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARM	9018392	9 00	510	02 PC		12,350	49,40	50,0	9,0	n .	18,0	00
	LT WFF21184 (9) 08/2025 [Fornecedor: 636, Lote: WFF21184, Otde: 9 ,Data Fab: 01/08/- 2021, Data Val: 31/08/2025]		5 00	00 510	02 C:	×	9 171,170	1,540,53	3 1.561,5	9 187.3	19	12,0	00





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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO 3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

Nº 304756 SERIE 1 FOLHA 3/3 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220049225323 12/01/2022 14:33:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 44 206 099/0004-41

070.970	0.117	ESTADUAL DO						11.206.099/0					
	HODUTOS SERVIÇOS	1	ce-	CFOP	UND.	QUANT	V.UMT.	V.TOTAL	BCICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
(D) (D) (B)	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CIOP	UND.	JUNITI	7.0	J = 534		-		North S	
	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN-HIPOLA- BOR LT 0960/20 (5) 08/2022 (Fornece- dor: 1898, Lote: 0960/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022) FUROSEMIDA 20MG 100AMP ZML GEN-SANTISA LT	30049099	000	5102	FR	5	7,9800	39.90	40,45	4.85		12.00	
	20213321 (2) 12/2023 (Formscedor: 931, Lo- te: 20213321, Qtde: 2 Data Fab: 01/12/20- 21, Data Val: 31/12/2023) NEO FEDIFINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B21F2-	30039099	500	5102	сх	2	112,0000	224,00	227.07	27,25		12,00	
	006 (2) 06/2024 [Fornecedor: 1113, Lote: B21F2006, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024] [COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX	30049062	500	5102	сх	2	4,1350	8,27	8,38	1.51		18,00	
22044	ECOLOGIC LT 6241 (5) 10/2026 [Fornecedor: 2014, Lote: 6241, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/1- 0/2021, Data Val: 31/10/2026] COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX	48191000	000	5102	СХ	5	98,4060	492.03	498,76	89,78		18,00	
	LT 6234 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6234, Otde: 4 .Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	UND	4	73,3525	293,41	297.43	53,54		18.00	,
								Į.	AÉDIA C	OMPL	EXID	ADE	3
									TER	RMO D	E COI.		RAÇ

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000012064502801042289050000217855

BENEFICIARIO: BANCO SOFISA S/A NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 2.178,55 VALOR COBRADO 2.178,55

NR.AUTENTICACAO 4.6B4.7D8.B21.E3F.231

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

CORRELATION OF THE PARTY OF THE		URA DO RECEBEDOR	(NOTA FISCAL INDIC - nove reals)	CADA AO LADO 53			1	N. 272 SÉRIE	1		
CXM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	DIMASTER COMERCIO DE : HOSPITALARES LTDA Rod BR 480 N.180 Bairro CENTRO, BARAO DE C Fone: (54) 3523-2600, CEI	PRODUTOS OTEGIPE - RS	Auxi Fisc 0 - 1 - N. 2	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrópica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 272.013 SÉRIE 1 FOLHA 1/1					5500 1000 2720 1316 9959 0243 to portal nacional da NF-e www. bu no site da Sefaz Autorizador			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC	TERCEIROS					OLO DE AUTOR						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSC	ESTADUAL DO SU		UTÁRIO	11432	200160392 CNPJ	S. Sec. 11. 8 45.	7.77 100	:34:58	3		
DESTINATÁRIO/REMETENTE	182	1014044115				02.520	.829/00	001-40				
	AR BENEFICENTE DO BRA	SIL		535	CNPJ/CPF 45.349	9.461/00	09-60			DA EMISSĂ 01-202		
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO TH	IAGO SANTOS N. 70 , S	ALA 6		AIRRO/DISTRITO	MS		17.400	0-000	DATA 1	DA ENTRAD	A/SAIDA	
GARCA	FOR	E/FAX 55 (14) 353		Y	JF INS	CRIÇÃO ESTAD	_	0-000	HORA I	DA SAIDA		
FATURA/DUPLICATA	1,1	3 (14) 35.	32-319	5	SP							
							4					
ASE DE CALCULO DO ICMS 1.469 ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO DES	176,28 BASE		OUTRAS DESPESA	0,00	O ICMS ST		0,00		DOS PRODE	.469,0	
VALOR DO FRETE	0,00 Des	176,28	DE CALCUL	OUTRAS DESPESA	0,00 s acessórias	O ICMS ST		0,00		AL DA NOT	.469,0	
ASE DE CALCULO DO ICMS 1.469 ALOR DO FRETE 0,00 RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORT. AZÃO SECIAL AZUL LINHAS AEREAS I	VALOR DO SEGURO 0,00	176,28 CONTO	0,00	OUTRAS DESPESA	0,00 s acessórias	o icms st	DO IPI	0,00 0,00 F YCNPJ	/ALOR TOT	AL DA NOT	.469,0	
TAGE DE CALCULO DO ICMS 1.469 ALOR DO FRETE 0,00 RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTA	valor do seguro 0,00 Pados BRASILEIRAS S A	176,28 CONTO	0,0	O OUTRAS DESPESA	0,00 s acessórias 0	O ICMS ST	icaro fai	0,00 0,00 E CNPJ 09 E INSC	/cpf .296.2	1 AL DA NOT 1 295/00 FADUAL	.469,0	
ASE DE CALCULO DO ICMS 1.469 ALOR DO FRETE 0,00 RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTA ALÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS I	DAJOS BRASILEIRAS S A 47 SL 01	176,28 CONTO	0,00	O OUTRAS DESPESA	0,00 s acessórias 0	,00 VALOR PLACA DO VE	DO IPI	0,00 0,00 F CNPJ 09 F INSC 963	/ALOR TOT	1 AL DA NOT 1 295/00 TADUAL 28	.469,0 .469,0 05-93	
ASE DE CALCULO DO ICMS 1.469 ALOR DO FRETE 0,00 RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTA AZÃO SÚCIAL AZUL LINHAS AEREAS I NUEREÇO AV DOS ESTADOS N. 74 UANTIDADE 1,00 ESPÉCIE	DAJOS BRASILEIRAS S A 47 SL 01	176,28 CONTO	0,00 0 - En Unicipio	O OUTRAS DESPESA	0,00 s acessórias 0 digo anti	,00 VALOR PLACA DO VE	icaro fai	0,00 0,00 F CNPJ 09 F INSC 963	/cef .296.2 RIÇÃO EST 327632	1 AL DA NOT 1 295/00 TADUAL 28	.469,0	
ASE DE CALCULO DO ICMS 1.469 ALOR DO FRETE 0,00 RANSFORTADOR/VOLMES TRANSPORTA AZÚL LÍNHAS AEREAS I NUERECC AV DOS ESTADOS N. 74 UNITIDADE 1,00 ADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	DAJOS BRASILEIRAS S A 47 SL 01	176,28 CONTO	0,00 0 - En	O OUTRAS DESPESA The mitente Co	0,00 s acessórias 0 digo anti	,00 VALOR PLACA DO VE XYZ	DO IPI	0,00 0,00 F CNPJ 09 F INSC 96: Kg	/cef .296.2 RIÇÃO EST 327632	1 AL DA NOT 1 295/00 TADUAL 28	.469,0 .469,0 05-93	
TAGE DE CALCULO DO ICMS 1.469 ALOR DO FRETE 0,00 RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORT. AZÃO SUCIAL AZUL LINHAS AEREAS I NDEREÇO UNDEREÇO UNDERECO	P,00 valor do seguro 0,00 des	176,28 CONTO	0,00 0 - El Unicipio Porto 1	O OUTRAS DESPESA The mitente Co	0,00 s acessórias 0 Digo antt	,00 VALOR PLACA DO VE XYZ	DO IPI ICULO UI R 4,7840	0,00 0,00 F CNPJ 09 F INSC 96: Kg	/CPF . 296.2 RIÇÃO EST 327632 LIQUIDO	1 AL DA NOTAL DA NOTAL DA NOTAL DA NOTAL DE NOTA	.469,0 .469,0 05-93	

LANÇADO

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado

28 JAN. 2022

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

OC:112494

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. I VENDA DIRETA - ID.203226978.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO # B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7400110140026000001770610017100770000000000

74891121498362090217706129131097589050000146900

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.125

 DATA DE VENCIMENTO
 23/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 21/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.469,00

VALOR COBRADO 1.469,00

NR.AUTENTICACAO 9.DB5.C6C.BB1.4C3.190

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

00(493

OS PRODUTOS C	HOSPIDROGAS COMÉ ONSTANTES DA NOTA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	FISCAL INDICA	ADA AO LADO						Nº. 10	NF-e 03282
	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENE	FICENTE DO BRASIL					Jus 4	34	OÉD!	
4)	Identificação do Emiten HOSPIDROGAS COMÉRCIO RUA ALLAN KARDEC, N° 46 S/N - DIVINO ESPIRITO SAN ES - 29107240 Telefone: 2732291000 Fax:	te) DE PRODUTOS HO 7, LT 162 OD23 - IT - VILA VELHA -	DAN	IF-e xiliar da Nota trònica	CHAVE DE ACI 3222 0135	esso 9973 4500 0146 5	5500 0000 ticidade n	032 8211 7: o portal na	223 8222 acional da	NF-e
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. AL	E-mail: sac@hospidrogas		SERIE U	FL 1 of 1		www.n	fe.fazenda	a.gov.br/po	rtal	1111-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	OGOIRIDA OO RECEBIDA I	The state of the s	DO SUBST TRIBUTAR	RIO	33222000			24/01/2	022 15:02:	41
081373708 DESTINATÁRIO/REME	TENTE					35.997.34	5/0001-46			
NOME/RAZÃO SOCIAL	TALAR BENEFICENTE DO	BRASIL				NPJ/CPF 5,349,461/0009-6	50	DATA DA 24/01/2	EMISSÃO	
RUA DOUTOR ORLAN	IDO THIAGO SANTOS	0		BAIRRO/DI WILLIAM		CEP	02064	DATA DA	ENTRADA/SA	IDA
MUNICÍPIO GARCA		FONE / F/ 14 3407		UF SP	INSCRIÇÃO		72004	24/01/20 HORA DE	A TOTAL	
FATURA Venc.	Valor	11,010,	-0002	SP				15:02		
23/02/22	1.390,00									
CÁLCULO DO IMPOST BASE DE CÁLCULO DE ICMS	O VALOR DO IGMS		BASE DE CÁLCULO	DO JOHO OT						
VALOR DO FRETE	1.390,00 VALOR DO SEGURO	166,80	The state of	- (0,00	DO ICMS SUBSTITUIÇ	0,00	VALOR TOTA	AL DOS PROD	1.390
	0,00	0,00 VALOR DO D	DESCONTO 0,0		PESAS ACESSÓR 0	IAS VALOR DO IPI		0.00 VALC	OR TOTAL DA	NOTA
AZÃO SOCIAL	LUMES TRANSPORTADO	S	FRETE POR CONTA	Loonic	O ANTT	Di AGA DO ARIAN A				1,390
RANSPORTADORA A	MERICANA LTDA		9 - Sem Frete		4.00	PLACA DO VEÍCULO HD1010	UF ES	43,244,6	31/0039-3	1
OD BR 262, 5160 KM				VIANA			UF ES	082.272		
ONTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO 1	PE	SO BRUTO		PESO LÍQUI	Li Nagara	
FORMAÇÕES DO LOC	AL DE ENTREGA									
UNEDCO.					45.3	/CPF 49.461/0009-60		INSCRIÇÃO	ESTADUAL	
NDEREÇO LUA DOUTOR ORLAND	O THIAGO SANTOS 70			BAIRRO/DISTRI WILLIAMS	то			CEP 17402064		
UNICÍPIO SARCA							ÜF	FONE / FAX		-
DOS DO PRODUTO/S							SP			
DESCRIÇÃO DO PROD HIOSCINA+DIPIRON		Line November of	CFOP UND QTD	V. UN. V. C/	DESC. V. TOT	AL V.Total C/DESC	BC ICMS	V. ICMS	V.ST A	LIQ. AL
N LT H-054/21 DATA FA 23 Cod. Registra Médica	B 20/11/2021 DATA VAL 31/10/20 11343/01210035 Marca HIPOLABOR FCI: 5E054CC1-F909-40AB-A986-B	30049099 000 6	6102 AP 200	ع زيارا	9500 1.39	0,00 1.390,00	1.390,00	166,80	0,00	12 0,0
		6.10	FIM DOS P	RODUTOS	1/10	TAX Y				
					128	JAN. 2022	MÉ	01.100	APLEY	IDADI
								10	A	
				h (h)			LA	NÇ	A	יוניייי
/4)				l b k'						
					MA H		Bruno	Delfino 1	M. Santi	16
					1	2m		Almoxarif		
		\mathbf{C}			36					
CULO DO ISSQN RIÇÃO MUNICIPAL	Tuurasaabu							8 4/		
The months of AL	VALOR TOTAL DOS	SERVIÇOS	BASE	DE CÁLCULO DE	ISSON	v	ALOR DO ISSO	N		
OS ADICIONAIS DRMAÇÕES COMPLEMENTAR	ES									
CEDIMENTO DE	SEGLINDA A SEVEA	7110 40 4011				RESERVADO AO FISC	00.			
CEBIMENTO DE SPENSO PR FOR	CA DE DECISAO III	THR AS 12HF	R / 12HR A 17	HR						
SPENSO PR FOF 3867-28.2020.8.2 02336	CA DE DECISAO .IL	DICIAL PROC	R / 12HR A 17 SESSO N	HR		[N		OLABOR	ACÃO	

Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7 CONTA:

36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000606013501017989050000139000

BENEFICIARIO:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

NOME FANTASIA: HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.126

 DATA DE VENCIMENTO
 23/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 21/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 1.390,00

 VALOR COBRADO
 1.390,00

NR.AUTENTICACAO

C.7A2.FD3.6BC.A33.3F7

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoría 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

00(495

MISSA	MOS DE CRISMEI O 12/01/2022	O COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS I DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO I	PRODUT	OS DA	NOTAFIS	CAL IN	DICADA	Tunn						1 11111
	RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO I	RECEBED	OR		VIELX			OSPITALAR	BENEFICEN		NF- 259972	SÉRI	E: 1
	CRISMED COMERC HOSPITALAR LTE Run Sno Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305				0 - EN 1 - SA N° SÉI	DAN DOCUM GILIAR AL ELE STRAD	NFE JENTO DA NOTA TRÓNICA A 1 272	CHAVE DE AS	resso 22.0104.1928 a de auter e.fazenda adora	.7600.0138.53 nticidade .gov.br/pc	500.1000,259 no porta ortal ou	99.7210.070 I nacion no site o	05,5765 nal da	az
		R ADQ REC D TERC						DEC		4ÇÕE	12.11.11.11.1		NT	F
scriçă 63	O ESTADUAL 3.566.329.115 ATÁRIO / REM	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBE	JEARIO		192.87	6/000		NO) DA				
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DIRECO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 NICIPIO IFONE/FAX (014)3532-5198 FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					BAII VII	LA W	STRITO ILLIAM INSCRIÇÃO		.349.461/cep		DAT	TA EMISSÃO A DA SAID A DA SAID	12/01 12/01	/202
FORM	AÇÕES DO LO		20			SP		Ices	CNPJ			CRIÇÃO ES	10:	03:0
DEREÇO BAIRRO/DISTRITO NICIPIO							TRITO	Ter	CNP	TUF	CEP	22	TADUAL	
ANSP AO SOC 1UGO	0,00 ORTADOR / VO PAL DLOG TRANS AO PAULO. 1	DR DO SEGURO 0,00 DESCONTO DLUMES TRANSPORTADOS PORTES E LOG LTDA	0,00	POR CO TENTE TENALAR IPIO TOS			0,00 ESSORIAS 0,00	NNT PLACE	R DO IPI	0,00 V	ALOR TOTA ALOR TOTA APJ/CPF 35.231.5 SCRIÇÃO ES 33.887.5	83/0001 TADUAL 70.111	1.845	5,40
	OS PRODUTOS		SCSIE!	cut 90				PESO BRUTO		0000 PE	SO LIQUIDO		244,7	000
DIGO DUTO M/S 249 19000	DESCRIÇÃO DO PRO (*) AGUA PARA INJ Marca EQUIPLEX	DUTO/SERVIÇO ETAVEIS SOL INJ AMP X 10 ML	CF CF	OP C	es mess	DE 5,0000	VALOR UNITÁRIO 79,7600	VALOR DESC UNI 0,0000	VALOR TOTAL 398,80	BASE CÁLC. ICMS 398,80	VALOR ICMS 53.04	VALOR IPI 0,00	ALIQ. ICMS	ALIQ .IPI
79()\$ 30()99	Modelo CX C/200 At Lote 2132786 - 25/1 CEST 13 004 00 (+) GLICOSE (5%) 5 FECH X 500ML Marca FRESENIUS Modelo CX C/30 FR Lote 74QK4533 - 11/ CEST 13 004 00	1/2023 Qide 5 00 OMG/ML SOL INLIV FR PLAS TRANS SIST KABI	OX 510		N	2,0000	88,8000	0,000	177,60	177,60	23,62	0,00	13,30	0,00
7009 1909a			H X 06 516	200	X	7,0000	103,8000	0,0000	726,60	726,60	96,64	0,00	13,30	0,00
Ţ								MÉT	DIACON	PLEXIC	DADE			
RMAÇÕ DO: 1 /2022	Regime Especial	ES htrega: N 0/ Obs: ID 20188152 conforme portaria CAT 198/09 Trib tadual Fonte: IBPT /	5 - Entre uto apro	ega ximad	o R\$:				Flóvio PRAÇAS	Neves do	Silva	1 3 JAI	N. 202	?2

RECURSO FEDERAL

		COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRO DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOS	SPITAL	AR RE	OTA FISCAL IN	DICADA	111111111	111111111111111111111111111111111111111		11111111111111	art money			
DATAD	ERECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REC	EBEDO	R	NETICENTE DO	_	CIACAO NO	MILLIAN GA						
			******			Total	careno no	SPLIALAR BI	ENEFICEN	Nº: 25	NF-6	SÉRI		
CF	CRISMED CRISMED COMERCI. HOSPITALAR LTDA Rusa Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		TAL	DANFE DOCUMENTO AUNILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1			CHAVE DE ACE	sco		FOLHA: 2/2				
					N° 259.9 SÉRIE: I FOLHA:		Consulta	de autenti fazenda.g	cidade n	o portal			NF-e	
NATUREZ 5102 V	A DA OPERAÇÃO 'ENDA DE MED	ADQ REC D TERC					DADOS DA NE-e		7447203 - 12/	01/2022 10:	U () (03:42	43	i	
VSCRICAG	DESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTAR												
17907	3.566.329.115			04.19	92.876/0001	-38							_	
0049099	250 MI GLICOSE Marca FRESENIUS K Modelo CX C/48 FR Lote 74013722 - 21/08		5102	CX	2,9000	127,2000	0,0000	254,40	254,40	33,84	0,00	13,30	0.00	
17710 X14(N)29	(*) GLICOSE - CLORI	ETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML RANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO ABI	000 5102	CX	3,0000	96,0000	9,0000	288,00	288,00	38,30	0,00	13,30	0,00	

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA



RMAÇÕES COMPLEMENTARES	
IDO: 139811 / / Local Entrega: N 0 / Obs: ID 201881525 - Entrega	RESERVADO AO FISCO
	26.
Tome. IBP 17	TERMO DE COLABORAÇÃO
	Nº015/2018
	RECURSO FEDERAL

- 001498

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: 36.051-1 AGENCIA: 3062-7

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053038170189080000092270

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.127 NOSSO NUMERO 28156340000053038 CONVENIO 02815634 DATA DE VENCIMENTO 26/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 922,70 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO C.F08,150.3FF.3B8.0AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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 Eletronica - 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 Fisc	al Eletrônica			7 7	
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão Data de Geração da NFS-e Código de Ve 17/02/2022 13:59:10 99 9F 7A		ificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal	
Número do RPS	Serie do RPS				Data de Emissão do RPS	68
Consulte	a autenticidade de	este documento acessando o	site: https://www.issnetonlin	ne.com.br/ribe	iraopreto/online	
	T. 224	• Karana				

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social	zão Social						
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO	HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Endereço		Nůmero	Complemento	Bairro					
Rua Doutor Orlando T	hiago Santos	60	3	Williams					
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail					
7402-064 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 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$ 5.483,18

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período:

Dia 19/01: 1 transporte

Totalizando 1 transporte no período de 01/12/2021 a 31/12/2021 - R\$300,00

Valor aproximado dos tributos R\$ 965,79 (Fonte IBPT: 16,70%).

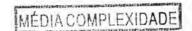
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços	de Qualquer Natu	reza-ISSQN					
Atividade do Município 40101 - Medicina			2,0	quota 01	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional A 8630503	tividade Econômica
Valor Total dos Serviços R\$ 5.783,18	Descente Incondicionado R\$ 0,00				Total do ISSQN R\$ 116,24	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

12.7.909.0	nções de Ir										Longon	
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	ISSQN	R\$ 0,00
Valor	Líquido da	a Nota Fisca									R\$ 5	.783,18

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 INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO 3062703062 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 0045

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

5.783,18

DEBITO EM: 21/02/2022

DOCUMENTO: 022128 AUTENTICACAO SISBB: 1.3D1.88A.E89.791.BC2

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

066500



Jd. Prof. Tarcilla - Campinas - SP - CEP 13087-397 Inscrição Estadual: 244.163.955.115 Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25 WILLIANS 17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 230148886 Série C Data de Emissão: 15/02/2022 Data de Apresentação: 16/02/2022

00(501

Pág: 01 de 01 Conta Contrato N° 310002610350 Leitura Próximo Mês: 16/03/2022

Lote	Roteiro de leitura	itura N°. Medidor PN		Reservado ao Fisco
10	GARBU040-00000002	216616301	60004424	5464.037E.65E3.970A.B1E1.D834.9CE0.449F

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARCA R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25 WILLIANS 17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25

INSC.EST: ISENTO CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÉS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	FEV/2022	23/02/2022	369,30

				Tributos R\$	da Operação R\$	ICMS R\$	ICMS		PIS/COFINS	%	%	Tarifárias (Dias)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/22	362,000	kWh	0,39964089	144,67	144,67	25,00	38,17				Esc Hidrica
Consumo - TE	FEV/22	362,000	kWb	0,39455802	142,83	142,83	25,00	35,71				14 Dias
dicional de Bandeira Vermelha otal Distribuidora	FEV/22				68,53 356,03	68,53	25,00	17.13				Esc Hidrica 15 Dias
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS Contrib. Custelo IP-CIP Municipal	FEV/22				13,27							
	consumo - TE udicional de Bandeira Vermelha iotal Distribuidora DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS	Consumo - TE FEV/22 dicional de Bandeira Vermelha FEV/22 otal Distribuidora ÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS	Consumo - TE FEV/22 362,000 dicional de Bandeira Vermelha FEV/22 otal Distribuidora b ÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS	Consumo - TE FEV/22 362,000 kWh dicional de Bandeira Vermelha FEV/22 otal Distribuidora bésiros De Outros SERVIÇOS	Consumo - TE FEV/22 362,000 kWh 0,39455802 dicional de Bandeira Vermelha FEV/22 otal Distribuidora bébiros De Outros SERVIÇOS	Consumo - TE FEV/22 362,000 kWh 0.39455802 142,83 dicional de Bandeira Vermelha FEV/22 362,000 kWh 0.39455802 142,83 chal Distribuidora FEV/22 362,000 kWh 0.39455802 142,83 chal Distribuidora 356,03 356,03 356,03 356,03	Consumo - TE FEV/22 362,000 kWh 0.39455802 142,83 142,83 dicional de Bandeira Vermelha FEV/22 68,53 68,53 68,53 otal Distribuidora 356,03 356,03	Distribuidora PEV/22 362,000 kWh 0.39455802 142,83 142,83 25,00	FEV/22 362,000 kWh 0,39455802 142,83 142,83 25,00 35,71	Description FEV/22 362,000 kWh 0.39455802 142,83 142,83 25,00 35,71	FEV/22 362,000 kWh 0.39455802 142,83 25,00 35,71	FEV/22 362,000 kWh 0,39455802 142,83 142,83 25,00 35,71

Total Consolidado								356,03	1	89,01		die et de		and the same
HISTÓRICO	DE CONSUMO	kWh D	ias	TARIFA A	NEEL		EQUIPAN	IENTOS I	DE MEDIC	ÃO / DA	TAS DE L	LEITURAS		
2022 FEV JAN 2021 DEZ NOV OUT SET AGO JUL		362 358 338 283 305 293 251 229 215	29 31 30 30 32 31 32 30 28	Consumo Consumo kWh	TUSD 0,29974000	TE 0,29562000	N° 216616301	Energia Ativa	Leitura 15/02/2022 12888	12526	Fator Multipl. 1,00	362	[%]	Leitura Próximo Mês 16/03/2022
ABR MAR		229 247 63	32 30 33 28							CALL PROPERTY.	-	So site www.c		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

A data de leitura será alterada conforme Art. 84 § 2º Resol.414/ ANEEL, que ocorrerá nos próximos ciclos de faturamento e o prazo legal para o pagamento será contado a partir da apresentação da fatura

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL



Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica N° 230148886 Série C

CódDébAut-Banco 310002610350 Total a Pagar (R\$)

Data de Vencimento 23/02/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO MACROCONTABIL

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







Autenticação Mecânica



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

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

Nota Fiscal Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 225304509 Série C
Data de Emissão: 17/01/2022
Data de Apresentação: 20/01/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 15/02/2022 060502

Lote Roteiro de leitura 10 GARBU040-00000209

N°. Medidor 304927678

PN 714265198

Reservado ao Fisco 5CE1.C428.0B0E.F562.05F1.B5EB.F69D.E472

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

ASSOCIAۂO HOSP BENEFICENTE DOBRASIL R BRIG MACHADO, 391

17402-062 GARCA - SP

ATENDIMENTO

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

0800 010 1010 www.cpfl.com.br

INSTALAÇÃO 714265198 41016211

SEU CÓDIGO

PN

CONTA MÊS JAN/2022

VENCIMENTO 01/02/2022

328,27

TOTAL A PAGAR

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	2	100	1000				
115	N° 908202763027	Ref.	Faturada	Med.		da Operação RS	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq.	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,54%	COFINS 2,50%	Bandeiras Tarifárias
0605 Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD		JAN/22	330,000		2420000					A serior		2,0076	(Dias)
0601 Consun	no - TE	JAN/22		4.10	0,37696970	127,70	124,40	18,00	22,39	102.01	0.55	2.55	Partner
0601 Adicion	al de Bandeira Vermelha	JAN/22	330,000	kwh	0,37218182	122,82	122,82	18,00	22,11	100,71	0.54	2.52	Esc Hidrica 14 Dias
Total Di	stribuidora	JANUZZ				58,94	58,94	18.00	10,61	48.33	0.26	1.21	Esc Hídrica
DÉBITO	OS DE OUTROS SERVICOS					306,16					3,60	1.2.1	17 Dias
	Custeio IP-CIP Municipal	JAN/22				22.11							

Total Consolidado	328,27	306,16		55,11		1.05 1.35							
HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh D	ias	TARIFA AI	NEEL		EQUIPAN	-		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	- Committee	CANCEL STATE		
2022 JAN 2021 DEZ NOV OUT SET AGO JUL JUN	330 400 290 260 290 210 140 170 210	31 30 30 32 31 32 30 28 32	Consumo Consumo kWh	TUSD 0.29974000	TE 0,29592000	N° 304927678	Energia Ativa	Leitura 17/01/2022 8278	Leitura	Fator Multipl. 10,00		axa de Perda [%]	Leitura Próximo Mès 15/02/2022
ABR MAR FEV JAN	300 340 300 210	30 33 28 29				INDICADO Para c	ORES DE onsulta d	CONTINU	JIDADE (dores ace	DE FORN	ECIMENT	O DE ENE	RGIA

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

-RECURSO FEDERAL

Total a Pagar (R\$) 328.27

Data de Vencimento 01/02/2022

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica N° 225304509 Série C

CódDébAut-Banco 310096475834

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

MACROCONTABIL - BRANDAO

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS

RUA 67 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS

RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

PAPELARIA PAPEL COR

RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

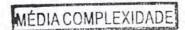
RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS





Autenticação Mecânica





00(5:3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.39 3062703062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83630000003-8 69300040309-9 53507584203-4 10002610350-5

Data do pagamento 21/02/2022 Valor em Dinheiro 369,30 Valor em Cheque 0,00

Valor em Cheque 0,00 Valor Total 369,30

DOCUMENTO: 022129

AUTENTICACAO SISBB: C.7D1.C49.8D0.859.D81

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ATA DE RECERIMENTO

00(504

NF-e Nº. 000.259.983 Série 001

834,31

0.00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13

Vila Belmiro - 11075-330

Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Série 001

Folha 1/1

0-ENTRADA 1 - SAÍDA

1 Nº. 000.259.983



CHAVE DE ACESSO

0,00

3522 0104 1928 7600 0138 5500 1000 2599 8310 0705 5980

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 135220047585205 - 12/01/2022 10:21:50

0,00

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC CNPJ ASCRIÇÃO ESTADUAL 04.192.876/0001-38 633566329115 DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ / CPF IOME RAZÃO SOCIAL 12/01/2022 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA DA SAÍDA/ENTRADA BAIRRO / DISTRITO 12/01/2022 VILA WILLIAMS 17400-000 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA LIF FONE / FAX IUNICIPIO 10:21:17 SP 001435325198 Garca

001 Num 11/02/2022 R\$ 417,15 Vene Valor 26/02/2022 R\$ 417,15 /alor CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO PIS V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET V. FCP UF DEST BASE DE CALC, ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. FASE DE CALC. DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 0,00 834,3 0,00 0,00 0,00 0,00 834,30 116,96 V. TOTAL DA NOTA V TOT TRIB VALOR DA COFINS OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI DESCONTO VALOR DO SEGURO

0,00 0,00 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ / CPI PLACA DO VEÍCULO 1.11 CÓDIGO ANTI OME / RAZÃO SOCIAL 35.231.583/0001-46 0-Por conta do Rem MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA INSCRIÇÃO ESTADUAL UF MUNICIPIO NDERECC 633887570111 SP SANTOS RUA SAO PAULO, 19 PESO LÍQUIDO

0,00

PESO BRUTO NUMERAÇÃO MARCA JUANTIDADE 6

ALIC DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR VALOR ALIQ. VALOR VALOR B.CALC ICMS UN QUANT IPI CFOP DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST TOTAL DESC ÓDIGO PRODUTO 18,00 23,00 12,0000 10,6500 127.80 0.00 127.80 ROL ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY 52030000 000 5102 21140 Lote: 08/21 Quant: 12.000 Fab: 10/08/2021 Val: 10/08/2026 13 30 706.50 93,96 0.00 Lote: 3353/21 Quant: 5.000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2026 5102 CX 5,0000 141,3000 706.50 90183119 000 19250

DADOS ADICIONAIS

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ATURA / DUPLICATA

nf. Contribuinte: PEDIDO: 139811 // Local Entrega: N 0 ----/ Obs: ID 201881525 - Entrega 13/01/2022 / Regime Especial onforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 29,67 Federal R\$: 84,78 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: ONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053047171289080000041715

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.130

 NOSSO NUMERO
 2815634000053047

 CONVENIO
 02815634

 DATA DE VENCIMENTO
 26/02/2022

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 417,15
VALOR COBRADO 417,15

NR.AUTENTICACAO 9.98A.2DF.D4A.4EF.66A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

066525

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR L'IDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2022 VALOR TOTAL: RS 2.091.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA BELLANDER OLL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

06(5



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE edicamental

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

Nº. 000.123.078 Série 001

Folha 1/1



'NPJ / CPI

3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1230 7811 3335 7358

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

VENDA DE MERCADORIA

CNPJ/CPF

135220126865971 - 28/01/2022 20:35:45

797409146110

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO / DISTRITO

SP

45.349.461/0009-60

0,00

DATA DA EMISSÃO 28/01/2022

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

GARCA

VILA WILLIAMS FONE / FAX

1434075062

17400-000

SP

BASE ICMS

2.091,00

11,237

VALOR

250,92

DA SAÍDA/ENTRADA 28/01/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/INTRADA 21:35:00

2.091,00

11,237

ALIO IPI

FATURA / DUPLICATA

001 27/02/2022 Veny RS 2.091,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS-FCP BASE CALC ICMS S.T VALOR ICMS S.T VALOR ICMS S.T-FCP TOTAL PRODUTOS 2.091,00 250,92 0,00 0,00 0.00 0,00 2.091,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR TOTAL IPI VALOR IMPORTAÇÃO

NUMERAÇÃO

CFOP UN

5102

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREI

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO

CÓDIGO ANTI

CST

0,00

NCM/SH

30049069

PLACA DO VEÍCULO

15.066.184/0001-60

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

QUANTIDADI

PRODUTO

20876

MARCA

0.00

MUNICIPIO

0,00

SAO JOSE DO RIO PRETO PESO BRUTO

VALOR TOTAL

2.091,00

VALOR

123,0000

VALOR

11/1

0,00

647598751114

PESO LIQUIDO

Volumes DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

> DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 DIFFRONA SODICA SOMO/ML SOL INJ C/120AM ML/TEUTO HOSP G-Lote: 26584482 Qt: 1 Val: 21/12/23 Lote: 26584471 Qt: 8 Val: 1/7/11/23 Lote: 26584471 Qt: 8 Val: 1/7/11/23 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2

MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR ST/FCP

ALIQ

12,00

Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

13 1 JAN 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANDERSON
ENTREGAR NA SEGUNDA
Orc 13334289 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
API: AUTORZ/MS: 1,18508.0
AE: AUTORIZ/MS: 1,18508.3
EFF L 18,507-0- AE 1,18,508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Int. fisco: Regume Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

- BANCO DO BRASIL - 18:35:39 03/03/2022 0050 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300134691179289090000209100

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31367730000134691 NOSSO NUMERO

03136773 CONVENIO 27/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 2.091,00 VALOR DO DOCUMENTO 2.091,00 VALOR COBRADO

-----------------8.FEE.B64.F1D.8A5.7F9

NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

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

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Código de Verificação de Autenticidade EQ79GCMF8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/02/2022 às 10:42:10 Chave de Acesso 15687588DH24CIVDLQCL8Y9IPK3K7LNN

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	Núme	ro 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	Competência 16/02/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial 1	ributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário	e Empresa de Pequeno Podo (ME ER	ID) A2 Sabra Faturamenta

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNP.

Logradouro

CEP

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

000112394

Nome/Razão Social

44.538.300/0001-02 2332922

Complemento

SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA

Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 646

Cidade

Telefone

FAIXA DE INTEGRAÇÃO

17404-328

GARÇA-SP

0000000000

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

17400-000

2175819

Complemento

Bairro CENTRO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 Cod IBGF

Telefone E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

GARCA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição 1,00

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a

VIr. Unitário

Tota RS 699,96

699,96 31/12/2021

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. 3,00% 0000040000001 8630503

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido

R\$ 21,00

Desconto Condicionado

2 - Não R\$ 0,00 R\$ 699,96 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 699,96

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRE CSLL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0.00 RS 0.00 RS 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00

Val. Aprox. Tributos Valor Líquido da NFS-e: R\$ 699,96

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 **RECURSO FEDERAL**

RECEBI(EMOS) DE SERAPIAO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EQ79GCMF8.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.39 3062703062 SEGUNDA VIA 0047

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: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0005-1 - GARCA CONTA: 11.981-4

FAVORECIDO: SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.538.300/0001-02

VALOR: R\$

DEBITO EM: 21/02/2022

DOCUMENTO: 022132 AUTENTICACAO SISBB:

5.EB0.49D.C26.F9E.48A

699,96

000509



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000132 - 1

Autenticidade 28BD-QE44

> Data de Emissão 21/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410

Fone:

Fone:

Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

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 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$15.866,32

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\$) 0,00 237,99 103,13 475,99 158,66

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 15.866,32 3,0000% 475,98 15.866,32

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.890,55



00(511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578747188735429941871190009289100001489055

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

22.133 NR. DOCUMENTO 28/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 14.890,55 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

8.DE4.336.BF0.76A.8FF NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de

produtos e servicos.

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota 2

Data e Hora de Emissão 21/02/2022 11:01:48

Código de Verificação B14C-7T7A

NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

Inscrição Municipal: 9413

Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000

Municipio: POMPEIA

UF: SP

E-mail: legal@zurichcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Municipio: GARCA

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 21/02/2022, EM GARCA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/01/2022 A 31/01/2022

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 28/02/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
	R\$ 4.783,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.783,30	2,00	95,67
Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.783,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.783,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tributação no Município de POMPEIA - SP pelo Prestador: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade. Consulta realizada pela internet através do IP 172.25.0.1 em 21/02/2022 às 11:01, TERMO DE COLABORAÇÃO

> Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ju 513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790008019205200000408001009904189040000478330

BENEFICIARIO:

MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CNPJ: 44.913.641/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINA MARTINS RAMOS

CNPJ: 44.913.641/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.134

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.783,30

VALOR COBRADO 4.783,30

NR.AUTENTICACAO 3.6EB.E56.D80.DF5.8D4

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

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



E-mail

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade TGFZ21FXA

Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2022 às 09:12:08

Chave de Acesso 1571073XRN1H5WY8GKHW4F339F06NA7H

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		Municipio de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 22/02/2022	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributa	ıção	Tipo ISS	_
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Em	nraes de Pequeso Porte (ME ES	DRI 02 Sabra Esturamenta	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CEP

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

42.750.910/0001-31 0 2301421 000110874 SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Telefone

Logradouro Complemento Bairro

R ANTONIO CID GARBIN, 369 CASCATA

17400-150 GARÇA-SP 0000000000

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

Cidade

45.349.461/0009-60 2175819 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento Bairro

 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 SALA 06
 CENTRO

 CEP/Cod.Postal
 Cidade/País
 Cod. IBGE
 Telefone
 E-mail

 CEP/Cod.Postal
 Cidade/Pais
 Cod. IBGE
 Telefone
 E-mail

 17400-000
 GARCA - SP
 3516705
 14 35325198
 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição

 Qtde.
 Un. Medida
 Descrição
 Vir. Unitário
 Total

 1,00
 UN
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
 7,300,00
 R\$ 7,300,00

PLANTÕES UPA - COMPETENCIA 01/2022 - R\$7.000,00 TRANSPORTE DE PACIENTES UPA - COMPETENCIA 01/2022 - R\$300,00

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 28/02/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.01 Atividade Município Código CNAE Alíquota Código da Obra Código ART MEDICINA E BIOMEDICINA. 2.01% 0000040000001 8630503 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 7.300,00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 7.300,00 R\$ 146,73 2 - Não R\$ 0,00 Retenções de Impostos COFINS INSS IRRE Outras Retenções RS 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.300,00 Val. Aprox, Tributos

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR EM/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TGFZ21FXA.

Data CPF/RG Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 -AUTOATENDIMENTO - 18.35.40 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 3062703062 0045

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

7.300,00

DEBITO EM: 22/02/2022

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: 7.BD6.9F5.E9B.73B.4EF 00(515



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da NFS-e 000002508

E-Mail

nfe.kev@mra.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

17/02/2022 12:40:22 Data e Hora da Emissão Competência 17/2/2022 Código de Verificação 9A 37 94 Número do RPS No. da NFS-e Substituida Local da Prestação Ribeirão Preto - SP

keV

Dados do Prestador de Serviços Razão Social/Nome KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME Nome Fantasia KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME

CNPJ/CPF 19.450.854/0001-06 Inscrição Municipal 20019413 Municipio RIBEIRÃO PRETO - SP RUA Canindé 685 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180 Endereco e Cep

SL 02/03 Complemento

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60 CNPJ/CPF Inscrição Municipal Municipio Garça - SP

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Endereço e Cep Complemento Telefone (14)3532-5198 E-Mail manutencao@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

12355 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS (KEV-X)

SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTES EM EQUIPAMENTOS DE RAIOS X. ORÇAMENTO Nº: 1086-21

Avisos

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 25/02/2022.

Total aproximado de tributos da nota: R\$ 94.15(13.45%). Fonte tributaria: IBPT

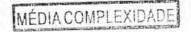
Código do Serviço / Atividade

1709 / 170902 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas

				Tributos	Federals	a de l'averlai			
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
Detalhame	ento de Valores - Pi	restador dos	Serviços	Outras Ro	etenções	Cálc	ulo do ISSQN	devido no M	Aunicípio
Valor dos	Serviços	R\$ 700	0,00	Natureza	Natureza Operação Valor dos Serviços			R\$ 700,00	
(-) Descon	to Incondicionado	0,00)	1-Tributação no Município (-) Deduções Permitidas Em Lei		m Lei			
(-) Descon	to Condicionado			Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		do	0,00
(-) Retençõ	ies Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo			700,00
Outras Ret	tenções		8	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota	%	1916	4,23
(-) ISS Reti	do	0,00		1-Sim		ISS Retido		1000	Não
(=) Valor Líquido			Incentivador Cultura				S 31 3	D0.00.04	
	R\$ 700	,00	2-Não		(=) Valor do ISS			R\$ 29,61	

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



une 517

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800009283177389070000070000

BENEFICIARIO:

KEV X - S SERVICOS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -

CNPJ: 19.450.854/0001-06

PAGADOR: AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 262594000000009283 CONVENIO 02625940 DATA DE VENCIMENTO 25/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 22/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 700,00 VALOR COBRADO 700,00

NR.AUTENTICACAO E.7AE.BAC.B73.097.F7D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001019

Data e Hora de Emissão

10/02/2022 11:18:43 Código de Verificação

IX5S-FLBS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.

Inscrição Municipal 6.023.715-5

001518

CPF/CNPJ 30.994.296/0001-74

Endereço AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000

Município São Paulo

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 Inscrição Municipal: --

Município Lins

UF SP E-mail: --

CPF/CNPJ. -

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de gastroenterologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.

Retenção IR 1,5% - R\$ 51,75

gund - 3.398,25

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO =	R\$ 3 450 00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$) 51,75	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Codigo do Serviço 04030 - Medicina e biomedio	alaa			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	A)(
0,00	3 450 00	Aliquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
Municipia de Deservito de la compansión		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado d	0,00

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: 10/03/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

306203062

23/02/2022 - BANCO DO BRASIL -

14:00:47 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

36.051-1

0006

DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO

23/02/2022 550.300.000.075.949

3.398,25

VALOR TOTAL ****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT

AGENCIA: 0300-X CONTA:

75.949-X

NR. DOCUMENTO

553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAC

2.EFC.BOF.CD0.972.B2C

utit 519



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

000520



Número da NFS-e 58

Código de Verificação de Autenticidade

FMCKLSVR6

Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/02/2022 às 11:34:51

Chave de Acesso 1566970EWBRU2TW0L2SD1XMR0I3CRV7J

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARCA-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Número do RPS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Série do RPS

Data do RPS

Competência

10/02/2022

Optante Simples Nacional

1 - Sim

Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo do RPS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

33.289.164/0001-30

Logradouro

000105236

ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG

Complement **ANEXO**

R JOAO BENTO, 726 Cidade

Telefone

CASCATA E-mail

Bairro

17400-000 GARÇA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

Logradouro

CEP/Cod.Postal

17400-000

1,00

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

2172319

Complemento

Bairro CENTRO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Cidade/País

GARCA - SP

SALA 06 Cod. IBGF

Telefone 14 35325198

3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição

UN

Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022

VIr. Unitário 4.000,00

RS 4.000,00

Total

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 8630503 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 4.000,00 R\$ 80,00 2 - Não

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.000.00

Val. Aprox. Tributos

R\$ 0,00

INSS

IRRE

PIS

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0.00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4,000.00 Informações Complementares

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

> > RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FMCKLSVR6.

Data

CPF/RG

Assinatura



306203062

23/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:00:46

SEGUNDA VIA

0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA

23/02/2022

NR. DOCUMENTO

557.652.000.000,171

4.000,00

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG AGENCIA: 7652-X CONTA:

553.062.000.036.051

NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO

9.157.659.C4F.884.5EF

00(521

Data: 28/01/2022

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO Nome do empregado Número Carteira Profissional Série 173 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 54676 **PERÍODOS** De Aquisição De Abono 01/12/2020 A 30/11/2021 01/03/2022 A 30/03/2022 = 30 Dias **BASE PARA CÁLCULO** PROVENTOS E DESCONTOS 00 3.276,08 P Faltas não justificadas: Férias: 2,417,33 1.092,03 Salário Base: 1/3 das Férias: 0.00 95,55 Abono de Férias: Média Horas: 0,00 1/3 do Abono de Férias: Média Valores: 0,00 0.00 Outras Vantagens: 763.20 Adicional do Dobro das Férias: 0.00 TOTAL BASE CALCULO: 3.276.08 1/3 do Dobro das Férias: 0.00 Salário Familia: 0.00 1ª Parcela 13º Salário: 447,71 D Desconto da Previdência: Desconto do imposto de Renda: 176,38 4.368.11 P TOTAL DOS PROVENTOS: 624 09 D TOTAL DOS DESCONTOS: 3.744,02 P TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.744,02 (três mil setecentos e quarenta e quatro reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 3.744,02(três mil setecentos e quarenta e quatro reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2022 GARCA

CIENTE

ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362314130799801 23/03/2022 14:30:24

Jin 523

Agência Conta corrente 3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 2 1/2022

Valor R\$ 3.744,02 D

Importe la jerente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 343, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagame 1.) efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 1.95 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS NOTIFICAÇÃO Nome do empregado Número Carteira Profissional 95511 240 **HUGO ISSAO TIZURA PERÍODOS** De Aquisição De Gozo das Fénas De Abono 03/12/2020 A 02/12/2021 07/03/2022 A 21/03/2022 = 15 Dias BASE PARA CÁLCULO **PROVENTOS E DESCONTOS** 00 Férias: 1.930,91 Faltas não justificadas: 3.619,43 1/3 das Férias: 643,64 Salário Base: 0,00 0,00 Abono de Férias: Média Horas: 0.00 Média Valores: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 242,40 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO: 3.861.83 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0.00 1º Parcela 13º Salário: 0.00 217.94 D Desconto da Previdência: 33,95 Desconto do imposto de Renda: 2.574.55 P TOTAL DOS PROVENTOS: TOTAL DOS DESCONTOS: 251,89 2.322,66 P TOTAL LIQUIDO: Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.322,66 (dois mil trezentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente. Data: 04/02/2022 CIENTE. ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL HUGO ISSAO TIZURA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.322,66(dois mil trezentos e vinte e dois reais e sessenta 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 04/03/2022 GARCA HUGO ISSAO TIZURA



Aviso de lançamento

G3362314130799801 23/03/2022 14:30:24

000525

Agência Conta corrente

3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 2 1/2022

Valor R\$ 2.322,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 343, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagam efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco \mathbb{C}^*

(Dois mil e trezentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos)

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

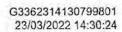
Docume and emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

		NOTIFIC	AÇÃO			
Nome do empregado				내일 그 무슨 아이가 살아서 가지 않아요요 하지만 되면 사람이 하게 되었다면서		Série
LAIS DOS REIS VIANA		2024	2327	89159		269
		PERÍO	DDOS			
De Aquisição 02/03/2021 A 01/03/2022	De Gozo das Férias 08/03/2022 A 27/03/3	2022 = 20 Dias		De Abono		
BASE PARA CÁ	rcnro		PROVENTOS E D	ESCONTOS		
allas não justificadas:	00	Férias:		1.467,9	5 P	
Salário Base:	1.959,52	1/3 das	Férias:	489,3	2 P	
Média Horas:	0,00	Abono d	le Férias:	0,0	0	
Média Valores:	0,00	1/3 do A	bono de Férias:	0.0	0	
Outras Vantagens:	242,40	Adiciona	al do Dobro das Férias:	0,0	0	
OTAL BASE CALCULO:	2.201,92	1/3 do D	lobro das Férias:	0.0	0	
		Salário Familia:		0.00		
		1ª Parce	ela 13º Salário:	0.0	0	
		Desconto da Previdência:		157,9	7 D	
	1 11	Descont	o do imposto de Renda:	0,0	0	
		TOTAL	OOS PROVENTOS:	1.957,2	7 P	
		TOTAL	DOS DESCONTOS:	157.9	7 D	
		TOTAL LIQUIDO:		1.799,3	P	
Pelo presente comunicamos-lhomportância líquida de RS 1.799 CIENTE, FOLLEMO AIS DOS REIS VIANA	,30 (um mil setecentos e nov	venta e nove reais	e trinta centavos) a ser paga	adiantadamente.	WDat	
			- répus	4		
		RECIBO D	DE FERIAS			
Recebi da firma ASSOCIACA GARCA a importância de R\$ minhas férias regulares, ora co						

Data: 04/03/2022 GARCA

LAIS DOS REIS VIANA





Aviso de lançamento

Agência

3062-7

Conta corrente 36

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/112/2022

Valor R\$ 1,799,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 343, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamen il efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 301.

(Um mil a setecentos e noventa e nove reais e trinta centavos)

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

Documente emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

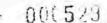
AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

061528

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.322,66(dois mil trezentos e vinte e dois reais e sessenta 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: 04/03/2022 GARCA Laura de monder des fontes.





Aviso de lançamento

G3362314130799801 23/03/2022 14:30:24

Agência

3062-7

Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 22 92022

Valor RS 2.322,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 343, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima

Pagame i efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 1290 do banco 001.

(Dois mil. l trezentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

atd 530

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS **NOTIFICAÇÃO** Nome do empregado PAULO SERGIO DA SILVA 27450 00149 **PERÍODOS** De Aquisição De Gozo das Fénas De Abono 01/03/2021 A 28/02/2022 02/03/2022 A 31/03/2022 = 30 Dias **BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCONTOS** Faltas não justificadas: 00 Férias: 2.388.38 P Salário Base 1.864,56 1/3 das Férias: 796,13 Média Horas: 44,75 Abono de Férias: 0,00 Média Valores: 236,67 1/3 do Abono de Férias: 0,00 **Outras Vantagens:** 242.40 Adicional do Dobro das Férias: 0.00 TOTAL BASE CALCULO: 2.388,38 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Familia: 0.00 1º Parcela 13º Salário: 0.00 Desconto da Previdência: 291,13 D Desconto do imposto de Renda: 79,21 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.184,51 TOTAL DOS DESCONTOS: 370,34 D TOTAL LIQUIDO: 2.814,17 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\$ 2.814,17 (dois mil oitocentos e quatorze reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente. Data: 31/01/2022 CIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS. 70 em GARCA a importância de R\$ 2.814.17(dois mil oitocentos e quatorze reais e dezessete 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: 28/02/2022 GARCA

PAULO SERGIO DA SILVA

PALIFO SERGIO DA SILVA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



Aviso de lançamento

G3362314130799801 23/03/2022 14:30:24

Agência

3062-7

Conta con ente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/02/2022

Valor RS 2.814,17 D

Importe i Terente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 143, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data ar ma.

Pagam. J efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência

0290 aL sanco 001.

(Dois mile pitocentos e catorze reais e dezessete centavos)

* Este au so de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente. * O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago an avorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente carresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remess: dicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

06(532

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS **NOTIFICAÇÃO** Nome do empregado Número Certeira Profissional Sárie REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 55172 107 **PERÍODOS** De Aquisição De Gozo das Fárias De Abono 03/12/2020 A 02/12/2021 02/03/2022 A 16/03/2022 = 15 Dias **BASE PARA CÁLCULO PROVENTOS E DESCONTOS** Faltas não justificadas: 00 Férias: 1.156,35 P Salário Base: 2.070,29 1/3 das Férias: 385.45 Média Horas: Abono de Férias: 0.00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Média Valores: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.312,69 0,00 Salário Familia: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 120,58 D Desconto da Previdência: 0,00 Desconto do imposto de Renda: 1.541.80 P TOTAL DOS PROVENTOS: 120.58 D TOTAL DOS DESCONTOS: 1.421,22 P TOTAL LIQUIDO: 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\$ 1.421,22 (um mil quatrocentos e vinte e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente. Data: 31/01/2022 CIENTE nerdes

RECIBO DE FÉRIAS

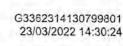
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.421,22(um mil quatrocantos e vinte e um reais e vinte e dois cantavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2022 GARCA

REGIANÉ MARIA PIMENTA MENDES

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

ALAR BENEFICENTE DO BRASIL





Aviso de lançamento

Agência Conta qui ente 3062-7

36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 2" /2022

Valor RS 1.421,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data aoma.

Pagaman efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil a quatrocentos e vinte e um reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

	A	VISO PRÉVIO DE FÉRIAS				
2.3		NOTIFICAÇÃO				
Nome do empregado SUELY MIDORI HANDA						
		PERÍODOS				
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias - 07/03/2022 A 05/04/3	2022 = 30 Dias	De Abono			
BASE PARA CÁ	LCULO	PROVE	NTOS E DESCONTOS			
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 2.070,29 0.00 0.00 242,40 2.312,69	Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Férias: Adicional do Dobro das Férias: Salário Família: 1ª Parcela 13º Salário: Desconto da Previdência: Desconto do imposto de F	0,00 0,00 0,00 : 279,02 D Renda: 53,32 D			
importância liquida de R\$ 2.751	e que, de acordo com a Le ,25 (dois mil setecentos e ci	nquenta e um reais e vinte e cinco o	ativas ao período acima descrito e a sua disposição focentavos) a ser paga adiantadamente. Data: 04/02. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de RS 2.751,25(dois mil setecentos e cinquenta e um reais e vinte 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: 04/03/2022 GARCA

SLIELY MIDORI HANDA

ho Donde



Aviso de lançamento

G3362314130799801 23/03/2022 14:30:24

Agência Conta cor ente 3062-7

te 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 2 2022

Valor R\$ 2,751,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 743, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagame i o efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 301,

(Dois no setecentos e cinquenta e um reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

11. 536

		VISO PRÉVIO DE FÉR	IAS			
		NOTIFICAÇÃO				
Nome do empregado WANESA LAURENTINO ALVES	5		Gri	lúmero Carteira Profissiona 335	Série 269	
		PERÍODOS				
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 07/03/2022 A 05/04/3	2022 = 30 Dias		De Abono		
BASE PARA CÁ	LCULO	PRO	OVENTOS E DESC	ONTOS		
Faltas não justificadas: Salário Base: Média Horas: Média Valores: Outras Vantagens: TOTAL BASE CALCULO:	00 1.570.80 0,00 0,00 242.40 1.813.20	Férias: 1/3 das Férias: Abono de Férias: 1/3 do Abono de Fér Adicional do Dobro das Fé Salário Família: 1º Parcela 13º Salár Desconto da Previde Desconto do imposte TOTAL DOS PROVE TOTAL DOS DESCO	das Férias: irias: io: ência: o de Renda: ENTOS: ONTOS:	604,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 199,40 0,00 2,417,60 199,40 2,218,20	D P D P	
Pelo presente comunicamos-lhe importância líquida de R\$ 2.218 CIENTE. WANESA LAURENTINO ALVES	20 (dois mil duzentos e dez	oito reais e vinte centavos) a s	er paga adiantadamente.	Luch	Data: 04/02	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.218.20(dois mil duzentos e dezoito reais e vinte 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: 04/03/2022 GARCA

WANESA LAURENTINO ALVES



Aviso de lançamento

G3362314130799801 23/03/2022 14:30:24

Agência

3062-7

Conta cor ante 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 2 12022

Valor R\$ 2.218,20 D

Importe eferente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 343, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7,

na data auma.

Pagama efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585,

agéncia 2495 do banco 001.

(Dois mile duzentos e dezoito reais e vinte centavos)

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

Document emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais (1538



Número da NFS-e 43342

Código de Verificação de Autenticidade GKNJZ1MQ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/02/2022 às 08:29:45 Chave de Acesso 1567321YM8LXR3JSQCU6LNG6476PRR4K

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014//issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais Exibilidade do ISS

Exigive Número do RPS Série do RPS

Número do Processo

RPS

Município de Incidência do ISS GARÇA - SP

Local da Prestação GARÇA - SP

Tipo do RPS

Data do RPS 11/02/2022

Competência 11/02/2022

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal 1 - Sim 2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Por

PRESTADOR DE SERVIÇOS



43004

CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02

Logradouro

17404-270

ISENTO

GARÇA - SP

CEP

R AMERICA, 148

RG/Inscrição Estadual ISENTO

Inscrição Municipal Cadastro 001314096 001314096

Nome/Razão Social

PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LT

Complemento

Bairro

Telefone

LABIENOPOLIS

E-mail

procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

CEP/Cod.Postal

Logradouro

17402-064

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cidade

GARÇA - SP

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Complemento

Williams E-mail

Cod. IBGE 3516705

Telefone

psilva@ahbb.com.br

Discriminação dos Serviços

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Cidade

Servicos medicos - Anestesia - Competencia 01/2022 no total de nove anestesias - Centro de Especialidades - Media Complexidade Total: R\$ 450.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09 Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e

3,59%

Alíquota Atividade do Município Código CNAE Código da Obra 0000170000009

Código ART

congêneres

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado Deduções Base de Cálculo Base de Cálculo

R\$ 450.00

Total do ISS R\$ 16,16

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 450,00 R\$ 0.00

PIS

INSS

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

Informações Complementares

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

IRRE

CSLL

ISS

Outras Retenções

R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$60,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$18,50 - Fonte: IBPT R\$ 450,00

Valor Líquido da NFSe:

-----RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43342 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GKNJZ1MQO.

Data

CPF/RG

Assinatura



JUL 539

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000108224012047205689100000045000

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 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.301 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 450,00 VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO

E.798.3E0.0B9.041.4E0

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

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

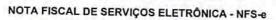
Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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 300540





Número da NFS-e 1877

Código de Verificação de Autenticidade **I1PDPIDAF**

Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/02/2022 às 12:11:46

Chave de Acesso 1566999F9I1V1E4DUPFE3SBN9IET152H

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		ro do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel			GARCA-SP	GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 10/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS
4 - Mau	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

14.810.528/0001-30

1811312

000016087

CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro

AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168

Complemento SALA 01

Bairro 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

Logradouro

1,00

2175819

Complemento

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

CENTRO

Cod. IBGE

Telefone

CEP/Cod.Postal Cidade/País 17400-000 GARCA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição

Serviços prestados de laudos médicos para raio-x ambulatorial no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$ 3.000,00

VIr. Unitário 3.000,00

R\$ 3.000,00

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-3,00%

Alíquota

Atividade Município

Construção Civil Código CNAE Código da Obra

Código ART

Deduções Base Cálculo Base de Cálculo 0000040000003

8630502

CSLL (3.000,00 x 1,00%)

Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 3,000.00

Total do ISS R\$ 90.00

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

(3.000,00 x 0,65%)

COFINS (3.000,00 x 3,00%)

INSS

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

RS 19.50

R\$ 90,00

R\$ 0.00

IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00

R\$ 30,00

Outras Retenções R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 2.815,50 Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 1877 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I IPDPIDAF

Data

CPF/RG

Assinatura



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40 306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

36.051-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000903022210081921032789100000281550

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 22.302

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 23/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 2.815,50 2.815,50 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR. AUTENTICAÇÃO 0.AB8.949.2CA.D28.5D2 _______

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000541



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 2U0Z78T2Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/02/2022 às 11:26:31 Chave de Acesso 15669484CQQDN0GI1SYGLL9BN6ZI1ED9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARCA-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Número do RPS

Tipo do RPS Data do RPS Competência

10/02/2022

Optante Simples Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Nome/Razão Social

33.753.386/0001-61

2179219

000105471

MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA

Logradouro

CPF/CNPJ

Alame das Resedas, 217

Cidade

Telefone

Complemento

RESIDENCIAL DO BOSQUE

17402-086 GARCA-SP

Inscrição Municipal

E-mail

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

Logradouro

1,00

CEP/Cod Postal

RG/Inscrição Estadual

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

Cod. IBGE

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Cidade/País

SALA 06

Telefone

CENTRO E-mail

17400-000 GARCA - SP

3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde

Un. Medida Descrição

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CONSTATAÇÃO DE ÓBITO DOMICILIAR NO PERIODO DE 01/01/2022 A 31/01/2022

VIr. Unitário 3.877.00

R\$ 3.877.00

Total

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 28/02/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota 2,00%

Atividade Município

Construção Civil Código CNAE Código da Obra

Código ART

LC 116/2003: 04.01

Desconto Incondicionado

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços R\$ 3.877,00

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo Base de Cálculo R\$ 3.877,00

R\$ 77.54

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0.00

Retenções de Impostos

PIS COFINS

R\$ 0.00

R\$ 0,00

INSS R\$ 0,00

R\$ 0.00

IRRE R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00

Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO-FEDERAL RECEBI(EMOS) DE MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 200Z78T2Z.

Data

CPF/RG



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000243022110023181000789100000387700

BENEFICIARIO:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

NOME FANTASIA:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

CNPJ: 33.753.386/0001-61

BENEFICIARIO FINAL:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

CNPJ: 33.753.386/0001-61

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.303 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 3.877,00 VALOR COBRADO 3.877,00

NR.AUTENTICACAO

4.550.24F, DE6.212.9B6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

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 000000000180 - 1

Autenticidade L28D-D1C0

> Data de Emissão 14/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fone: 014 3407-5066 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARCA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de neurologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - 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\$ 401,40 - Aliq: 8,92%

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

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\$) Valor do ISS (R\$) Aliquota (%) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 4.500,00 2,9000% 130,50 4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00



545

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BCO BRADESCO S.A.

23790002079204500000402003024102989100000450000

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 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.304

 DATA DE VENCIMENTO
 28/02/2022

 DATA DO FAGAMENTO
 23/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 4.500,00

 VALOR COBRADO
 4.500,00

NR.AUTENTICACAO

2.884.CFA.D03.748.F4A

Central de Aténdimento BB

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

SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamações, cancelamento de cartac

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais





Número da NFS-e 116

Código de Verificação de Autenticidade

GOUXHVNRR

Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/02/2022 às 12:24:46

Chave de Acesso 1567015E9II94Z2ZDVBX17SZXHX56Z5V

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

2 - Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

GARCA-SP

GARCA - SP

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 10/02/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25

2 - Não

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Logradouro

2120918

000102977

OBA OGAWA LTDA

Complemento SALA 3

Bairro WILLIAMS

Cidade

Telefone

E-mail

17402-014 GARCA-SP

R MARIA HELENA, 68

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

Logradouro

CEP/Cod.Postal

17400-000

1,00

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento SALA 06

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Cidade/País

GARCA - SP

Cod. IBGE Telefone CENTRO E-mail

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde

Un. Medida Descrição

Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022- 156 atendimentos- RS8.319.48.

VIr. Unitário 8.319.48

R\$ 8.319,48

Tota

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-3,00%

Atividade Município

Código da Obra

Construção Civil Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000003 Total do ISS

Código CNAE 8630503 ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 8.319,48

PIS

R\$ 54,08

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 8.319.48

R\$ 249,58

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

(8.319,48 x 0,65%)

COFINS (8.319.48 x 3.00%) R\$ 249,58

INSS R\$ 0,00

IRRF (8.319,48 x 1.50%) R\$ 124,79

CSLL (8.319,48 x 1,00%) R\$ 83,19

Outras Retenções

R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 7.807,84

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,118,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$223,79

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GOUXHVNRR**.

Data

CPF/RG

Assinatura



1 547

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO N B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000113175189100000780784

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
 22.305

 NOSSO NUMERO
 31072230000000113

 CONVENIO
 03107223

 DATA DE VENCIMENTO
 28/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 23/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 7.807,84

 VALOR COBRADO
 7.807,84

NR.AUTENTICACAO 2.474.4E4.86C.60F.CC1

2.474.404.80C.00F.CCI

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos a servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais





Número da NFS-e 607

Código de Verificação de Autenticidade

674P67QED

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/02/2022 às 18:11:10 Chave de Acesso 1567218LAQ70IVJLK1ZTPGDHVRVWNNK1

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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

Competência 10/02/2022

CLINICA MIRANDA LTDA

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal 2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

Logradouro

RG/Inscrição Estadual

Não Possui

Inscrição Municipal Cadastro 000015360

Nome/Razão Social

Complemento

Rairro

WILLIAMS

Cidade 17402-012

11.154.578/0001-19

R LUIZ ANTONIO, 371

GARÇA-SP

1714609

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

17400-000

1.00

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP/Cod.Postal Cidade/País

GARCA - SP

SALA 06 Cod IRGE

CENTRO

Telefone 3516705 14 35325198

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde Un. Medida Descrição

Serviços médicos prestados de ginecologia e obstetrícia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$8.880,00- 148 atendimentos.

VIr. Unitário 8.880.00

RS 8.880,00

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.03 Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-3,00% 0000040000003 8630503

Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

R\$ 133,20

Valor Total dos Serviços

R\$ 8.880.00

R\$ 57,72

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 0,00

R\$ 8.880,00

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 266.40

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.880,00 x 0,65%)

R\$ 266.40

COFINS (8.880,00 x 3,00%) INSS

IRRF (8.880,00 x 1,50%)

CSLL (8.880,00 x 1,00%)

R\$ 88,80

Outras Retenções

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 8.333,88

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.194,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$238,87

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

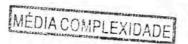
R\$ 0,00

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 607 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 674P67QED.

Data

CPF/RG

Assinatura



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000060772989100000833388

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:

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.306

 DATA DE VENCIMENTO
 28/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 23/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 8.333,88

 VALOR COBRADO
 8.333,88

NR.AUTENTICAÇÃO

9.019.ED1.140.BF3.74C

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e serviços de Ouvidoria. artit 549



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA (1550 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000001549 - 1

Autenticidade SNHW-5DXX

Fone: 34135049

Fone:

Data de Emissão 09/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502

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

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de oftalmologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/02/2022 no valor de R\$10.207,12

Retenções: IR: R\$ 153,11 Demais retenções: PIS: R\$ 66,35 COFINS: R\$ 306,21

CSLL: R\$ 102,07

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 474.63

Total geral: R\$ 627,74

Valor líquido da nota: R\$ 9.579,38

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.372,86 13,45% Tributos Federais R\$ 331,73 3,25% Tributos Municipais R\$ 1.704,59 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\$ 1.704,59 - 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\$) 0,00 153,11 66,35 306,21 102,07

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 10.207,12 3,0000% 10.207,12

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.579,38



..... 551

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005224008613101189100000957938

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

22.307 NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 23/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 9.579,38 VALOR DO DOCUMENTO 9.579,38 VALOR COBRADO ********* -------

NR.AUTENTICACAO 8.5E8.CFE.4DE.1F9.7FB

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000109

Data e Hora de Emissão

09/02/2022 15:42:44

Código de Verificação SV4I-65KF

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

.111 552

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: -

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ --

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de ortopedia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - 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 Liquido: R\$ 12.012,80

	VALOR TOTA	L DO SERVIÇO = R	\$ 12.800,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$) 192,00	CSLL (R\$)	COFINS (R\$) 384.00	PIS/PASEP (R\$) 83.20
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedio	ina.			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)

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: 10/03/2022;



. 553

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400008000010989100001201280

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

 NR. DOCUMENTO
 22.308

 DATA DE VENCIMENTO
 28/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 23/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 12.012,80

 VALOR COBRADO
 12.012,80

NR.AUTENTICACAO

E.354.B17.5F4.28E.B61

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

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

Ouvidoría 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000000001572 - 1

Autenticidade A5Y8-QX5W

Fone: 21054527

Data de Emissão 15/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA

CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455

IE:

UF: SP

UF: SP

Fone:

End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560

Município: MARILIA

E-mail:

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA Pais:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no ambulatório do CAPS I no período de 01/01/2022 a 31/01/2022

VALOR TOTAL: R\$12.857,86

IRPJ(1,5%): R\$192,86 PIS(0,65%): R\$83,57 COFINS(3,00%): R\$385,73 CSLL(1,00%): R\$128,57

VALOR LIQUIDO:R\$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS

BANCO SICREDI (748) AGÊNCIA: 3022

C/C: 036080

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385.73	128.57

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

implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 3,0000% 12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000343022002036081004189100001206713

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:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.309 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 23/02/2022 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13 VALOR COBRADO 12.067,13

NR.AUTENTICACAO 9.BOD.B44.7DB.053.937

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

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

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

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

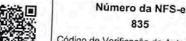
1 - 555



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais .556





Código de Verificação de Autenticidade WYR8UJCLV

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/02/2022 às 15:14:01

Chave de Acesso 1567086904AEP8ICQX53SEG68V3G5UWM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

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

Competência 10/02/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

11.770.451/0001-24

1738110

000015519

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro

R BRIGADEIRO MACHADO, 326

Cidade

Telefone

Bairro WILLIAMS

E-mail

17402-068

GARÇA-SP

0034061211

Complemento

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

CEP/Cod.Postal

17400-000

1.00

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

GARCA - SP

Complemento

Cod. IBGE

3516705

Bairro CENTRO

SALA 06

Telefone 14 35325198

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde

Un. Medida Descrição

Serviços médicos prestados no ambulatório de Serviço de Atendimento Domiciliar no período de 01/01/2022 a 31/01/2022-

VIr. Unitário 14.000,00

RS 14,000.00

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-3,3608%

Atividade Município

Construção Civil Código CNAE Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 14.000,00

R\$ 0.00

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

0000040000003 Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

Retenções de Impostos

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 14.000,00

R\$ 470.51

2 - Não

R\$ 0.00

PIS

COFINS R\$ 0.00

INSS R\$ 0.00

IRRF R\$ 0.00 CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00 Informações Complementares

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 835 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WYRBUJCLV.

Data

CPF/RG

Assinatura



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000353022710062621064389100001400000

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:

ASSOCICAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.310 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

A.A3A.488.6E6.DE7.DB0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

000557



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000740 - 1

Autenticidade H7EU-LVT8

> Data de Emissão 09/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07

IM: 57131

Fone:

End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360

Município: MARILIA

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

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 01/01/2022 a 31/01/2022 - 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

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 2.934,19 - Alig: 16,70%

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$)

COFINS (R\$) 263,55 114,21 527,10

PIS (R\$)

CSLL (R\$) 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 3,0000% 17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44



000559

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - CC L'TDA.

08490017069100170005243008944902289100001648944

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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----NR. DOCUMENTO 28/02/2022 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44 VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO 6.6B1.A79.8E4.356.C3A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

6543



Número da NFS-e 3505

Código de Verificação de Autenticidade

YIMSHH1T8

Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/02/2022 às 10:48:20

Chave de Acesso 8623323B9TEV1H9T05UHJ57IULZ1D1UA

000560

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

2 - Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

PIRAJUI-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais

15/02/2022 Tipo ISS

04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02

2 - Não

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

ogradouro

16600-049

000025839

FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Complemento

Bairro

R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265

Cidade

PIRAJUÍ-SP

Telefone

CENTRO E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais

17400-000 GARCA - SP Cod IBGF

Complemento

Telefone

F-mail

VILA WILLIAMS

3516705 14 35325198

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

UN

Otde Un. Medida Descrição 1,00

31/01/2022

Serviços médicos prestados de cirurgia geral no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a

VIr. Unitário 3,675.00

RS 3.675,00

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Aliquota 0,00%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina Valor Total dos Serviços

R\$ 3.675,00

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

R\$ 0.00

Base de Cálculo R\$ 3.675.00

Total do ISS R\$ 0,00

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

Val. Aprox. Tributos

R\$ 0,00

Retenções de Impostos PIS (3.675,00 x 0.65%)

COFINS (3.675,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (3.675,00 x 1,50%)

R\$ 0,00

R\$ 23,89

R\$ 110,25

R\$ 0,00

R\$ 55,13

CSLL (3.675,00 x 1,00%)

Outras Retenções

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 3.448,98 Informações Complementares

R\$ 36.75

R\$ 0.00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO FEDERAL RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3505 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YIMSHH1T8.

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Data

CPF/RG

- SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL SISBB 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41 3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

3.448,98

DEBITO EM: 23/02/2022

DOCUMENTO: 022312 AUTENTICAÇÃO SISBB:

3.FCA.A82.C60.F67.A4B

JUL 561



Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

'ARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

1000079 Data e Hora Emissão 10/02/2022 10:09:41 Código Verificação

RESTADOR DE SERVIÇO

:PF/CNPJ:

24.618.045/0001-92

Insc. Municipal: 467221

Insc. Estadual:

ISENTO

lome/Razão Social:

JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

Telefone:

ndereço:

Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802

omplemento:

BL 2 AP 503

lunicípio:

BOTUCATU-SP

CEP: 18606-802

DMADOR DE SERVIÇO

:PF/CNPJ:

45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

ISENTO

ome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Telefone:

omplemento:

Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians SALA 6

lunicípio:

ndereço:

GARÇA-SP

CEP: 17400-000

ESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE INFECTOLOGIA NO AMBULATÓRIO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS NO PERÍODO DE /01/2022 A 31/01/2022

rviço / Item Serviço

.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

tividade:

-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTO	S FEDERAIS	VALORES	C	TOTA	IS	Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00 R\$ 0.00	Valor dos Serviços (-) Deduções	R\$ 4.000,00	Base de Cálculo Aliquota (%)	R\$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
INSS	RS 0,00 RS 0,00	(-) Desconto condicionado (-) Desconto Incondicionado (-) Retenções Federais	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00	ISS Devido	2,00 R\$ 80,00 R\$ 0,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Outras Retenções	R\$ 0,00 R\$ 0,00	(=) Valor Liquido (=) Valor Total	R\$ 4.000,00 R\$ 4.000,00	Referência 02/2022

FORMAÇÕES IMPORTANTES

TA SIMPLIFICADA 10/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO №015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 3062703062 0049

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL 36.051-1 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$

DEBITO EM: 23/02/2022

4.000,00

DOCUMENTO: 022313 AUTENTICACAO SISBB:

0.959.48A.BBF.8A6.7C2

563



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000971 - 1

Autenticidade CWGI-9LPY

> Data de Emissão 13/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone: 0148135001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Hospitalar - Competência 01/2022- R\$5.840,00 de 73 atendimentos, referente 01/01 a 31/01.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) I.RENDA (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) 0.00 87,60 37,96 175,20 58,40

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 5.840,00 3,0000% 175,20 5.840,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.480,84



Jin 565

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41 SEGUNDA VIA 0040

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 : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANÇO: 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: RS

DEBITO EM: 23/02/2022

5.480,84

DOCUMENTO: 022314 AUTENTICACAO SISBB:

A.F4F.EBF.13E.FB1.234



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe Número da Nota Data do Serviço 00000028 10/02/2022

Data e Hora de Emissão 10/02/2022 17:43:29

Código de Verificação LBFMMT-000028/2022

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

Telefone: ()

Celular: ()

.411 566

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

Telefone: UF: SP

Município: GARCA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Psiquiatria - Competência 01/01/2022 a 31/01/2022 - CAPS AD - Média Complexidade - R\$7.500,00

Retenções: PIS 0,65%= R\$ 48,75 COFINS 3%= R\$ 225,00 CSLL 1%= R\$ 75.00 IR 1,5% = R\$ 112,50 Liquido a Receber: R\$ 7.038,75

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\$ 7.500,00

Código do Serviço: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R5):			7.500,00	Aliquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestad	for (R\$):		225,00
LR. (R\$):	112,50	I.N.S.S. (RS):	0,00	COFINS (R\$):	225,00	C.S.L.L. (R\$):	S.L.L. (R\$): 75,00 P.LS. (R\$):	P.LS. (R\$):	48.75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento para 28/02/2022. 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



Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços № 00000028 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Vencimento para 28/02/2022. Data de Recebimento: Assinatura:



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 3062703062 0044

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO 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\$ 7.038,75

DEBITO EM: 23/02/2022

DOCUMENTO: 022315

AUTENTICACAO SISBB: E.47B,59D.F91.D7D.E5B

> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

164.567



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 155

Código de Verificação de Autenticidade 2X0PKR2X4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/02/2022 às 09:06:19

Chave de Acesso 303630FQ9WXEZ49J9T2Y2TCO9FZTV3YR

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais	5			
Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ero do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial T Microempresário	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME EP	23/02/2022 Tipo ISS P) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social 20.798.403/0001-35

6128 013508 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro Bairro

RUA NELSON FERNANDES, 179 PARTE ALTA

CEP Cidado 16503-018

CAFELANDIA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 **ISENTA** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento

Bairro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 sala 6

VILA WILLIAMS CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE E-mail 17400-000

GARCA - SP 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde

Un. Medida Descrição 1,00 VIr. Unitário Serviço médico prestado no Polo Covid, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022. Tota 4.199,92 R\$ 4.199,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.01 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Medicina e biomedicina Código ART 2.00% 0000040000001 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido R\$ 4.199,92 Desconto Condicionado R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 4.199 92 R\$ 84,00 2 - Não R\$ 0.00 Retenções de Impostos PIS (4.199,92 x 0,65%) COFINS (4.199,92 x 3,00%) IRRF (4,199,92 x 1,50%) CSLL (4.199,92 x 1,00%) R\$ 27.30 Outras Retenções R\$ 126,00 R\$ 0,00 R\$ 63,00 R\$ 42,00 R\$ 0.00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,62 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 28/02/2022 R\$ 3.941,62 Doc: 155 Obs: null

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 155 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2X0PKR2XA. Data CPF/RG Assinatura



24/02/2022 306203062

- BANCO DO BRASIL - 12:40:38 SEGUNDA VIA 0011

0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA

24/02/2022

NR. DOCUMENTO

550.114.000.016.448

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:

3.941,62

CLIENTE: B. S N S M - ME AGENCIA: 0114-7

NR. DOCUMENTO

CONTA: 16.448-8 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO

7.073.390.F4A.5C3.164

000563

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade

ROP7Y7A04 Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/02/2022 às 11:57:02

Chave de Acesso

1571880QWG4FGRCY3RPDM3MJ9U7M5AZ

and 570

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.



Exigibilidade do ISS

Número do RPS

Exigivel

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Tipo do RPS

Informações Fiscais

Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação GARCA-SP GARCA - SP

Data do RPS Competência 23/02/2022 Optante Simples Nacional

Regime Especial Tributação Tipo ISS 1 - Sim Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Série do RPS

Incentivo Fiscal

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 44.473.345/0001-38

2329821 MEDICINA DURAN LTDA 000112207 Logradouro

Bairro R MACEIO, 150 REBELO

CEP 17400-032 GARÇA-SP 0000000000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Discriminação dos Serviços

Logradouro

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60 2175819 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento Bairro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06 CENTRO CEP/Cod Postal Cidade/Pais Cod. IBGE

E-mail 17400-000 GARCA - SP 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Qtde. Un. Medida Descrição 1.00

VIr. Unitário SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO COVID, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO 01/01/2022 A 31/01/2022 Tota 1,400,00 R\$ 1,400,00

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA: 28/02/2022

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 290-9 CONTA: 33953-9

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 8630503 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 1.400,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1,400.00 R\$ 28,00 2 - Não R\$ 0,00 Retenções de Impostos PIS COFINS INSS IRRE 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\$ 1.400,00

Informações Complementares

Data

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Val. Aprox. Tributos

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA DURAN LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ROPTYTADA.

CPF/RG

Assinatura



24/02/2022 - BANCO DO BRASIL -306203062 SEGUNDA VIA

12:30:57

2 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA

24/02/2022

NR. DOCUMENTO

550.290.000.033.953

1.400,00

VALOR TOTAL ****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR. DOCUMENTO

553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 5.9FF.F02.D4D.AE6.A26

000571



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 4210

Código de Verificação de Autenticidade UK8MHFRLQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2022 às 14:54:47

Chave de Acesso 15712624BROVF4J3ABBWFQDXGL3WXDO

572

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 Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS GARCA-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS

Competência

22/02/2022

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

17.906.589/0001-94

001880413

000016643

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro

CPF/CNPJ

AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441

Complemento

Bairro

Cidade

Telefone

WILLIAMS E-mail

17400-000

GARÇA-SP

(14) 3406-5179

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

17400-000

Qtde

1,00

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

Rairro

SALA 06

CENTRO

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE

3516705

Telefone

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida

GARCA - SP

Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 01/2022

VIr. Unitário 20.017,11

R\$ 20.017,11

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

ANÁLISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, Desconto Incondicionado

Aliquota 2,00%

Atividade Município 0000040000002

Construção Civil Código CNAE Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 20.017,11

R\$ 0,00

R\$ 0.00

INSS

R\$ 0,00

R\$ 20.017,11

R\$ 400,34

2 - Não

8640202

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

COFINS R\$ 0,00 R\$ 0.00

IRRE R\$ 0.00 CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 20.017,11

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,692,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,46

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UKSMHFRLQ

Data

CPF/RG



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004663022410081181090889100002001711

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:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.401 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 20.017,11 VALOR COBRADO 20.017,11

NR.AUTENTICACAO E.070.0F8.BA4.58A.DOE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do RPS

Exigível

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

111 574



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

GARCA-SP

Local da Prestação GARCA - SP

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal

Competência

22/02/2022

1 - Sim

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

000016643

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 5AVO7Q9ST

Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2022 às 16:04:11

Chave de Acesso 1571333M2X3JDDP0DOW69B7AY6YUKU75

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

Tipo do RPS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Município de Incidência do ISS

Data do RPS

Nome/Razão Social

17.906.589/0001-94

Série do RPS

001880413

Complemento

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441

Número do Processo

Ваігго WILLIAMS

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17400-000

GARÇA-SP

(14) 3406-5179

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

diaglab@hotmail.com

45.349.461/0009-60 Logradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP/Cod Postal 17400-000

Cidade/Pais

GARCA - SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

14 35325198

Complemento

SALA 06

3516705

Bairro CENTRO E-mail

Cod IBGE Telefone

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição

1,00

EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÉS DE JANEIRO/2022

VIr. Unitário 229.50

R\$ 229,50

Total

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil ANÁLISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART 2.00% 0000040000002 8640202 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 229,50 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 229,50 R\$ 4,59 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos PIS

COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções ₹\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0.00 R\$ 0,00

'alor Líquido da NFS-e: R\$ 229,50 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$30,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6,17

nformações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4213 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5AVO7Q8ST.

Data

CPF/RG



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL AGENCIA: 3062-7

CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004903022410081181058189100000022950

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:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.402 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 229,50 VALOR COBRADO 229,50

NR.AUTENTICACAO

0.610.94B.195.6A6.B9D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000000000089 - 1

Autenticidade DP82-9D5D

Fone:

Data de Emissão 21/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131

End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 01/2022

Valor líquido a receber: R\$ 3.472,00

Vencimento em 28/02/2022 conforme boleto nº. 089-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 3.472,00 2,0000% 3.472,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3,472,00



- BANCO DO BRASIL -18:35:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000403022702241531009389070000347200

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.403 DATA DE VENCIMENTO 25/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 3.472,00 VALOR COBRADO 3.472,00

*********** NR.AUTENTICACAO

8.ACB.B65.E7C.241.902

******************************* Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 0000000000005 - 1

Autenticidade AN0X-JC0H

> Data de Emissão 23/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 44.512.463/0001-08 IM: 97413 IE:

End: : JOSÉ GUILHERME MIRANDA,210 - CEP: 17516480

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IF:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestados no Polo Covid, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022

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.

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

implicam na base de cálculo

 Deduções de Materiais
 Base de Cálculo (R\$)
 Aliquota (%)
 Valor do ISS (R\$)
 Valor Total da Nota (R\$)

 0,00
 2.916,58
 2,0100%
 58,62
 2.916,58

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.916,58



. 579

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

03/03/2022

306203062

23793381286008067845547000063306189070000291658

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: UPA GARCA

CNPJ: 44.518.371/0001-35

 NR. DOCUMENTO
 22.404

 DATA DE VENCIMENTO
 25/02/2022

 DATA DO PAGAMENTO
 24/02/2022

 VALOR DO DOCUMENTO
 2.916,58

 VALOR COBRADO
 2.916,58

ND AUGUST CARLO

NR.AUTENTICACAO E.5C3.93B.363.C48.38F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0083

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

Código de Verificação de Autenticidade 11H06605Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/02/2022 às 11:31:22

Chave de Acesso

15718751U4VWYP6GEPBBVWTGQSBN671L

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				1000
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	ero 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	Competência 23/02/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	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 S

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 GARCA - SP 3516705 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição Vir. Unitário Tota

1.0 UN Serviço Medico prestado no Polo Covid, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 2799.92 R\$ 2.799.92

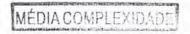
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil LC 116/2003: 04.01 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART MEDICINA E BIOMEDICINA 2.00% 0000040000001 8610102 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 2.799,92 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.799.92 R\$ 56,00 2 - Não R\$ 0.00 Retenções de Impostos COFINS INSS CSLL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2,799,92 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11H06605Q

Data CPF/RG Assinatura



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23790005049205400000202000969903189100000279992

BENEFICIARIO:

ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL

NOME FANTASIA:

ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL

CNPJ: 37.785.323/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL

CNPJ: 37.785.323/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.405 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022 DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022 VALOR DO DOCUMENTO 2.799,92 VALOR COBRADO 2.799,92 --------------

NR.AUTENTICACAO

2.494.B9D.1A8.31C.97E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informações e serviços transacionais.

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

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

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

.46.580



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 80Z8IBKFE

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/02/2022 às 14:24:53

Chave de Acesso 15719797PPZWGQ93DFEVQG9OL5CSEGFS

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	Núme	ero da 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	Competência 23/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial T	ributação e Empresa de Pequeno Porte (ME ER	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

44.538.300/0001-02

2332922

000112394 SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CEP

Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 646

Cidade

Telefone

FAIXA DE INTEGRAÇÃO

17404-328

GARÇA-SP

0000000000

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

SALA 06

Bairro CENTRO

F-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 17400-000 GARCA - SP

Cod. IBGE

Telefone 14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição

1,00

Serviço médico prestados no Polo Covid, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022

VIr. Unitário 2.099,96

R\$ 2.099,96

Tota

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS			- 10 × 4	Construção (Civil
LC 116/2003: 04.01 MEDICINA E BIOMEDICIN	IA.		Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.099,96	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.099,96	Total do ISS R\$ 63,00	ISS Retido 2 - Não		sconto Condicionado
Retenções de Impo	ostos				(T)	2 2 C C C C C C C C C C C C C C C C C C	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLI R\$ 0	Pate A	Outras R	
Valor Líquido da NFS-	e: R\$ 2,099,96					110 0,00	Val. Aprox. Tribi
Informações Comp	lementares						

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 É CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8028IBKFE

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO
3062703062 SEGUNDA VIA - 18,35.41 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANÇO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0005-1 - GARCA

11.981-4 CONTA:

FAVORECIDO: SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.538.300/0001-02

VALOR: RS DEBITO EM: 24/02/2022

2.099,36

DOCUMENTO: 022406 AUTENTICACAO SISBB:

4.0E7.C1F.5D4.E22.9F2



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

Número da Nota - Serie 000000000032 - 1

Autenticidade F6MT-Y2T3

> Data de Emissão 24/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429

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

Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestados no Polo Covid, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022= R\$1.983,22

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 Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não 0,00

implicam na base de cálculo Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%) Valor do ISS (R\$) Valor Total da Nota (R\$) 0,00 1.983,22 2,2719% 1.983,22

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.983,22



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO 03/03/2022 -3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO 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\$

1.983,22

DEBITO EM: 24/02/2022

DOCUMENTO: 022407

AUTENTICACAO SISBB:

5.151.674.9FD.5D1.C63



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 119

Código de Verificação de Autenticidade 38XMJ9YCX

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/02/2022 às 13:17:04

Chave de Acesso 1571901P8AKNKDGD9R98R6N24WM07A60

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais	5				
Exigibilidade do ISS Número Exigível		ero 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	Competência 23/02/2022	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial T	ributação	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social 30.165.222/0001-25 0 000102977 **OBA OGAWA LTDA** Logradouro Complemento Bairro R MARIA HELENA, 68 SALA 3 WILLIAMS CEP

17402-014 GARÇA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

Logradouro

CEP/Cod.Postal

Inscrição Municipal 2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Complemento

Telefone

CENTRO

SALA 06

Cod. IBGE Telefone

E-mail

Bairro

17400-000 GARCA - SP

14 35325198 3516705

LSILVA@AHBB.ORG.BR

E-mail

Discriminação dos Serviços Qtde. Un. Medida Descrição

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Cidade/País

VIr. Unitário 1.00 UN Serviço médico prestados no Polo Covid, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022= R\$699,96 699,96 R\$ 699.96

Construção Civil C 116/2003: 04.03 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-3,00% 0000040000003 8630503 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 699,96 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 699.96 R\$ 21,00 2 - Não R\$ 0,00 Retenções de Impostos $(699,96 \times 0,65\%)$ 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 Liquido 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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-º DE NÚMERO 119 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 38XILJSYCX.

Data CPF/RG

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Assinatura



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

CONTA: AGENCIA: 3062-7

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000115170889100000065691

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 22.408

31072230000000115 NOSSO NUMERO 03107223 CONVENIO 28/02/2022 DATA DE VENCIMENTO 24/02/2022 DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO DOCUMENTO 656,91 656,91 VALOR COBRADO

B.9ED.DD5.056.42F.CE1 NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088 Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000104 - 1

Autenticidade **GVF0-CLH6**

014 3407-5066

Fone:

Data de Emissão 09/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 Fone:

End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000 E-mail: TATAVICHIATO@GMAIL.COM Município: MARILIA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 UF: SP E-mail: Município: GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS-PERIODO DE 01.01.2022 Á 31.01.2022

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 832,00 - Aliq: 16,00%

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

CSLL (R\$) COFINS (R\$) PIS (R\$) I.RENDA (R\$) I.N.S.S. (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

Valor Total da Nota (R\$) Valor do ISS (R\$) Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) 5.200,00 2,1700% 112,84 5.200,00 0,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO 3062703062 SEGUNDA VIA - 18.35.42 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIAÇÃO H B BRASIL BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MED CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00

VALOR: RS

DEBITO EM: 25/02/2022

DOCUMENTO: 022501

AUTENTICAÇÃO SISBB: B.E99.4FB.C54.E29.B9B

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