

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE**

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

FEVEREIRO/2022



Memorando 11.109/2022

Prefeitura de Garça
Estado de São PauloAssunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE - FEVEREIRO**

Via 1/2

Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:33

De:

FINA - AHBB - FinanceiroLeonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de
Escritório

Para:

CONV - Departamento de ConvêniosA/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**Prefeitura de Garça
Estado de São Paulo

Via 2/2

Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:33

De:

FINA - AHBB - FinanceiroLeonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de
Escritório

Para:

CONV - Departamento de ConvêniosA/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial
Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.109/2022

TERMO DE ENTREGA

Nome legível: _____

Recebido em:

____/____/____ às ____:

Assinatura: _____

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

00000

000002

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 19:06:40 do dia 30/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/05/2022.

Código de controle da certidão: **0588.DED0.8B12.0B45**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Corresponde à fé pública do servidor, referente à igualdade entre as imagens digitalizadas e os respectivos documentos ORIGINAIS.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP01.1221.13575.9X5G

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
FD92D6D56CCCAEE6C8C5FBBB0E70C9328025A423677668A3FCB8A1C573754827

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 29642913/2021

Expedição: 28/09/2021, às 11:13:11

Validade: 26/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



000005

PÓDER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

000136

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 45.349.461/0009-60**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**Endereço:** RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS /
GARÇA / SP / 17400-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 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

G3380116412460981
01/03/2022 17:52:42

000007

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
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	0,00 C
02/02/2022		0000	14175	623 DOC Crédito em Conta 237 0005 1207126000102 PROCOMESO SEGU	366.861	3.250,00 C	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	20.201	16.537,50 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSP COMIMP E EX	20.202	360,00 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA	20.203	1.280,00 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI	20.204	2.129,00 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	20.205	6.440,00 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E	20.206	285,00 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	20.207	304,06 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	20.208	1.063,04 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT	20.209	2.719,00 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	20.210	3.881,19 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	20.211	341,40 D	
02/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	20.212	1.495,53 D	
02/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	33.585,72 C	0,00 C
03/02/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE	20.301	3.050,13 D	
03/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	3.050,13 C	0,00 C
04/02/2022		0290	99015	870 Transferência recebida 04/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	58.557,46 C	
04/02/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	197.277.767	393.784,39 C	
04/02/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	197.294.075	11.215,61 C	
04/02/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	34.047	1.421,22 D	
04/02/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	34.048	275.102,29 D	
04/02/2022		0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	187.033,95 D	0,00 C
07/02/2022		3062	99015	470 Transferência enviada 07/02 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI	550.290.000.033.288	3.345,49 D	
07/02/2022		3062	99015	470 Transferência enviada 07/02 0290 33472-3 JULIANO R FARI	550.290.000.033.472	1.672,97 D	
07/02/2022		3062	99015	470 Transferência enviada 07/02 0290 70713-9 JAQUELINE DA S	550.290.000.070.713	2.541,74 D	
07/02/2022		3062	99015	470 Transferência enviada 07/02 0290 190151-6 MARCELA CRISTI	550.290.000.190.151	890,29 D	

07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA	20.701	10.000,00 D
07/02/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	20.702	30.617,43 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA	20.703	1.641,18 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU	20.704	817,68 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU	20.705	805,60 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40547978812 BRUNO DELFINO MOR	20.706	1.648,30 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 48600038880 GEOVANA HELOISA P	20.707	153,39 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE	20.708	1.803,13 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 18091355831 LILIANA MARCON	20.709	4.533,07 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 39334033835 LUAN FERNANDO PER	20.710	459,58 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	20.711	7.000,00 D
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI	20.712	5.533,29 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP	20.713	230,40 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	20.714	5.052,04 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	20.715	563,50 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	20.716	2.458,96 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	20.717	1.867,30 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	20.718	814,38 D
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	20.719	750,00 D
07/02/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 07/02/2022	850.381.200.006.228	60,00 D
07/02/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/02/2022	850.381.200.272.398	3,40 D
07/02/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/02/2022	850.381.200.272.399	445,40 D
07/02/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/02/2022	860.381.201.987.262	75,00 D
07/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	85.783,52 C 0,00 C
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	20.801	1.818,80 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	20.802	222,07 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	20.803	434,09 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	20.804	1.234,00 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	20.805	1.386,00 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	20.806	1.114,00 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	20.808	839,00 D
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	20.809	3.064,04 D

08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.810	2.178,56 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.811	1.887,73 D
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.812	1.920,00 D
		UNIAO QUIMICA FARM NAC SA		
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.813	1.076,27 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
08/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.814	646,00 D
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI		
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	20.901	3.524,00 D
		197 0001 038530854000152 L.F.M. TEIXEI		
09/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	3.524,00 C 0,00 C
10/02/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	198.443.149	1.324,65 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
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 LTDA		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.002	2.573,47 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.003	6.862,95 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.004	936,00 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.005	977,60 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.006	659,32 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.007	3.857,14 D
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.008	181,13 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.009	30,00 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.010	424,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.011	1.376,70 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.012	1.445,60 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.013	922,70 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.014	417,15 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.015	871,20 D
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.016	871,20 D
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.017	532,80 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
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	860.421.200.373.821	3,40 D
		Cobrança referente 11/02/2022		
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	550.290.000.100.460	38,00 D
		14/02 0290 100460-3 THIAGO H G QUE		
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.401	4.691,75 D
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.402	1.090,00 D
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.403	962,19 D
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.404	3.245,13 D
		MESSER GASES LTDA		

14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	21.405	5.874,80 D
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA	21.406	467,55 D
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 Pcto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	21.408	46,80 D
14/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E	21.409	112,95 D
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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	21.411	1.519,30 D
14/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	21.412	14.500,00 D
14/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	34.895,65 C 0,00 C
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	21.601	3.950,00 D
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 ALFALAGOS LTDA. EPP	21.603	910,39 D
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO ITAU S/A	21.604	500,00 D
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 17/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	463.557,45 C
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 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	21.702	539,80 D
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA PAULISTA	21.703	654,90 D
17/02/2022	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 MESSER GASES LTDA	21.705	1.040,14 D
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROSUN	21.706	89,00 D
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	21.707	683,02 D
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	21.708	340,00 D
17/02/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	458.969,39 D 0,00 C
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.801	9.138,08 D
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.802	2.998,40 D
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	21.803	214,51 D
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.804	16.361,65 D
18/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	28.712,64 C 0,00 C
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 21/02 0290 9913-9 BRANCO E SARAU	550.290.000.009.913	2.131,80 D
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 21/02 0290 84600-7 WELINTON GONCA	550.290.000.084.600	277,31 D
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 21/02 0290 100460-3 THIAGO H G QUE	550.290.000.100.460	40,00 D
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	22.101	8.166,60 D
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO	22.102	16.236,05 D
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.103	5.365,08 D

		336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU		
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.104	1.400,00 D
		077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER		
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.105	1.400,00 D
		033 0394 044891892000133 HCM SERVICOS		
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.106	10.511,20 D
		341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.107	8.283,26 D
		NU PAGAMENTOS S.A.		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.108	300,00 D
		NU PAGAMENTOS S.A.		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.109	3.499,80 D
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.110	17.846,57 D
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.111	30.235,15 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.112	2.815,50 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.113	20.999,28 D
		MIRANDA E BEGHINE MEDICINA		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.114	832,00 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.115	1.999,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.116	309,57 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.117	1.407,60 D
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.118	1.818,80 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.119	476,00 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.120	2.175,00 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.121	598,80 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.122	1.234,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.123	1.480,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.124	2.178,55 D
		BANCO SOFISA S/A		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.125	1.469,00 D
		DIMASTER COM PROD HOSPITALARES		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.126	1.390,00 D
		HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.127	922,70 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.128	5.783,18 D
		077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
21/02/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	22.129	369,30 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.130	417,15 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.131	2.091,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.132	699,96 D
		237 0005 044538300000102 SERAPIAO SERV		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.133	14.890,55 D
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.134	4.783,30 D
		MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA		
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.521.100.114.065	10,45 D
		Cobrança referente 21/02/2022		

21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.521.100.114.066	10,45 D
		Cobrança referente 21/02/2022		
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.521.100.114.067	10,45 D
		Cobrança referente 21/02/2022		
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.521.100.114.068	10,45 D
		Cobrança referente 21/02/2022		
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.521.100.114.069	10,45 D
		Cobrança referente 21/02/2022		
21/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	176.885,31 C 0,00 C
22/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.201	7.300,00 D
		237 0005 042750910000131 SERVICOS MEDI		
22/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.202	700,00 D
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT		
22/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.531.100.027.411	10,45 D
		Cobrança referente 22/02/2022		
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	550.300.000.075.949	3.398,25 D
		23/02 0300 75949-X C.B SERVICOS M		
23/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.000,00 D
		23/02 7652 171-6 ISABELLA M MAL		
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 MEDICINA DO TRAB		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.302	2.815,50 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.303	3.877,00 D
		MIRANDA E BEGHINE MEDICINA		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.304	4.500,00 D
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.305	7.807,84 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.306	8.333,88 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.307	9.579,38 D
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.308	12.012,80 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.309	12.067,13 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.310	14.000,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.311	16.489,44 D
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA		
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.312	3.448,98 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.313	4.000,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.314	5.480,84 D
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C		
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.315	7.038,75 D
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.541.100.067.083	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2022		
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.541.100.067.084	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2022		
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.541.100.067.085	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2022		
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.541.100.067.086	10,45 D
		Cobrança referente 23/02/2022		
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 0114 16448-8 B. S N S M - M		
24/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.953	1.400,00 D
		24/02 0290 33953-9 MEDICINA DURAN		
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.401	20.017,11 D

24/02/2022	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	13105 109 Pagamento de Boleto	22.402	229,50 D
24/02/2022	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	13105 109 Pagamento de Boleto	22.403	3.472,00 D
24/02/2022	0000	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	22.404	2.916,58 D
24/02/2022	0000	NU PAGAMENTOS S.A.	13105 109 Pagamento de Boleto	22.405	2.799,92 D
24/02/2022	0000	ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.406	2.099,36 D
24/02/2022	0000	237 0005 044538300000102 SERAPIAO SERV	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.407	1.983,22 D
24/02/2022	0000	033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	13105 109 Pagamento de Boleto	22.408	656,91 D
24/02/2022	0000	GENY OBA OGAWA EIRELI	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.299	10,45 D
24/02/2022	0000	Cobrança referente 24/02/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.300	10,45 D
24/02/2022	0000	Cobrança referente 24/02/2022	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.551.100.229.122	27,20 D
24/02/2022	0000	Cobrança referente 24/02/2022	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	39.564,32 C 0,00 C
25/02/2022	0000	341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	5.200,00 D
25/02/2022	0000	Cobrança referente 25/02/2022	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.561.200.117.066	10,45 D
25/02/2022	0000	Cobrança referente 25/02/2022	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

300014
G3380116412460981
01/03/2022 17:53:23

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2022	SALDO ANTERIOR	501.862,45			48.516,165125		
01/02/2022	RESGATE	328,27	0,32	0,21	31,776990	10,347109808	48.484,388135
	Aplicação 06/01/2022	328,27	0,32	0,21	31,776990		
02/02/2022	RESGATE	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	RESGATE	3,40			0,327756	10,373567816	49.801,811298
	Aplicação 19/01/2022	3,40			0,327756		
14/02/2022	RESGATE	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	RESGATE	7.538,94	9,68	2,74	727,215568	10,383936109	45.705,893365
	Aplicação 19/01/2022	7.538,94	9,68	2,74	727,215568		
17/02/2022	APLICAÇÃO	458.969,39			44.185,265515	10,387385583	89.891,158880
18/02/2022	RESGATE	28.712,64	43,52		2.767,436723	10,390900636	87.123,722157
	Aplicação 19/01/2022	28.712,64	43,52		2.767,436723		
21/02/2022	RESGATE	176.885,31	281,59		17.044,419552	10,394422612	70.079,302605
	Aplicação 19/01/2022	176.885,31	281,59		17.044,419552		
22/02/2022	RESGATE	8.010,45	13,37		771,667784	10,398023818	69.307,634821
	Aplicação 19/01/2022	8.010,45	13,37		771,667784		
23/02/2022	RESGATE	138.735,07	168,17	103,91	13.363,959200	10,401644297	55.943,675621
	Aplicação 19/01/2022	69.248,14	121,02		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	RESGATE	39.564,32	28,11	61,55	3.810,998737	10,405141208	52.132,676884
	Aplicação 04/02/2022	39.564,32	28,11	61,55	3.810,998737		
25/02/2022	RESGATE	5.210,45	4,13	7,88	501,746546	10,408561936	51.630,930338
	Aplicação 04/02/2022	5.210,45	4,13	7,88	501,746546		
25/02/2022	SALDO ATUAL	537.403,74			51.630,930338		51.630,930338

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	501.862,45
APLICAÇÕES (+)	646.003,34
RESGATES (-)	613.010,76
RENDIMENTO BRUTO (+)	3.659,37
IMPOSTO DE RENDA (-)	703,94
IOF (-)	406,72
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.548,71
SALDO ATUAL =	537.403,74

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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

000016

PEDIDO DE
EMPENHO Nº:FICHA: **303**

DATA: 04/02/2022

VENCIMENTO: 04/02/2022

EMPENHO: 1677

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Contrato:

OR - Ordinário

02 10 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

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

00 Recursos Ordinários

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

13.064.241,50

35.199,86

58.557,46

12.970.484,18

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.075/2022 1DOC.

ITEM DESCR.

MARCA

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS**58.557,46****TOTAL DE DESCONTOS****0,00**

1677

LIQUIDO**58.557,46****AUTORIZO****TESOURARIA****PAGUE-SE:**

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

BANCO Nº: _____
CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME:
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 307	DATA: 04/02/2022	VENCIMENTO: 04/02/2022	EMPENHO: 1675	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				Contrato: OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 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 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB					
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL		
724.573,00	78.467,07	393.784,39	252.321,54		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.075/2022 1DOC.					
ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					393.784,39
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
LIQUIDO					393.784,39
1675					
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		PAGUE-SE: _____		
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:				Condição de Pagamento:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305 DATA: 04/02/2022	VENCIMENTO: 04/02/2022	EMPENHO: 1676	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato: OR - Ordinário		
02 10 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				
Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
12.548.280,00	1.530,93	11.215,61	12.535.533,46	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.075/2022 1DOC.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL	
VALOR TOTAL DOS ITENS			11.215,61	
			TOTAL DE DESCONTOS	
			0,00	
1676	LIQUIDO		11.215,61	
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	PAGUE-SE: _____		
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000019

PEDIDO DE
EMPENHO Nº:

FICHA: 303

DATA: 04/02/2022

VENCIMENTO: 20/02/2022

EMPENHO: 1678

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Contrato:

OR - Ordinário

02 10 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

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

00 Recursos Ordinários

112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº 70

GARÇA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR 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 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 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

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

1678

LIQUIDO

463.557,45

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

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

BANCO Nº: _____

CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____

CNPJ/CPF: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIAMS
17402-062 GARÇA 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 Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 15/02/2022

000120

Logradouro de leitura Nº Medidor PN
10 R BRIG MACHADO 391 214927679 714265198

Reservado ao Fisco

5CE1.C428.0B0E.F562.05F1.B5EB.F69D.E472

PARA O 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

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.481/0009-60
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Tráfego 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 Toll-free 0800.com.br	714265193	INSTALAÇÃO 41016211	JAN/2022	01/02/2022	328,27

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA - RESERVAÇÃO AO FISCO

Cod	Descrição	Rat	Quant	Unid	Tarif	Valor Total	Base Cálculo	Aliq	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS	Bandeiras
115			Faturada	Med	Tratados R\$	da Operação R\$	ICMS R\$	ICMS		PIS/COFINS	0,64%	2,50%	Tarifárias (Dias)
0605	Consumo de Luz - Sistema 220V/3 TUSO	JAN/22	330,000	kWh	0,37695970	124,40	124,40	18,00	22,39	102,01	0,55	2,55	Esc Hidrica
0601	Consumo - TE	JAN/22	330,000	kWh	0,37218112	122,82	122,82	18,00	22,11	100,71	0,54	2,52	14 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha - Tarifa de Emergência	JAN/22				58,94	58,94	18,00	10,61	48,33	0,26	1,21	17 Dias
0607	Consumo - Unidade de Garagem	JAN/22				306,16							
						22,11							

T	Indicador	Valor	Unidade	Indicador	Valor	Unidade	Indicador	Valor	Unidade	Indicador	Valor	Unidade
308,16				56,11			25,63			1,28		0,28
INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA												
Para consulta dos Indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br												
INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA												

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 225304509 Série C	Cód. Débito Banco 310096475834	Total a Pagar (R\$) 328,27	Data de Vencimento 01/02/2022
--	-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site
MACROCONTABIL - GRANDAO
RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRARIOPOLIS

000000034 282700403334 333720007030 100964758344

Atenção Médica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

cpfl paulista
- TRANSMISSÃO DE ENERGIA ELÉTRICA -



Consultas - Emissão de comprovantes

000021
G3380318081932731
03/03/2022 18:35:48

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000003-4 28270040333-4
33372300703-0 10096475834-4
Data do pagamento 01/02/2022
Valor em Dinheiro 328,27
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO

000122

Número
573202-ND

Data de Emissão
20/12/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

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

Município: SAO PAULO

Inscrição Municipal: 59871202

UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Município: JMS

Inscrição Municipal:

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 135 R\$16.875,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -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

CRICÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

A DE DEBITO Nº

573202-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 16.537,50

FORMA DE PAGAMENTO

02/02/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1150296

Realizado em: 20/12/2021

Valor (R\$): 16.875,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 40.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.174.538-37	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.981.278-11	198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
400.005.588-72	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
133.677.668-44	1337766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
489.500.668-90	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
347.343.958-45	34734395845	ANA CAROLINA RUFINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.538.128-03	33753812803	ANA CLAUDIA DIAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
368.596.248-50	36859624850	ANA ELISA G S GUIMARAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
341.514.048-21	34151404821	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
329.411.148-74	14874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
312.759.068-77	31275906877	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE CRISTIANO L ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA MISHIKIRIYAMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
063.011.598-29	06301159829	ANDREIA MISHIKIRIYAMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Destino: AHBB SEDE

Data de Criação:

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Data de Entrada: 01/01/2022

Quantidade de Beneficiários: 135

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
058.506.528-4	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.327.319-7	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
104.420.534-4	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
145.734.708-8	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
441.276.388-8	2508	ARTHUR PALMEZANO P DOS S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
416.994.99-4	399499861	BARBARA ALMEIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
349.697.238-6	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.916.548-30	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
376.462.928-8	7646292826	BRUNA TOZZETTI ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
405.479.788-8	40547978812	BRUNO DELFINO M DOS S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.766.818-2	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
110.808.108-8	10810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
125.050.518-80	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.888.598-8	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
141.315.398-4	11539845	CIBELI REGINA P HIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
338.003.888-1	300388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.881.618-3	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.732.468-8	3246898	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
277.630.598-4	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
336.502.058-60	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
451.348.538-8	34853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
374.711.678-7	11167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.464.508-0	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
343.535.408-9	261	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL
Página 2 de 7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Referência: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Data de Entrega: 01/01/2022

Quantidade de Beneficiários: 135

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.617.208	051720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
305.508.208	550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
297.890.768	89076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.226.928	2644	ELISANGELA MARIA F S C	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
264.442.998	6444299861	ERICSON AUGUSTO D SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
375.009.628	00962878	ESTERLIAN VIEIRA DE TR	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
045.217.288	2663	EVA C D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
465.931.438	03143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
342.315.208	11520879	FABIANA C OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
147.217.738	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
289.460.198	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
092.666.898	89866	FERNANDO ROBERTO PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
058.535.928	2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.958.788	7697	FRANCINE RODRIGUES G M	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
104.345.598	817	GISLEINER C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
72.729.368	772936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
92.173.948	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
93.257.048	2	CRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
19.695.808	44	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
6.012.718	8525	ISABELLA CARINA DO N	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
9.344.668	18	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
7.512.938	2631	IVANIS G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
1198.098	119809848	JAMILE FERNANDES C DES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
331.208	70860	JAQUELINE DA SILVA N	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
880.858	0995	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
Página 7
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Benefício: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 135

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
134.929.976	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
411.270.769	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
271.697.011	7569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
441.87.048	44438704820	JULIA CIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
299.113.648	2528	JULIANA A DE ODI REZZE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.114.971	3906497812	JULIANA ROSA S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
325.118.548	13854888	JULIANO RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
405.637.498	40563749881	KAREN KETTRYN DE G LOPEZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
351.039.108	1103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
426.285.098	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
402.364.068	2561	LEONARDO LUIS DOS S D A S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.913.558	091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
191.034.568	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
266.435.168	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
274.192.978	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
260.243.888	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
331.289.138	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
296.981.418	4141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
778.952.581	3258168	MAGNO MOREIRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
287.862.698	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.177.668	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
278.051.628	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
267.894.398	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.122.268	13012226826	MARCOS ANTONIO L F	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
47.389.788	08	MARIA A M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Página 4 de 7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Origem: AHBB SEDE

Data de Criação:

Data de Encerramento:

01/01/2022

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 135

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
084.928.028	8492802812	MARIA ELENA VIANAS	GARCA MEDIA	R\$125,00
170.596.008	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
082.239.658	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$125,00
096.382.178	2534	MARIA SOCORRO M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
269.059.798	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$125,00
415.151.788	2677	MARIANA VP DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$125,00
262.757.998	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$125,00
333.439.918	2679	MARTA A DESPIRES	GARCA MEDIA	R\$125,00
446.953.278	44695327899	MAYARA DA SILVA GARCIA L	GARCA MEDIA	R\$125,00
421.015.138	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00
396.350.488-91	39635048890	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	GARCA MEDIA	R\$125,00
204.053.708	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$125,00
194.131.818-61	19413181851	RENATA ELIS BROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$125,00
67.509.138-22	6750913822	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$125,00
13.085.588-05	1308558805	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$125,00
06.192.188-51	0619218851	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$125,00
13.766.118-69	1376611869	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$125,00
2.423.788-28	242378828	ROSE LUCIO S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$125,00
2.934.408-19	293440819	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$125,00
1.529.268-22	152926822	SHEILA REGINA R DE O	GARCA MEDIA	R\$125,00
1.384.908-56	138490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA MEDIA	R\$125,00
274.508-12	27450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Página 5 de 7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



uma marca
red

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega:

01/01/2022

Valor dos Benefícios (R\$): 16.875,00

Quantidade de Beneficiários: 135

000128

CPF	Nº MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
361.506.630	2689	SOLANGE A MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
190.910.068	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.895.098	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
392.664.038	19266403830	TAMARA CRISTINA PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
067.977.968	2692	TANIA MARAM DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
382.393.728	19372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
358.227.538	15832753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
121.029.998	12102999840	VALCIR CARPINE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
330.851.448	1085144862	VALDINEI G DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.873.428	107342807	VANESSA C ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.244.818	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
245.968.708	1870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.994.458	2695	VIVIAN A LOMA GOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
321.852.778	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
84.764.448	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
02.584.408	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
71.689.628	2062825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

trato: 200403618091

DATA DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CREDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
01/01/2022	GARCA MEDIA	01/01/2022	01/01/2022	135	R\$ 16.875,00
TOTAL BENEFÍCIOS				135	R\$ 16.875,00
DE ADMINISTR		VALOR	BASE	SUB TOTAL	
		R\$-337,50			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Página 6 de 7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

uma marca
Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

000129

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

30

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

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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, 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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224726187533 03/01/2022 16:51:35

000131

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/01/2022

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:51

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2022 360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

299,99

VALOR DO ICMS

36,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

360,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXAS

1,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Al. ICMS	Outros
15058	CETOPROFENO IV 50/100MG GEN CRISTAL (Lote: 21080980, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2023, Data Fab: 01/08/2021)	30049039	020	6108	CX	2	180,0000	360,00	299,99	36,00		12,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

04 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

ID 200441615

ITEM 1 RED. BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/97 - RCM/GO

ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 ALÍQ. 12% CF LEI GENÉRICOS 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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

002/2013

RECURSO MUNICIPAL

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 VOTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Bendese Deus

**BD DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E MATERIAL
HOSPITALAR LTDA**

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

Fone:

ANEXO
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 2600
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3122.0119.3490.0900.0211.5500.1000.0026.0015.2225.2266

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

001133

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224513285464 / 03/01/2022 - 13:29:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

031650220022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

19.349.009/0002-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/01/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

SALA 6

CEP

17400-000

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2022

1.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

1.280,00

VALOR DO ICMS

153,60

BASE CALC ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0,00

VALOR ICMS DESON

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.280,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,800

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
013	ES...OPOLAMINA 20MG ML IM IV SC - CX 100AMP IML (G)(HIPOLABOR) Reg.MS:1134301250029 Ld: H-006/21M Val.: 31/03/2023 Qtd.: 200	30049099	000	6102	AMP	200	6.400000	0,00	1280,00	1280,00	153,60	0,00	12	0

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

04 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

e-mail: logisticabh@bddistribuidora.com.br

Telefone: (31) 3224.4092

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

WSGE - www.jdsystem.com.br

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:32
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000.34

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 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 20.203
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.280,00
VALOR COBRADO 1.280,00

NR.AUTENTICACAO 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

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 PAGO
00/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003711
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELIRua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003711 fl. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

3521 1241 7616 1900 0104 5500 0000 0037 1110 0938 8540

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

000035

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211530100945 16/12/2021 15:09:12

CNPJ / CPF

41.761.619/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

209922269114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

SP

UTILIZADOR

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/02/2022	2.129,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.129,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

GL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

167,250

PESO LÍQUIDO

160,000

ÍTEM DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA 3 ICMS	ALÍQUOTA 3 IPI
080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	7,00	61,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	8,00	58,00	464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	8,00	49,50	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	7,00	58,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	2,00	218,00	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TAXAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000.36

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

ASSOCIACAO 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

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000085 - 1
Autenticidade
6LHX-T3T3
Data de Emissão
31/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone:
End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
End: : DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 12/2021

Valor devido a receber: R\$ 6.440,00

Valor devido 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.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S	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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.440,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 128,80	Valor Total da Nota (R\$) 6.440,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.440,00				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:32
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

AHEB 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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 285,00 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.059.834
Série 001

000033

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434711065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.059.834
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0162 0427 7500 0187 5500 1000 0598 3410 0059 8319

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

135220004899514 - 03/01/2022 14:31:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/01/2022

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/02/2022
Valor R\$ 285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,33	0,00	285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JOSE APARECIDO DA SILVA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

798.432.048-91

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

Garca

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,085

PESO LÍQUIDO

8,085

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101	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	28043000	0102	5102	M3	6,9700	40,8895	285,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: OPERAÇÕES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGÊNCIAS DA
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 38,33

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:32
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

200040

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

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

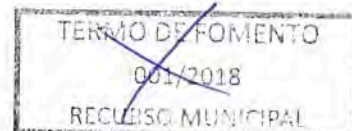
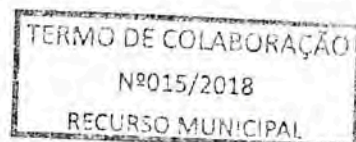
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:32
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000142

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

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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rioclaresense

COMERCIAL "RIOCLORENSA RIOCLORENSA LTDA
PC EMILIO MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA NEVES
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13.166.074-1

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1517635 FL. 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 3514 0478 3459

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211493447946 09/12/2021 19:44:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR OLIVANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/12/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1517635/1	06/01/2022	1.063,04	1517635/2	13/01/2022	1.063,04	1517635/3	20/01/2022	1.063,04
1517635/4	03/02/2022	1.063,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.252,16

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.252,16

VALOR TOTAL DA NOTA

4.252,16

TRANSPORTADOR / VOLUME(S) TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO DE JANEIRO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CECILIA VOLPE 2260

QUANTIDADE

33,00

VOLUME(S)

33,00

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

1.03026

PESO BRUTO

307,220

PESO LÍQUIDO

307,220

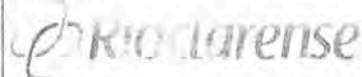
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO

031867

SON. 1/2" - 1/4" - 1/2" - 3/4" - 1" - 1 1/2" - 2" - 2 1/2" - 3" - 3 1/2" - 4" - 4 1/2" - 5" - 5 1/2" - 6" - 6 1/2" - 7" - 7 1/2" - 8" - 8 1/2" - 9" - 9 1/2" - 10" - 10 1/2" - 11" - 11 1/2" - 12" - 12 1/2" - 14" - 14 1/2" - 16" - 16 1/2" - 18" - 18 1/2" - 20" - 20 1/2" - 22" - 22 1/2" - 24" - 24 1/2" - 26" - 26 1/2" - 28" - 28 1/2" - 30" - 30 1/2" - 32" - 32 1/2" - 34" - 34 1/2" - 36" - 36 1/2" - 38" - 38 1/2" - 40" - 40 1/2" - 42" - 42 1/2" - 44" - 44 1/2" - 46" - 46 1/2" - 48" - 48 1/2" - 50" - 50 1/2" - 52" - 52 1/2" - 54" - 54 1/2" - 56" - 56 1/2" - 58" - 58 1/2" - 60" - 60 1/2" - 62" - 62 1/2" - 64" - 64 1/2" - 66" - 66 1/2" - 68" - 68 1/2" - 70" - 70 1/2" - 72" - 72 1/2" - 74" - 74 1/2" - 76" - 76 1/2" - 78" - 78 1/2" - 80" - 80 1/2" - 82" - 82 1/2" - 84" - 84 1/2" - 86" - 86 1/2" - 88" - 88 1/2" - 90" - 90 1/2" - 92" - 92 1/2" - 94" - 94 1/2" - 96" - 96 1/2" - 98" - 98 1/2" - 100" - 100 1/2" - 102" - 102 1/2" - 104" - 104 1/2" - 106" - 106 1/2" - 108" - 108 1/2" - 110" - 110 1/2" - 112" - 112 1/2" - 114" - 114 1/2" - 116" - 116 1/2" - 118" - 118 1/2" - 120" - 120 1/2" - 122" - 122 1/2" - 124" - 124 1/2" - 126" - 126 1/2" - 128" - 128 1/2" - 130" - 130 1/2" - 132" - 132 1/2" - 134" - 134 1/2" - 136" - 136 1/2" - 138" - 138 1/2" - 140" - 140 1/2" - 142" - 142 1/2" - 144" - 144 1/2" - 146" - 146 1/2" - 148" - 148 1/2" - 150" - 150 1/2" - 152" - 152 1/2" - 154" - 154 1/2" - 156" - 156 1/2" - 158" - 158 1/2" - 160" - 160 1/2" - 162" - 162 1/2" - 164" - 164 1/2" - 166" - 166 1/2" - 168" - 168 1/2" - 170" - 170 1/2" - 172" - 172 1/2" - 174" - 174 1/2" - 176" - 176 1/2" - 178" - 178 1/2" - 180" - 180 1/2" - 182" - 182 1/2" - 184" - 184 1/2" - 186" - 186 1/2" - 188" - 188 1/2" - 190" - 190 1/2" - 192" - 192 1/2" - 194" - 194 1/2" - 196" - 196 1/2" - 198" - 198 1/2" - 200" - 200 1/2" - 202" - 202 1/2" - 204" - 204 1/2" - 206" - 206 1/2" - 208" - 208 1/2" - 210" - 210 1/2" - 212" - 212 1/2" - 214" - 214 1/2" - 216" - 216 1/2" - 218" - 218 1/2" - 220" - 220 1/2" - 222" - 222 1/2" - 224" - 224 1/2" - 226" - 226 1/2" - 228" - 228 1/2" - 230" - 230 1/2" - 232" - 232 1/2" - 234" - 234 1/2" - 236" - 236 1/2" - 238" - 238 1/2" - 240" - 240 1/2" - 242" - 242 1/2" - 244" - 244 1/2" - 246" - 246 1/2" - 248" - 248 1/2" - 250" - 250 1/2" - 252" - 252 1/2" - 254" - 254 1/2" - 256" - 256 1/2" - 258" - 258 1/2" - 260" - 260 1/2" - 262" - 262 1/2" - 264" - 264 1/2" - 266" - 266 1/2" - 268" - 268 1/2" - 270" - 270 1/2" - 272" - 272 1/2" - 274" - 274 1/2" - 276" - 276 1/2" - 278" - 278 1/2" - 280" - 280 1/2" - 282" - 282 1/2" - 284" - 284 1/2" - 286" - 286 1/2" - 288" - 288 1/2" - 290" - 290 1/2" - 292" - 292 1/2" - 294" - 294 1/2" - 296" - 296 1/2" - 298" - 298 1/2" - 300" - 300 1/2" - 302" - 302 1/2" - 304" - 304 1/2" - 306" - 306 1/2" - 308" - 308 1/2" - 310" - 310 1/2" - 312" - 312 1/2" - 314" - 314 1/2" - 316" - 316 1/2" - 318" - 318 1/2" - 320" - 320 1/2" - 322" - 322 1/2" - 324" - 324 1/2" - 326" - 326 1/2" - 328" - 328 1/2" - 330" - 330 1/2" - 332" - 332 1/2" - 334" - 334 1/2" - 336" - 336 1/2" - 338" - 338 1/2" - 340" - 340 1/2" - 342" - 342 1/2" - 344" - 344 1/2" - 346" - 346 1/2" - 348" - 348 1/2" - 350" - 350 1/2" - 352" - 352 1/2" - 354" - 354 1/2" - 356" - 356 1/2" - 358" - 358 1/2" - 360" - 360 1/2" - 362" - 362 1/2" - 364" - 364 1/2" - 366" - 366 1/2" - 368" - 368 1/2" - 370" - 370 1/2" - 372" - 372 1/2" - 374" - 374 1/2" - 376" - 376 1/2" - 378" - 378 1/2" - 380" - 380 1/2" - 382" - 382 1/2" - 384" - 384 1/2" - 386" - 386 1/2" - 388" - 388 1/2" - 390" - 390 1/2" - 392" - 392 1/2" - 394" - 394 1/2" - 396" - 396 1/2" - 398" - 398 1/2" - 400" - 400 1/2" - 402" - 402 1/2" - 404" - 404 1/2" - 406" - 406 1/2" - 408" - 408 1/2" - 410" - 410 1/2" - 412" - 412 1/2" - 414" - 414 1/2" - 416" - 416 1/2" - 418" - 418 1/2" - 420" - 420 1/2" - 422" - 422 1/2" - 424" - 424 1/2" - 426" - 426 1/2" - 428" - 428 1/2" - 430" - 430 1/2" - 432" - 432 1/2" - 434" - 434 1/2" - 436" - 436 1/2" - 438" - 438 1/2" - 440" - 440 1/2" - 442" - 442 1/2" - 444" - 444 1/2" - 446" - 446 1/2" - 448" - 448 1/2" - 450" - 450 1/2" - 452" - 452 1/2" - 454" - 454 1/2" - 456" - 456 1/2" - 458" - 458 1/2" - 460" - 460 1/2" - 462" - 462 1/2" - 464" - 464 1/2" - 466" - 466 1/2" - 468" - 468 1/2" - 470" - 470 1/2" - 472" - 472 1/2" - 474" - 474 1/2" - 476" - 476 1/2" - 478" - 478 1/2" - 480" - 480 1/2" - 482" - 482 1/2" - 484" - 484 1/2" - 486" - 486 1/2" - 488" - 488 1/2" - 490" - 490 1/2" - 492" - 492 1/2" - 494" - 494 1/2" - 496" - 496 1/2" - 498" - 498 1/2" - 500" - 500 1/2" - 502" - 502 1/2" - 504" - 504 1/2" - 506" - 506 1/2" - 508" - 508 1/2" - 510" - 510 1/2" - 512" - 512 1/2" - 514" - 514 1/2" - 516" - 516 1/2" - 518" - 518 1/2" - 520" - 520 1/2" - 522" - 522 1/2" - 524" - 524 1/2" - 526" - 526 1/2" - 528" - 528 1/2" - 530" - 530 1/2" - 532" - 532 1/2" - 534" - 534 1/2" - 536" - 536 1/2" - 538" - 538 1/2" - 540" - 540 1/2" - 542" - 542 1/2" - 544" - 544 1/2" - 546" - 546 1/2" - 548" - 548 1/2" - 550" - 550 1/2" - 552" - 552 1/2" - 554" - 554 1/2" - 556" - 556 1/2" - 558" - 558 1/2" - 560" - 560 1/2" - 562" - 562 1/2" - 564" - 564 1/2" - 566" - 566 1/2" - 568" - 568 1/2" - 570" - 570 1/2" - 572" - 572 1/2" - 574" - 574 1/2" - 576" - 576 1/2" - 578" - 578 1/2" - 580" - 580 1/2" - 582" - 582 1/2" - 584" - 584 1/2" - 586" - 586 1/2" - 588" - 588 1/2" - 590" - 590 1/2" - 592" - 592 1/2" - 594" - 594 1/2" - 596" - 596 1/2" - 598" - 598 1/2" - 600" - 600 1/2" - 602" - 602 1/2" - 604" - 604 1/2" - 606" - 606 1/2" - 608" - 608 1/2" - 610" - 610 1/2" - 612" - 612 1/2" - 614" - 614 1/2" - 616" - 616 1/2" - 618" - 618 1/2" - 620" - 620 1/2" - 622" - 622 1/2" - 624" - 624 1/2" - 626" - 626 1/2" - 628" - 628 1/2" - 630" - 630 1/2" - 632" - 632 1/2" - 634" - 634 1/2" - 636" - 636 1/2" - 638" - 638 1/2" - 640" - 640 1/2" - 642" - 642 1/2" - 644" - 644 1/2" - 646" - 646 1/2" - 648" - 648 1/2" - 650" - 650 1/2" - 652" - 652 1/2" - 654" - 654 1/2" - 656" - 656 1/2" - 658" - 658 1/2" - 660" - 660 1/2" - 662" - 662 1/2" - 664" - 664 1/2" - 666" - 666 1/2" - 668" - 668 1/2" - 670" - 670 1/2" - 672" - 672 1/2" - 674" - 674 1/2" - 676" - 676 1/2" - 678" - 678 1/2" - 680" - 680 1/2" - 682" - 682 1/2" - 684" - 684 1/2" - 686" - 686 1/2" - 688" - 688 1/2" - 690" - 690 1/2" - 692" - 692 1/2" - 694" - 694 1/2" - 696" - 696 1/2" - 698" - 698 1/2" - 700" - 700 1/2" - 702" - 702 1/2" - 704" - 704 1/2" - 706" - 706 1/2" - 708" - 708 1/2" - 710" - 710 1/2" - 712" - 712 1/2" - 714" - 714 1/2" - 716" - 716 1/2" - 718" - 718 1/2" - 720" - 720 1/2" - 722" - 722 1/2" - 724" - 724 1/2" - 726" - 726 1/2" - 728" - 728 1/2" - 730" - 730 1/2" - 732" - 732 1/2" - 734" - 734 1/2" - 736" - 736 1/2" - 738" - 738 1/2" - 740" - 740 1/2" - 742" - 742 1/2" - 744" - 744 1/2" - 746" - 746 1/2" - 748" - 748 1/2" - 750" - 750 1/2" - 752" - 752 1/2" - 754" - 754 1/2" - 756" - 756 1/2" - 758" - 758 1/2" - 760" - 760 1/2" - 762" - 762 1/2" - 764" - 764 1/2" - 766" - 766 1/2" - 768" - 768 1/2" - 770" - 770 1/2" - 772" - 772 1/2" - 774" - 774 1/2" - 776" - 776 1/2" - 778" - 778 1/2" - 780" - 780 1/2" - 782" - 782 1/2" - 784" - 784 1/2" - 786" - 786 1/2" - 788" - 788 1/2" - 790" - 790 1/2" - 792" - 792 1/2" - 794" - 794 1/2" - 796" - 796 1/2" - 798" - 798 1/2" - 800" - 800 1/2" - 802" - 802 1/2" - 804" - 804 1/2" - 806" - 806 1/2" - 808" - 808 1/2" - 810" - 810 1/2" - 812" - 812 1/2" - 814" - 814 1/2" - 816" - 816 1/2" - 818" - 818 1/2" - 820" - 820 1/2" - 822" - 822 1/2" - 824" - 824 1/2" - 826" - 826 1/2" - 828" - 828 1/2" - 830" - 830 1/2" - 832" - 832 1/2" - 834" - 834 1/2" - 836" - 836 1/2" - 838" - 838 1/2" - 840" - 840 1/2" - 842" - 842 1/2" - 844" - 844 1/2" - 846" - 846 1/2" - 848" - 848 1/2" - 850" - 850 1/2" - 852" - 852 1/2" - 854" - 854 1/2" - 856" - 856 1/2" - 858" - 858 1/2" - 860" - 860 1/2" - 862" - 862 1/2" - 864" - 864 1/2" - 866" - 866 1/2" - 868" - 868 1/2" - 870" - 870 1/2" - 872" - 872 1/2" - 874" - 874 1/2" - 876" - 876 1/2" - 878" - 878 1/2" - 880" - 880 1/2" - 882" - 882 1/2" - 884" - 884 1/2" - 886" - 886 1/2" - 888" - 888 1/2" - 890" - 890 1/2" - 892" - 892 1/2" - 894" - 894 1/2" - 896" - 896 1/2" - 898" - 898 1/2" - 900" - 900 1/2" - 902" - 902 1/2" - 904" - 904 1/2" - 906" - 906 1/2" - 908" - 908 1/2" - 910" - 910 1/2" - 912" - 912 1/2" - 914" - 914 1/2" - 916" - 916 1/2" - 918" - 918 1/2" - 920" - 920 1/2" - 922" - 922 1/2" - 924" - 924 1/2" - 926" - 926 1/2" - 928" - 928 1/2" - 930" - 930 1/2" - 932" - 932 1/2" - 934" - 934 1/2" - 936" - 936 1/2" - 938" - 938 1/2" - 940" - 940 1/2" - 942" - 942 1/2" - 944" - 944 1/2" - 946" - 946 1/2" - 948" - 948 1/2" - 950" - 950 1/2" - 952" - 952 1/2" - 954" - 954 1/2" - 956" - 956 1/2" - 958" - 958 1/2" - 960" - 960 1/2" - 962" - 962 1/2" - 964" - 964 1/2" - 966" - 966 1/2" - 968" - 968 1/2" - 970" - 970 1/2" - 972" - 972 1/2" - 974" - 974 1/2" - 976" - 976 1/2" - 978" - 978 1/2" - 980" - 980 1/2" - 982" - 982 1/2" - 984" - 984 1/2" - 986" - 986 1/2" - 988" - 988 1/2" - 990" - 990 1/2" - 992" - 992 1/2" - 994" - 994 1/2" - 996" - 996 1/2" - 998" - 998 1/2" - 1000" - 1000 1/2" - 1002" - 1002 1/2" - 1004" - 1004 1/2" - 1006" - 1006 1/2" - 1008" - 1008 1/2" - 1010" - 1010 1/2" - 1012" - 1012 1/2" - 1014" - 1014 1/2" - 1016" - 1016 1/2" - 1018" - 1018 1/2" - 1020" - 1020 1/2" - 1022" - 1022 1/2" - 1024" - 1024 1/2" - 1026" - 1026 1/2" - 1028" - 1028 1/2" - 1030" - 1030 1/2" - 1032" - 1032 1/2" - 1034" - 1034 1/2" - 1036" - 1036 1/2" - 1038" - 1038 1/2" - 1040" - 1040 1/2" - 1042" - 1042 1/2" - 1044" - 1044 1/2" - 1046" - 1046 1/2" - 1048" - 1048 1/2" - 1050" - 1050 1/2" - 1052" - 1052 1/2" - 1054" - 1054 1/2" - 1056" - 1056 1/2" - 1058" - 1058 1/2" - 1060" - 1060 1/2" - 1062" - 1062 1/2" - 1064" - 1064 1/2" - 1066" - 1066 1/2" - 1068" - 1068 1/2" - 1070" - 1070 1/2" - 1072" - 1072 1/2" - 1074" - 1074 1/2" - 1076" - 1076 1/2" - 1078" - 1078 1/2" - 1080" - 1080 1/2" - 1082" - 1082 1/2" - 1084" - 1084 1/2" - 1086" - 1086 1/2" - 1088" - 1088 1/2" - 1090" - 1090 1/2" - 1092" - 1092 1/2" - 1094" - 1094 1/2" - 1096" - 1096 1/2" - 1098" - 1098 1/2" - 1100" - 1100 1/2" - 1102" - 1102 1/2" - 1104" - 1104 1/2" - 1106" - 1106 1/2" - 1108" - 1108 1/2" -

Identificação do comitê e

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAIDA

Nº. 1517635 FI. 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 3514 0478 3459

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211493447946 09/12/2021 19:44:16

NATUREZA 130 336 50

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO Nº 18

3950601421

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PROTAGONISTAS

[illegible]

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMINO DE FOMENTO
001, 2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000145

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100968062174688850000106304

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.208
NOSSO NUMERO 17115360000968062
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.063,04
VALOR COBRADO 1.063,04

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

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

000146

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

21/12/2021

Código Verificador

b26a1a761

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão

21/12/2021

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - sala 06

Cidade

Garça

UF

SP

Fone

(14) 3407-0565

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

002175819

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

aaguier@ahbb.org.br

Álvares Machado/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Data da Prestação do Serviço: **21/12/2021**

2.719,00

4,12

111,93

Não

SERVICO EM EQUIPAMENTOS CONFORME O.S 6356 - 5358 - 6357 - PGTO 21/01/2022 - BOLETO. Alíquota Efetiva: 4.1166194892%.

Código do Serviço

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.719,00

Valor do ISSQN Próprio

111,93

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

111,93

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.719,00

Valor Líquido da NFS-e

2.719,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$106,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$365,71; Total Aprox: R\$471,75. Fonte: IBPT.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

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



202100000001220b26a1a76104583482000100

Recebi(emos) de

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

202100000001220

Número da NFS-e

Competência

21/12/2021

NFS-e

b26a1a761

Número de Controle do Município

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:32
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000047

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001335 SÉRIE 046



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial 1
MUNICIPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
3.881,19

VALOR DO PRETE
101,88

RAZÃO SOCIAL
C TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1 Granel

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL

COD. PRODUTO
BR:00009900

CMMSH
2804.40.00.000.5104 R3

QUANTIDADE
398,000

UN
R3

V. UNITARIO
3.945000

V. TOTAL
3.779,31

BC. ICMS
3.881,19

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

PLACA
FIK5049

CODIGO ANTI
00776277

1º VENCIMENTO
03.02.2022

2º VENCIMENTO
Nº ORDEM

3º VENCIMENTO
Nº ORDEM

VALOR DOS PRODUTOS
3.779,31

VALOR TOTAL DA NOTA
3.881,19

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06.01.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220019507317 / 06.01.2022 - 09:04:25

CHAVE 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 Setaz Autorizadora

SÉRIE 046 FOLHA 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
3.881,19

VALOR DO PRETE
101,88

RAZÃO SOCIAL
C TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1 Granel

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL

COD. PRODUTO
BR:00009900

CMMSH
2804.40.00.000.5104 R3

QUANTIDADE
398,000

UN
R3

V. UNITARIO
3.945000

V. TOTAL
3.779,31

BC. ICMS
3.881,19

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

PLACA
FIK5049

CODIGO ANTI
00776277

1º VENCIMENTO
03.02.2022

2º VENCIMENTO
Nº ORDEM

3º VENCIMENTO
Nº ORDEM

VALOR DOS PRODUTOS
3.779,31

VALOR TOTAL DA NOTA
3.881,19

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06.01.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220019507317 / 06.01.2022 - 09:04:25

CHAVE 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 Setaz Autorizadora

SÉRIE 046 FOLHA 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
3.881,19

VALOR DO PRETE
101,88

RAZÃO SOCIAL
C TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1 Granel

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL

COD. PRODUTO
BR:00009900

CMMSH
2804.40.00.000.5104 R3

QUANTIDADE
398,000

UN
R3

V. UNITARIO
3.945000

V. TOTAL
3.779,31

BC. ICMS
3.881,19

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

PLACA
FIK5049

CODIGO ANTI
00776277

1º VENCIMENTO
03.02.2022

2º VENCIMENTO
Nº ORDEM

3º VENCIMENTO
Nº ORDEM

VALOR DOS PRODUTOS
3.779,31

VALOR TOTAL DA NOTA
3.881,19

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06.01.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220019507317 / 06.01.2022 - 09:04:25

CHAVE 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 Setaz Autorizadora

SÉRIE 046 FOLHA 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
3.881,19

VALOR DO PRETE
101,88

RAZÃO SOCIAL
C TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1 Granel

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL

COD. PRODUTO
BR:00009900

CMMSH
2804.40.00.000.5104 R3

QUANTIDADE
398,000

UN
R3

V. UNITARIO
3.945000

V. TOTAL
3.779,31

BC. ICMS
3.881,19

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

PLACA
FIK5049

CODIGO ANTI
00776277

1º VENCIMENTO
03.02.2022

2º VENCIMENTO
Nº ORDEM

3º VENCIMENTO
Nº ORDEM

VALOR DOS PRODUTOS
3.779,31

VALOR TOTAL DA NOTA
3.881,19

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06.01.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220019507317 / 06.01.2022 - 09:04:25

CHAVE 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 Setaz Autorizadora

SÉRIE 046 FOLHA 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
3.881,19

VALOR DO PRETE
101,88

RAZÃO SOCIAL
C TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1 Granel

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL

COD. PRODUTO
BR:00009900

CMMSH
2804.40.00.000.5104 R3

QUANTIDADE
398,000

UN
R3

V. UNITARIO
3.945000

V. TOTAL
3.779,31

BC. ICMS
3.881,19

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

PLACA
FIK5049

CODIGO ANTI
00776277

1º VENCIMENTO
03.02.2022

2º VENCIMENTO
Nº ORDEM

3º VENCIMENTO
Nº ORDEM

VALOR DOS PRODUTOS
3.779,31

VALOR TOTAL DA NOTA
3.881,19

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06.01.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220019507317 / 06.01.2022 - 09:04:25

CHAVE 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 Setaz Autorizadora

SÉRIE 046 FOLHA 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
3.881,19

VALOR DO PRETE
101,88

RAZÃO SOCIAL
C TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1 Granel

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL

COD. PRODUTO
BR:00009900

CMMSH
2804.40.00.000.5104 R3

QUANTIDADE
398,000

UN
R3

V. UNITARIO
3.945000

V. TOTAL
3.779,31

BC. ICMS
3.881,19

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

PLACA
FIK5049

CODIGO ANTI
00776277

1º VENCIMENTO
03.02.2022

2º VENCIMENTO
Nº ORDEM

3º VENCIMENTO
Nº ORDEM

VALOR DOS PRODUTOS
3.779,31

VALOR TOTAL DA NOTA
3.881,19

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06.01.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220019507317 / 06.01.2022 - 09:04:25

CHAVE 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 Setaz Autorizadora

SÉRIE 046 FOLHA 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
3.881,19

VALOR DO PRETE
101,88

RAZÃO SOCIAL
C TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1 Granel

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL

COD. PRODUTO
BR:00009900

CMMSH
2804.40.00.000.5104 R3

QUANTIDADE
398,000

UN
R3

V. UNITARIO
3.945000

V. TOTAL
3.779,31

BC. ICMS
3.881,19

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

PLACA
FIK5049

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:32
306203062 0048

49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

~~TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL~~

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:32
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000051

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

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:

ASSOCIACAO 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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nº 140 - VER



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000358368

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3583 6819 3972 2181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NA CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA/DUPPLICATA

001 07/01/2021 1495,52

002 04/02/2021 1495,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

TRANSPORTADOR/VIA

NOME/RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

6 VOLUME(S)

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO NCM

01103200

00439999

00954200

0042059

00954200

0042059

0206500

0045090

01459400

0189010

0822900

043290

1429000

183119

0160202104/FAB

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL 31/01/26

01/21/VAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:33
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000153

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
005/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL**

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota Data do Serviço

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

Email:

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
IR (R\$):	48,75	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	97,50	C.S.L.L. (R\$):	32,50
						P.I.S. (R\$):	21,13

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel4rec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = GARCA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

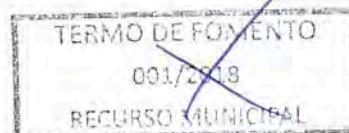
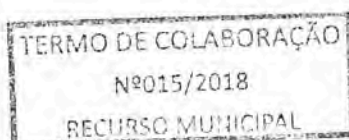
Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 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

000055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14

VALOR: R\$ 3.050,13

DEBITO EM: 03/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020301

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

56

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	27932	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	07/02/2022 A 21/02/2022 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.070,29
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.312,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.156,35 P
1/3 das Férias:	385,45 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	120,58 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.541,80 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	120,58 D
TOTAL LÍQUIDO:	1.421,22 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.421,22 (um mil quatrocentos e vinte e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA

Data: 07/01/2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.421,22 (um mil quatrocentos e vinte e um reais e vinte 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 ciência e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/02/2022
GARÇA

IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000057

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.

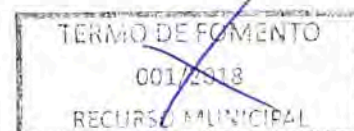
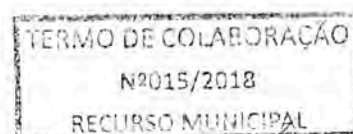
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(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



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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Costos: 103-107

300.53

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.490,74 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	372,69 P	52 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	Líquido:	1.906,89
1 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90

período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 19/01/2022
período igual ou inferior 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 Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 2213385/0060
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	7,90	130,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

3 Proventos:	1.656,12	Descontos:	130,87	Informativa:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,25
3 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	956,48

2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 PIS: 126.51579.15-9
953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 048047/00218
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.608,34

1 HORAS NORMAIS	100,00	804,17 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	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 FERIAS	128,61	128,61 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	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 NOTURNO 40%	100,40	322,95 P			

0 Proventos:	2.653,63	Descontos:	1.522,77	Informativa:	212,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.130,85
0 Base INSS:	2.653,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.653,63	Valor FGTS:	212,28	Base IRRF:	1.130,85

DE 16/01/2022 - 30/01/2022

2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 PIS: 129.92381.00-6
7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68846/405
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	25,00	603,24 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.192,97 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	50,00	1.206,48 P	812 INSS FERIAS	8,59	208,36 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	101,14	101,14 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	89,50 D
1112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,45	37,45 P	998 I.N.S.S.	8,13	169,08 D
1192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P	942 IRRF FERIAS	7,50	23,43 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.708,57 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	606,19 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P			
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			

0 Proventos:	4.505,47	Descontos:	2.710,94	Informativa:	360,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.794,53
0 Base INSS:	4.505,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.505,47	Valor FGTS:	360,43	Base IRRF:	1.672,34

período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2022 a 22/01/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2022 a 26/01/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2022 a 28/01/2022
DE 03/01/2022 - 04/01/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO

964 INSPETOR INTERNO

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 2

CPF: 133.677.668-44

Adm: 23/06/2021

Filial: 1

PIS: 124.22898,24-8

CTPS/Série: 66746/120

Salário: 1.453,13

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,13 P	998	I.N.S.S.	8,02	149,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	162,75 P				

0 Proventos:	1.858,28	Descontos:	149,06	Informativa:	148,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.709,22
0 Base INSS:	1.858,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.858,28	Valor FGTS:	148,66	Base IRRF:	1.709,22

4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

159 TECN. EM RADIOLOGIA

105

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista prazo determinado

Depto: 127

CPF: 489.500.668-90

Adm: 03/05/2021

Filial: 1

PIS: 145.64399,69-8

CTPS/Série: 23731/433

Salário: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.	9,17	295,30 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,79 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	38,68 P				

0 Proventos:	3.219,21	Descontos:	379,09	Informativa:	257,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.840,12
0 Base INSS:	3.219,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.219,21	Valor FGTS:	257,53	Base IRRF:	2.923,91

5094 ANA CAROLINA RUFINO

14 RECEPCIONISTA

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 113

CPF: 347.343.958-45

Adm: 02/07/2021

Filial: 1

PIS: 129.38178,17-6

CTPS/Série: 95508/317

Salário: 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%	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	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.525,25

3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES

638 ANALISTA ADM.

106

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 103

CPF: 368.596.248-50

Adm: 09/10/2020

Filial: 1

PIS: 207.78768,35-4

CTPS/Série: 066966/00315

Salário: 3.104,74

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.966,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.196,55 D
697 HORAS AFAST. PROGENCA C/DIR.IN	6,67	103,49 P	812	INSS FERIAS	8,16	106,22 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	57,83	57,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,70 D
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,28	19,28 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,04 D
3 HORAS FERIAS	66,67	977,08 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	325,69 P				

0 Proventos:	3.449,71	Descontos:	1.519,51	Informativa:	275,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.930,20
0 Base INSS:	3.449,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.449,71	Valor FGTS:	275,97	Base IRRF:	1.853,09

período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2022 a 06/02/2022
DE 27/12/2021 - 10/01/2022

2498 ANA ELISA DA SILVA

648 ASSIST. ADM.

106

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 106

CPF: 050.617.009-88

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 128.31260,50-9

CTPS/Série: 9805457/1

Salário: 2.157,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.157,29 P	998	I.N.S.S.	8,16	175,97 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	2.157,29	Descontos:	203,57	Informativa:	172,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.953,72
2 Base INSS:	2.157,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.157,29	Valor FGTS:	172,58	Base IRRF:	1.602,14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		PIS: 201.37672.42-4		000160	
7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 83556/317			
105		Depto: 126		Filial: 1		Salário: 3.619,43			

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.619,43 P	998 I.N.S.S.	9,76	376,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,51 D
1 Proventos:	3.861,83	Descontos:	516,34	Informativa:	308,94
0 Base INSS:	3.861,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.861,83
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	308,94
				Líquido:	3.345,49
				Base IRRF:	3.295,41

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

1 HORAS NORMAIS	66,67	1.232,25 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.891,85 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	137,75	137,75 P	812 INSS FERIAS	9,49	313,13 D
3112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,90	50,90 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	78,76 D
3192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	14,93	14,93 P	998 I.N.S.S.	7,80	118,31 D
3 HORAS FERIAS	133,33	2.326,75 P	942 IRRF FERIAS	15,00	92,91 D
807 VANTAGENS FERIAS	146,67	146,67 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	824,47 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P			
0 Proventos:	4.814,52	Descontos:	3.494,96	Informativa:	385,16
0 Base INSS:	4.814,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.814,52
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	385,16
				Líquido:	1.319,56
				Base IRRF:	1.115,98

DE 03/01/2022 - 27/01/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,15 P	998 I.N.S.S.	7,96	139,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	1.753,55	Descontos:	139,63	Informativa:	140,28
1 Base INSS:	1.753,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,55
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	140,28
				Líquido:	1.613,92
				Base IRRF:	1.424,33

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	52,36 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.011,50 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	84,86	84,86 P	812 INSS FERIAS	8,36	183,50 D
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,50	35,50 P	998 I.N.S.S.	7,50	15,18 D
192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	21,65	21,65 P			
3 HORAS FERIAS	193,33	1.433,58 P			
107 VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P			
131 1/3 DAS FERIAS	33,33	548,75 P			
136 INSS DIF FER DEEC A MAIOR	0,00	1,09 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			
1 Proventos:	2.398,54	Descontos:	2.210,18	Informativa:	191,79
1 Base INSS:	2.397,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.397,45
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	191,79
				Líquido:	188,36
				Base IRRF:	0,00

DE 03/01/2022 - 01/01/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Mês: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Postos: 103-107

000161

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.554,73 P	998 I.N.S.S.	8,02	148,38 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	53,61 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			

1 Proventos:	1.850,74	Descontos:	148,38	Informativa:	148,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.702,36
1 Base INSS:	1.850,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.850,74	Valor FGTS:	148,05	Base IRRF:	1.512,77

período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 a 03/01/2022

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.412,75 P	998 I.N.S.S.	9,76	376,78 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	50,00	1.206,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			

2 Proventos:	3.861,52	Descontos:	487,81	Informativa:	308,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.373,71
0 Base INSS:	3.861,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.861,52	Valor FGTS:	308,92	Base IRRF:	3.105,56

período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2022 a 23/01/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos:	2.105,83	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,49
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,74	243,71 D
205 PLANTÃO	240,00	240,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	443,50 P			

0 Proventos:	2.789,33	Descontos:	291,83	Informativa:	223,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.497,50
0 Base INSS:	2.789,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.789,33	Valor FGTS:	223,14	Base IRRF:	2.545,62

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998 I.N.S.S.	8,05	154,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	318,22 P			

0 Proventos:	1.920,53	Descontos:	182,26	Informativa:	153,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.738,27
0 Base INSS:	1.920,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.920,53	Valor FGTS:	153,64	Base IRRF:	1.765,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

I: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

000.62

103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.506,26 P	998	I.N.S.S.	9,41	330,36 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	762,77 P	999	IMPOSTO 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:	452,72	Informativa:	280,91	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.058,71
0 Base INSS:	3.511,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.511,43	Valor FGTS: 280,91 Base IRRF: 3.181,07

período igual ou inferior a 15 dias: 01/01/2022 a 07/01/2022

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

1 HORAS NORMAIS	53,33	452,39 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,31 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	146,67	1.244,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	177,76 P				
0 Proventos:	1.938,87	Descontos:	183,91	Informativa:	155,10	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.754,96
0 Base INSS:	1.938,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.938,87	Valor FGTS: 155,10 Base IRRF: 1.782,56

período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 a 10/01/2022

período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2022 a 24/01/2022

2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 PIS: 124.90813.94-5
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 19/06/2019 CTPS/Série: 043522/00168
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	10,00	409,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	198,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,25	556,08 P				
0 Proventos:	4.098,57	Descontos:	608,48	Informativa:	327,89	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.490,19
0 Base INSS:	4.098,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.098,67	Valor FGTS: 327,89 Base IRRF: 3.688,69

2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
107 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.864,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.864,56 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	2.106,96	Descontos:	171,44	Informativa:	168,55	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.935,52
0 Base INSS:	2.106,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.106,96	Valor FGTS: 168,55 Base IRRF: 1.935,52

4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 416.994.998-61 PIS: 190.43363.05-1
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 65303/387
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.814,80

1 HORAS NORMAIS	160,00	3.051,84 P	998	I.N.S.S.	9,96	404,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	762,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	193,15 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				
0 Proventos:	4.057,20	Descontos:	597,33	Informativa:	324,57	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.659,87
0 Base INSS:	4.057,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.057,20	Valor FGTS: 324,57 Base IRRF: 3.653,02

período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 01/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

300.63

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 349.697.238-69			PIS: 206.40110.75-9		
Go: 56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 01/02/2021			CTPS/Série: 004183/00354		
103			Depto: 118			Filial: 1			Salário: 3.300,19		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.			9,43	334,10 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	98,04 D	
1 Proventos:	3.542,59	Descontos:	432,14	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.110,45		
1 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.018,90		
Pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 346.916.548-36			PIS: 201.01321.71-0		
Go: 56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018			CTPS/Série: 80307/269		
103			Depto: 118			Filial: 1			Salário: 3.300,19		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.			9,43	334,10 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	126,47 D	
0 Proventos:	3.542,59	Descontos:	460,57	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.082,02		
0 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.208,49		
Pr.: 4908 BRUNA TOZZETTI ALVES			Situação: Trabalhando			CPF: 376.462.928-26			PIS: 119.98182.56-2		
Go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			Vínculo: Celetista			Adm: 10/05/2021			CTPS/Série: 26778/317		
105			Depto: 131			Filial: 1			Salário: 3.619,43		
1 HORAS NORMAIS			90,00	2.171,66 P	998	I.N.S.S.			9,76	376,83 D	
4 SALARIO MATERNIDADE			60,00	1.447,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	139,51 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	145,44 P							
8011 INSALUB 20% LIC. MATERN			20,00	96,96 P							
1 Proventos:	3.861,83	Descontos:	516,34	Informativa:	308,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.345,49		
1 Base INSS:	3.861,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.861,83	Valor FGTS:	308,94	Base IRRF:	3.295,41		
a maternidade: 19/01/2022 a 18/05/2022											
Pr.: 5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 405.479.788-12			PIS: 160.29558.04-9		
Go: 14 RECEPCIONISTA			Vínculo: Celetista			Adm: 20/09/2021			CTPS/Série: 076429/317		
103			Depto: 108			Filial: 1			Salário: 1.415,84		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.415,84 P	998	I.N.S.S.			7,98	143,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			47,00	133,09 P							
0 Proventos:	1.791,33	Descontos:	143,03	Informativa:	143,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,30		
0 Base INSS:	1.791,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.791,33	Valor FGTS:	143,30	Base IRRF:	1.648,30		
Pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Trabalhando			CPF: 302.766.818-86			PIS: 126.65914.17-6		
Go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista			Adm: 25/02/2019			CTPS/Série: 0074245/00218		
105			Depto: 127			Filial: 1			Salário: 2.417,33		
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.			9,56	352,85 D	
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			753,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	145,86 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			63,30	510,06 P							
0 Proventos:	3.690,59	Descontos:	498,71	Informativa:	295,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.191,88		
0 Base INSS:	3.690,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.690,59	Valor FGTS:	295,24	Base IRRF:	3.337,74		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000064

EXTRATO MENSAL										
nr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA		Situação: Férias		CPF: 110.808.108-89		PIS:		123.82017.12-2		
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 25/09/2020		CTPS/Série:		18351/00110		
107		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.863,43		
940 DIFERENCA DE FERIAS		104,15	104,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.648,26 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		47,03	47,03 P	812	INSS FERIAS	9,22	273,38 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		14,54	14,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,65 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		22,40	22,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,74 D			
3 HORAS FERIAS		200,00	1.759,28 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,97 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		245,68	245,68 P							
807 VANTAGENS FERIAS		220,00	220,00 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	741,65 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		45,20	168,45 P							
1 Proventos:		3.323,18	Descontos:	3.001,00	Informativa:	265,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	322,18
1 Base INSS:		3.323,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.323,18	Valor FGTS:	265,84	Base IRRF:	0,00
AS DE 02/01/2022 - 31/01/2022										

2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS		Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		PIS: 122.06092.26-5				
641 ANALISTA CONTABIL		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 68855/53				
106		Depto: 103		Filial: 1		Salário: 3.369,54				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.369,54 P	998	I.N.S.S.	9,30	313,34 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,63 D			
0	Proventos:	3.369,54	Descontos:	416,97	Informativa:	269,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.952,57
0	Base INSS:	3.369,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.369,54	Valor FGTS:	269,56	Base IRRF:	3.056,20

2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 180.888.598-83		PIS: 123.96866.94-1					
159 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 82075/119					
105			Depto: 127		Filial: 1		Salário: 2.417,33					
1 HORAS NORMAIS			4,00		80,58 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		2.940,25 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS			130,60		130,60 P		812 INSS FERIAS		10,60		448,08 D	
1112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			48,01		48,01 P		998 I.N.S.S.		7,50		22,35 D	
1189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			13,41		13,41 P		942 IRRF FERIAS		15,00		83,04 D	
3 HORAS FERIAS			116,00		2.206,15 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		27,60		27,60 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			226,50		226,50 P		55 PENSAO ALIMENTICIA		20,00		49,76 D	
807 VANTAGENS FERIAS			737,76		737,76 P		8906 PENSAO ALIMENTICIA FERIAS		20,00		755,84 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		1.056,80 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00		0,72 P							
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			763,20		25,44 P							
1 Proventos: 4.525,97 Descontos: 4.326,92 Informativa: 362,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 199,05												
1 Base INSS: 4.525,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.525,25 Valor FGTS: 362,01 Base IRRF: 0,00												
DE 03/01/2022 - 01/02/2022												

5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		PIS: 122.93087.83-4	
33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 16/08/2021		CTPS/Série: 10516/081	
103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.548,31	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,08	159,63 D
05 PLANTÃO		45,00	45,00 P				
16 INSALUBRIDADE 50%		20,00	242,40 P				
02 ADICIONAL NOTURNO 40%		45,22	140,03 P				
) Proventos: 1.975,74		Descontos: 159,63		Informativa: 158,05		Informativa Dedutora: 0	
) Base INSS: 1.975,74		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.975,74		Valor FGTS: 158,05	
						Líquido: 1.816,11	
						Base IRRF: 1.816,11	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

31 65

EXTRATO MENSAL

nr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 2
CPF: 338.003.888-12
Adm: 20/08/2020
Filial: 1
PIS: 200.81835.22-6
CTPS/Série: 066381/0269
Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,42	214,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,80 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	167,71 P					
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	72,03	268,45 P					
0 Proventos:	2.541,99	Descontos:	245,83	Informativa:	203,35	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.541,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.541,99	Valor FGTS:	203,35
						Líquido:	2.296,16
						Base IRRF:	2.327,96

nr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
jo: 61 ASSIST. SOCIAL
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 107
CPF: 130.881.618-90
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 123.32861.57-4
CTPS/Série: 98706/9
Salário: 3.300,34

1 HORAS NORMAIS	115,00	2.530,64 P	998	I.N.S.S.		9,43	334,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	35,00	770,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	126,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P					
0 Proventos:	3.543,24	Descontos:	488,34	Informativa:	283,45	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.543,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.543,24	Valor FGTS:	283,45
						Líquido:	3.054,90
						Base IRRF:	3.209,05

período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2022 a 30/01/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.		8,21	189,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.312,69	Descontos:	217,56	Informativa:	185,01	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.312,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,69	Valor FGTS:	185,01
						Líquido:	2.095,13
						Base IRRF:	1.933,14

nr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS
jo: 14 RECEPCIONISTA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 277.630.598-26
Adm: 20/12/2018
Filial: 1
PIS: 165.17783.74-2
CTPS/Série: 94770/173
Salário: 1.571,01

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.204,44 P	998	I.N.S.S.		8,00	145,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	366,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P					
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P					
1 Proventos:	1.813,41	Descontos:	172,62	Informativa:	145,07	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.813,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.813,41	Valor FGTS:	145,07
						Líquido:	1.640,79
						Base IRRF:	1.478,80

período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2022 a 24/01/2022

nr.: 5073 DATANA SILVEIRO
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 2
CPF: 361.248.888-07
Adm: 23/06/2021
Filial: 1
PIS: 206.47832.80-6
CTPS/Série: 099234/0218
Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.		7,84	123,08 D
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	277,88	277,88 P					
995 SALARIO FAMILIAR	1,00	56,47 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	1.569,58	Descontos:	123,08	Informativa:	125,56	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.569,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.569,58	Valor FGTS:	125,56
						Líquido:	1.780,85
						Base IRRF:	1.256,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Justos: 103-107

2022 66

EXTRATO MENSAL

Trabalhador: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
Município: 103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 109
CPF: 346.176.328-40
Adm: 14/12/2018
Filial: 1
PIS: 210.27443.26-7
CTPS/Série: 15204/317
Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998 I.N.S.S.	8,05	154,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	318,22 P			

0 Proventos:	1.920,53	Descontos:	154,66	Informativa:	153,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.765,87
0 Base INSS:	1.920,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.920,53	Valor FGTS:	153,64	Base IRRF:	1.765,87

Trabalhador: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
Município: 103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 468.516.418-01
Adm: 26/01/2022
Filial: 1
PIS: 160.99796.41-0
CTPS/Série: 013420/0433
Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	33,33	550,03 P	998 I.N.S.S.	7,50	44,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P			

0 Proventos:	590,43	Descontos:	44,28	Informativa:	47,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	546,15
0 Base INSS:	590,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	590,43	Valor FGTS:	47,23	Base IRRF:	546,15

Trabalhador: 2515 DANILO CORREA
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA
Município: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127
CPF: 336.502.058-66
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 161.21747.45-5
CTPS/Série: 55335/269
Salário: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998 I.N.S.S.	9,47	340,94 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,00	419,00 P			

2 Proventos:	3.599,53	Descontos:	418,05	Informativa:	287,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.181,48
2 Base INSS:	3.599,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.599,53	Valor FGTS:	287,96	Base IRRF:	2.879,41

Trabalhador: 2762 DANILO FERNANDES ANDREANI
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA
Município: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127
CPF: 451.348.538-86
Adm: 15/04/2019
Filial: 1
PIS: 206.48042.38-8
CTPS/Série: 076722/0354
Salário: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998 I.N.S.S.	11,43	469,22 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,99 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,00	273,96 P			

0 Proventos:	3.454,49	Descontos:	562,21	Informativa:	276,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.892,28
0 Base INSS:	3.454,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.454,49	Valor FGTS:	276,35	Base IRRF:	2.985,27

Trabalhador: 5093 DAVID JEAN GREGORIO
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
Município: 103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 109
CPF: 374.711.678-74
Adm: 01/07/2021
Filial: 1
PIS: 203.42842.11-5
CTPS/Série: 6658/308
Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998 I.N.S.S.	8,05	154,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	318,22 P			

1 Proventos:	1.920,53	Descontos:	154,66	Informativa:	153,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.765,87
1 Base INSS:	1.920,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.920,53	Valor FGTS:	153,64	Base IRRF:	1.576,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Justos: 103-107

67

EXTRATO MENSAL									
r.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		Situação: Trabalhando		CPF: 369.464.508-09		PIS: 204.85789.60-9			
o: 7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 36057/317			
105		Depto: 126		Filial: 1		Salário: 3.619,43			
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.619,43 P	998	I.N.S.S.	9,76	376,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,07 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
2 Proventos:		3.861,83	Descontos:	515,50	Informativa:	308,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.346,33
2 Base INSS:		3.861,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.861,83	Valor FGTS:	308,94	Base IRRF: 3.105,82
r.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		PIS: 206.18796.44-9			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 70500/317			
103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.863,43			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,47	218,13 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,83 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		126,20	470,33 P						
1 Proventos:		2.576,16	Descontos:	237,96	Informativa:	206,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.338,20
1 Base INSS:		2.576,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.576,16	Valor FGTS:	206,09	Base IRRF: 2.168,44
r.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 269.617.208-03		PIS: 212.16926.18-4			
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		Vínculo: Celetista		Adm: 07/06/2019		CTPS/Série: 078992/00173			
105		Depto: 130		Filial: 1		Salário: 1.511,15			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.511,15 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,63 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
2 Proventos:		1.753,55	Descontos:	167,23	Informativa:	140,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.586,32
2 Base INSS:		1.753,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,55	Valor FGTS:	140,28	Base IRRF: 1.234,74
r.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 305.508.208-76		PIS: 201.54699.58-0			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/08/2020		CTPS/Série: 63462/218			
105		Depto: 130		Filial: 1		Salário: 2.070,29			
1 HORAS NORMAIS		133,33	1.380,19 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,96 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		66,67	690,10 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	161,60 P						
9230 INSALUB 20% GERAL OU INFERIOR		20,00	80,80 P						
1 Proventos:		2.312,69	Descontos:	189,96	Informativa:	185,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.122,73
1 Base INSS:		2.312,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,69	Valor FGTS:	185,01	Base IRRF: 1.933,14
para período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2022 a 19/01/2022									
r.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		PIS: 126.90118.14-0			
o: 14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 12/06/2019		CTPS/Série: 038821/00218			
105		Depto: 127		Filial: 1		Salário: 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%		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	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF: 1.525,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE PÔRTELO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
tulo: Folha Mensal
petência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000168

.. 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 PIS: 129.26880.17-2
o: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 65635/218
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	6,67	69,01 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.507,16 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	111,85	111,85 P	812 INSS FERIAS	9,15	256,45 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,50	44,50 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,36 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	21,65	21,65 P	998 I.N.S.S.	7,50	19,13 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.889,43 P	942 IRRF FERIAS	7,50	39,19 D
807 VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	700,70 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			

1 Proventos: 3.057,89 Descontos: 2.822,29 Informativa: 244,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 235,60
0 Base INSS: 3.057,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.057,89 Valor FGTS: 244,62 Base IRRF: 0,00

S DE 03/01/2022 - 01/02/2022

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.035,15 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.335,75 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	57,86	57,86 P	812 INSS FERIAS	7,86	113,97 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,02	23,02 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,63 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P	998 I.N.S.S.	7,54	94,17 D
3 HORAS FERIAS	100,00	977,29 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	362,43 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			

0 Proventos: 2.698,15 Descontos: 1.596,12 Informativa: 215,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.102,03
0 Base INSS: 2.698,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.698,15 Valor FGTS: 215,84 Base IRRF: 1.037,55

S DE 03/01/2022 - 17/01/2022

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

1 HORAS NORMAIS	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 IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,50 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P			

2 Proventos: 2.880,53 Descontos: 336,16 Informativa: 254,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.844,37
2 Base INSS: 2.880,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.180,53 Valor FGTS: 254,44 Base IRRF: 2.510,69

período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2022 a 23/01/2022

.. 3950 ESTERILIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 PIS: 201.67052.92-0
o: 648 ASSIST. G.R. Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 12216/388
106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.783,51

1 HORAS NORMAIS	106,67	951,21 P	998 I.N.S.S.	7,98	142,33 D
697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	832,30 P			

0 Proventos: 1.783,51 Descontos: 142,33 Informativa: 142,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.641,18
0 Base INSS: 1.783,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.783,51 Valor FGTS: 142,68 Base IRRF: 1.641,18

período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2022 a 19/01/2022

período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2022 a 23/01/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ipetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 045.217.288-80	PIS: 108.01871.20-1
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 62056/536
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.863,43

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 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.105,83	Descontos:	198,94	Informativa:	168,46
1 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:
					1.906,89
					1.744,90

Pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 465.931.438-39	PIS: 142.74684.07-1
Go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2021	CTPS/Série: 028104/00433
103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	8,09	160,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	333,64 P			
0 Proventos:	1.989,76	Descontos:	160,89	Informativa:	159,18
0 Base INSS:	1.989,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.989,76
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	159,18	Base IRRF:
					1.828,87
					1.828,87

Pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 342.315.208-79	PIS: 161.40200.82-3
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2021	CTPS/Série: 014767/00218
105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.511,15

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.158,55 P	998 I.N.S.S.	7,96	139,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	352,60 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			
1 Proventos:	1.753,55	Descontos:	139,63	Informativa:	140,28
1 Base INSS:	1.753,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,55
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	140,28	Base IRRF:
					1.613,92
					1.424,33

período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2022 a 20/01/2022

Pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação: Trabalhando	CPF: 147.217.738-03	PIS: 122.22870.43-9
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 87470/53
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.428,63 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	434,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			
1 Proventos:	2.105,83	Descontos:	198,94	Informativa:	168,46
1 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:
					1.906,89
					1.744,90

período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2022 a 15/01/2022

Pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação: Trabalhando	CPF: 289.460.198-08	PIS: 127.82776.15-2
Go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 76469/218
105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.570,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.570,80 P	998 I.N.S.S.	8,00	145,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.813,20	Descontos:	172,60	Informativa:	145,05
1 Base INSS:	1.813,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.813,20
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	145,05	Base IRRF:
					1.640,60
					1.478,61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

001 70

EXTRATO MENSAL

nr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0
go: 8 AUX. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579
103 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 1.959,52

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.959,52 P	998 I.N.S.S.	8,17	179,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos:	2.201,92	Descontos:	179,99	Informativa:	176,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.021,93
1 Base INSS:	2.201,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.201,92	Valor FGTS:	176,15	Base IRRF:	1.832,34

nr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 PIS: 120.67376.17-0
go: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 22768/26
103 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.715,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.715,42 P	998 I.N.S.S.	8,07	158,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

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

nr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 PIS: 129.44340.14-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80313/269
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.814,80

1 HORAS NORMAIS	66,67	1.271,60 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.430,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	635,80 P	812 INSS FERIAS	8,92	239,12 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	99,87 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	106,60	106,60 P	998 I.N.S.S.	8,17	178,52 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	39,26	39,26 P	942 IRRF FERIAS	7,50	11,91 D
8192 DIFERENÇA ADIC. QD AL FERIAS	11,20	11,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.800,80 P			
807 VANTAGENS FERIAS	210,00	210,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	670,27 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P			

2 Proventos:	4.966,73	Descontos:	2.987,06	Informativa:	389,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.979,67
2 Base INSS:	4.866,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.866,73	Valor FGTS:	389,33	Base IRRF:	1.371,03

na período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 23/01/2022
IAS DE 03/01/2022 - 17/01/2022

nr.: 5643 GEOVANNY HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 PIS: 204.85792.58-8
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 28/01/2022 CTPS/Série: 054702/461
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.415,84

1 HORAS NORMAIS	20,00	141,58 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P			

0 Proventos:	165,82	Descontos:	12,43	Informativa:	13,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	153,39
0 Base INSS:	165,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	165,82	Valor FGTS:	13,26	Base IRRF:	153,39

nr.: 2517 GISELENE REBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 PIS: 127.67639.17-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1706/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	10,25	447,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	204,97 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,25	826,70 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	4.369,29	Descontos:	680,44	Informativa:	349,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.688,85
1 Base INSS:	4.369,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.369,29	Valor FGTS:	349,54	Base IRRF:	3.731,83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

000071

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 PIS: 125.02125.54-7
Jo: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 22715 /168
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.453,13

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,13 P	998 I.N.S.S.	8,11	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

Pr.: 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES Situação: Trabalhando CPF: 292.173.948-82 PIS: 125.49367.63-7
Jo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 97352/168
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 4.822,23

1 HORAS NORMAIS	153,33	3.697,04 P	998 I.N.S.S.	10,77	545,22 D
8697 HORAS AFAST. DOENÇA C/DIR.IN	46,57	1.125,19 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	380,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% ICIA CL INFERIOR	20,00	56,56 P			

0 Proventos:	5.064,63	Descontos:	925,96	Informativa:	405,17	Informativa Dedutora:	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

Para período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2022 a 27/01/2022

Pr.: 2542 GRAZIELLE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 PIS: 129.05176.15-8
Jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 81142/317
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.417,33

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.417,33 P	998 I.N.S.S.	9,45	338,04 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,80 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	394,83 P			

0 Proventos:	3.575,36	Descontos:	468,84	Informativa:	286,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.106,52
0 Base INSS:	3.575,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.575,36	Valor FGTS:	286,02	Base IRRF:	3.237,32

Pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 PIS: 128.44136.17-8
Jo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 95511/240
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.619,43 P	998 I.N.S.S.	9,76	376,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,95 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.861,83	Descontos:	572,38	Informativa:	308,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.289,45
0 Base INSS:	3.861,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.861,83	Valor FGTS:	308,94	Base IRRF:	3.485,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE PAGO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL

nr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Férias CPF: 456.012.718-28 PIS: 237.88188.71-1
jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 17087/461
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.300,19

205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.340,95 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	184,45	184,45 P	812 INSS FERIAS	11,24	606,57 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	95,55	95,55 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	43,40 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	12,28	12,28 P	998 I.N.S.S.	7,50	67,49 D
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	67,50	67,50 P	942 IRRF FERIAS	27,50	447,45 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	22,40	22,40 P			
3 HORAS FERIAS	200,00	3.115,74 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	502,96	502,96 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	207,53	207,53 P			
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.348,74 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,35	457,74 P			

0 Proventos: 6.294,89 Descontos: 5.505,86 Informativa: 503,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 789,03
0 Base INSS: 6.294,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.294,89 Valor FGTS: 503,58 Base IRRF: 406,85

IAS DE 01/01/2022 - 30/01/2022

nr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 PIS: 124.79780.52-1
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 23528/356
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.366,60 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	63,43 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	2,63	2,63 P	812 INSS FERIAS	8,20	5,66 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	1,13	1,13 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,56 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P	998 I.N.S.S.	7,87	126,30 D
3 HORAS FERIAS	6,67	44,49 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	17,27 P			
16 INSALUBRIDADE 30%	20,00	234,32 P			

0 Proventos: 1.674,52 Descontos: 223,55 Informativa: 133,96 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.450,97
0 Base INSS: 1.674,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.674,52 Valor FGTS: 133,95 Base IRRF: 1.474,06

IAS DE 31/01/2022 - 01/03/2022

nr.: 2631 IVAN SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 PIS: 123.72980.25-6
jo: 71 TECN. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27932/92
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998 I.N.S.S.	8,21	189,96 D
16 INSALUBRIDADE 30%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,40 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.312,69 Descontos: 233,96 Informativa: 185,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.078,73
0 Base INSS: 2.312,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.312,69 Valor FGTS: 185,01 Base IRRF: 2.122,73

nr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 PIS: 209.99875.49-8
jo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 11/01/2021 CTPS/Série: 080297/00269
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.038,50

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.038,50 P	998 I.N.S.S.	8,11	165,28 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.038,50 Descontos: 192,88 Informativa: 163,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.845,62
2 Base INSS: 2.038,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,50 Valor FGTS: 163,08 Base IRRF: 1.494,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE CANCELAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

000073

EXTRATO MENSAL

rr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 PIS: 128.67585.41-6
jo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/03/2021 CTPS/Série: 12514/388
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.601,29 P	998 I.N.S.S.	8,80	250,24 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,71 D	
0 Proventos:	2.843,69	Descontos:	301,95	Informativa:	227,49	
0 Base INSS:	2.843,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.843,69	
		Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.541,74
		Valor FGTS:		227,49	Base IRRF:	2.593,45

rr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 PIS: 162.08304.00-9
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 004751/00317
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.552,86 P	998 I.N.S.S.	8,47	218,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	310,57 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	469,58 P			

1 Proventos:	2.575,41	Descontos:	237,82	Informativa:	206,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.337,59
1 Base INSS:	2.575,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.575,41	Valor FGTS:	206,03	Base IRRF:	2.167,78

período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2022 a 19/01/2022

rr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 PIS: 190.10925.23-7
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 77081/218
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	7,90	130,87 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
2 Proventos:	1.656,12	Descontos:	158,47	Informativa:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.497,65
2 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.146,07

rr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7
jo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.375,88

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.375,88 P	998 I.N.S.S.	8,23	195,64 D				
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,72 D				
0 Proventos:	2.375,88	Descontos:	216,36	Informativa:	190,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.159,52
0 Base INSS:	2.375,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.375,88	Valor FGTS:	190,07	Base IRRF:	2.180,24

rr.: 5525 JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 312.772.988-07 PIS: 127.33032.13-8
jo: 964 INSPEÇÃO INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 03/01/2022 CTPS/Série: 020237/00269
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.453,13

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.356,25 P	998 I.N.S.S.	7,99	143,33 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	212,16 P							
1 Proventos:	1.794,65	Descontos:	143,33	Informativa:	143,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.651,32
1 Base INSS:	1.794,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.794,65	Valor FGTS:	143,57	Base IRRF:	1.461,73

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
007/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
Jo: 953 MOTORISTA
107
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3
CPF: 333.138.538-70
Adm: 05/01/2022
Filial: 1
PIS: 127.61072.16-4
CTPS/Série: 020485/00269
Salário: 1.518,45

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.315,99 P	998 I.N.S.S.	7,81	119,16 D
207 REEMBOLSO	150,00	150,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P			
0 Proventos:	1.676,07	Descontos:	119,16	Informativa:	122,08
0 Base INSS:	1.526,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.526,07
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	122,08
				Líquido:	1.556,91
				Base IRRF:	1.406,91

Pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE
Jo: 14 RECEPCIONISTA
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113
CPF: 444.387.048-20
Adm: 11/05/2021
Filial: 1
PIS: 238.54277.19-5
CTPS/Série: 088362/00435
Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	133,33	942,48 P	998 I.N.S.S.	7,90	130,87 D
8697 HORAS AFAST. DOENÇA C/DIR.IN	66,67	471,24 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			
1 Proventos:	1.656,12	Descontos:	130,87	Informativa:	132,48
1 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	132,48
				Líquido:	1.525,25
				Base IRRF:	1.335,56

período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2022 a 17/01/2022

Pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 299.013.648-76
Adm: 20/12/2018
Filial: 1
PIS: 127.65246.15-9
CTPS/Série: 37764/269
Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,37	210,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,64 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,25	403,43 P			
0 Proventos:	2.509,26	Descontos:	239,74	Informativa:	200,74
0 Base INSS:	2.509,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.509,26
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	200,74
				Líquido:	2.269,52
				Base IRRF:	2.299,16

Pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
Jo: 283 PSICÓLOGA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 317.019.408-92
Adm: 03/01/2022
Filial: 1
PIS: 201.37666.27-0
CTPS/Série: 039804/00269
Salário: 1.543,16

1 HORAS NORMAIS	93,33	720,14 P	998 I.N.S.S.	7,91	131,80 D
8697 HORAS AFAST. DOENÇA C/DIR.IN	93,33	720,14 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P			
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P			
1 Proventos:	1.656,52	Descontos:	131,80	Informativa:	133,32
1 Base INSS:	1.656,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.666,52
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	133,32
				Líquido:	1.534,72
				Base IRRF:	1.345,13

período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 18/01/2022

Pr.: 3011 JULIANA DA SILVA DOS SANTOS
Jo: 56 ENFERMEIRO (A)
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 2
CPF: 369.064.978-12
Adm: 13/03/2020
Filial: 1
PIS: 207.73335.04-2
CTPS/Série: 055027/00317
Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	9,43	334,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,60 D
2 Proventos:	3.542,59	Descontos:	403,70	Informativa:	283,40
2 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	283,40
				Líquido:	3.138,89
				Base IRRF:	2.829,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FÓRTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Justos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000175

5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS
953 MOTORISTA
107

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 325.138.548-88
Adm: 03/08/2021
Filial: 1

PIS: 128.88784.14-0
CTPS/Série: 87086/221
Salário: 1.576,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.576,04 P	998 I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			8,00	145,47 D	
1 Proventos:	1.818,44	Descontos:	145,47	Informativa:	145,47	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.818,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,44	Valor FGTS:	145,47
						Líquido:	1.672,97
						Base IRRF:	1.483,38

4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
14 RECEPCIONISTA
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 108

CPF: 405.637.498-81
Adm: 01/02/2021
Filial: 1

PIS: 206.48891.85-7
CTPS/Série: 064621/00387
Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.319,47 P	998 I.N.S.S.				
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	94,25 P			8,07	158,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	305,36 P					
0 Proventos:	1.961,48	Descontos:	158,35	Informativa:	156,91	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.961,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.961,48	Valor FGTS:	156,91
						Líquido:	1.803,13
						Base IRRF:	1.803,13

período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 06/01/2022

5524 KARINE PEREIRA PINTO
56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 422.368.648-84
Adm: 05/01/2022
Filial: 1

PIS: 145.85693.83-8
CTPS/Série: 7324/410
Salário: 3.300,19

179 SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	1.650,10 P	51 LIQUIDO RESCISAO		0,00	581,09 D	
550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	275,02 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		30,00	1.771,30 D	
553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	826 INSS SOBRE RESCISAO		8,01	146,73 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	275,02 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	22,14 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P					
169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	98,41 P					
224 BANCO DE HORAS	2,30	61,11 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P					

0 Proventos:	2.521,26	Descontos:	2.521,26	Informativa:	170,20	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.127,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.127,63	Valor FGTS:	170,20
						Líquido:	0,00
						Base IRRF:	1.958,76

DO EM 19/01/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

3003 LAIS DUBRETS VIANA
8 AUX. ADMONIST.
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 2

CPF: 351.039.108-02
Adm: 02/03/2020
Filial: 1

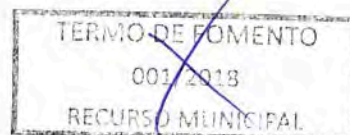
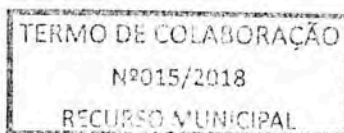
PIS: 128.97499.17-8
CTPS/Série: 89159/269
Salário: 1.959,52

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.436,98 P	998 I.N.S.S.				
97 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	522,54 P			8,17	179,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P					
30 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P					

1 Proventos:	2.019,92	Descontos:	179,99	Informativa:	176,15	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.201,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.201,92	Valor FGTS:	176,15
						Líquido:	2.021,93
						Base IRRF:	1.832,34

período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2022 a 20/01/2022

período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2022 a 28/01/2022



J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ipetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 PIS: 212.92476.34-8
7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 088383/00435
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.154,05

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.523,24 P	998	I.N.S.S.	9,32	316,57 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	30,00	630,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				

0 Proventos:	3.396,45	Descontos:	423,75	Informativa:	271,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.972,70
0 Base INSS:	3.396,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.396,45	Valor FGTS:	271,71	Base IRRF:	3.079,88

ca período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 04/02/2022

2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 PIS: 129.18592.17-1
638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 63413/317
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.839,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.839,94 P	998	I.N.S.S.	8,80	249,79 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,46 D

0 Proventos:	2.839,94	Descontos:	301,25	Informativa:	227,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.538,69
0 Base INSS:	2.839,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.839,94	Valor FGTS:	227,19	Base IRRF:	2.590,15

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	11,12	632,15 D
205 PLANTÃO	1.192,50	1.192,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	520,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	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	Líquido:	4.533,07
0 Base INSS:	5.685,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.685,54	Valor FGTS:	454,84	Base IRRF:	5.053,39

5559 LUAN EDUARDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 PIS: 206.41065.26-9
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2022 CTPS/Série: 096053/381
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	60,00	424,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P				

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 HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 PIS: 120.67374.24-0
33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5936/26
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.686,60

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.124,40 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	562,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

0 Proventos:	1.929,00	Descontos:	155,43	Informativa:	154,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.773,57
0 Base INSS:	1.929,00	Excedente INSS:	0,00	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 28/01/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	10,07	420,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	207,83 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,20	628,36 P			
0 Proventos:	4.170,95	Descontos:	627,93	Informativa:	333,67
0 Base INSS:	4.170,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.170,95
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	333,67
				Líquido:	3.543,02
				Base IRRF:	3.750,85

pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 274.192.978-51 PIS: 125.02009.62-8
 go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 38551/149
 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.570,80

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.256,64 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	371,50 D
8697 HORAS AFAST. POR DOENÇA C/DIR.IN	6,67	52,36 P	812 INSS FERIAS	8,63	35,26 D
3 HORAS FERIAS	33,33	261,80 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,51 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	4,24	4,24 P	998 I.N.S.S.	7,80	117,81 D
807 VANTAGENS FERIAS	40,40	40,40 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,83 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	102,15 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			
1 Proventos:	1.519,59	Descontos:	555,51	Informativa:	153,57
1 Base INSS:	1.519,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.519,59
				Informativa Dedutora:	0,01
				Valor FGTS:	153,56
				Líquido:	1.364,08
				Base IRRF:	1.202,09

período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2022 a 11/01/2022
 AS DE 27/01/2022 - 25/02/2022

pr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 260.243.888-02 PIS: 126.90508.14-3
 go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 085096/00173
 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.269,03

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.179,35 P	998 I.N.S.S.	9,41	330,36 D
8697 HORAS AFAST. POR DOENÇA C/DIR.IN	66,67	1.089,68 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			
0 Proventos:	3.511,43	Descontos:	452,72	Informativa:	280,91
0 Base INSS:	3.511,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.511,43
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	280,91
				Líquido:	3.058,71
				Base IRRF:	3.181,07

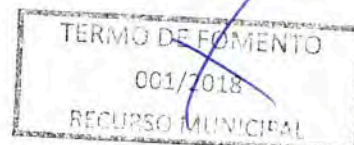
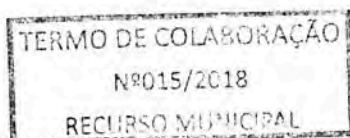
período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2022 a 16/01/2022

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 PIS: 206.69049.22-5
 go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37055/298
 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.763,73

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.881,87 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.183,93 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812 INSS FERIAS	11,19	296,41 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	105,18	105,18 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	36,70 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	38,79	38,79 P	998 I.N.S.S.	8,16	176,06 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P	942 IRRF FERIAS	22,50	168,58 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.776,69 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	210,00	210,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	662,23 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			

2 Proventos:	4.807,16	Descontos:	2.889,28	Informativa:	384,56
1 Base INSS:	4.807,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.807,16
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	384,56
				Líquido:	2.017,88
				Base IRRF:	1.411,13

AS DE 17/01/2022 - 15/02/2022



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

2022 78

EXTRATO MENSAL

pr.: 5558 LUIS GUILHERME BRANDÃO Situação: Trabalhando CPF: 390.253.058-81 PIS: 200.81845.35-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 23/01/2022 CTPS/Série: 055038/00317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	53,33	496,91 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P				
0 Proventos:	561,55	Descontos:	42,11	Informativa:	44,92	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	561,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	561,55	Valor FGTS: 44,92
						Líquido: 519,44
						Base IRRF: 519,44

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 PIS: 127.66974.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 32754/269
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	26,67	188,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	958,75 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	518,36 P	812	INSS FERIAS	7,50	77,73 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	39,50	39,50 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	10,81 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	16,90	16,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,17 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P				
3 HORAS FERIAS	100,00	667,36 P				
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	259,12 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,88 P				
0 Proventos:	1.932,14	Descontos:	1.114,46	Informativa:	154,56	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.932,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,14	Valor FGTS: 154,56
						Líquido: 817,68
						Base IRRF: 750,08

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

FERIAS DE 17/01/2022 - 31/01/2022

pr.: 3804 MARILIA SEMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 PIS: 126.61815.17-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/10/2020 CTPS/Série: 093016/173
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.677,09 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. DIFERENÇA C/DIR.IN	20,00	185,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
3 Proventos:	2.105,83	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora: 0
3 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS: 168,46
						Líquido: 1.934,49
						Base IRRF: 1.365,72

período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 21/01/2022

pr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 PIS: 127.59016.16-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2022 CTPS/Série: 37786/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	86,67	807,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,40	49,94 P				
0 Proventos:	962,47	Descontos:	72,18	Informativa:	76,99	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	962,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	962,47	Valor FGTS: 76,99
						Líquido: 890,29
						Base IRRF: 890,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000079

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA
go: 953 MOTORISTA
: 107

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 278.051.628-32
Adm: 21/12/2020
Filial: 1

PIS: 126.10957.14-0
CTPS/Série: 06254/00149
Salário: 1.608,34

1 HORAS NORMAIS	20,00	160,83 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.055,68 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	80,90	80,90 P	812 INSS FERIAS	8,74	199,52 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	36,60	36,60 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,68 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,74	8,74 P	998 I.N.S.S.	7,50	48,74 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,16	20,16 P	942 IRRF FERIAS	7,50	27,73 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.366,61 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	147,59	147,59 P			
807 VANTAGENS FERIAS	198,00	198,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	570,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	318,45 P			

0 Proventos:	2.932,85	Descontos:	2.344,35	Informativa:	234,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	588,50
0 Base INSS:	2.932,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.932,85	Valor FGTS:	234,62	Base IRRF:	442,10

IAS DE 05/01/2022 - 03/01/2022

pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
: 105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130

CPF: 267.894.398-46
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 126.49385.14-8
CTPS/Série: 11023/218
Salário: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998 I.N.S.S.	8,21	189,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos:	2.312,69	Descontos:	189,96	Informativa:	185,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.122,73
1 Base INSS:	2.312,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,69	Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	1.933,14

pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
go: 953 MOTORISTA
: 107

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 130.122.268-26
Adm: 19/08/2021
Filial: 1

PIS: 120.68511.27-6
CTPS/Série: 42813/00026
Salário: 1.608,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.608,34 P	998 I.N.S.S.	8,09	161,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOCTURNO 40%	45,00	144,75 P			

1 Proventos:	1.995,49	Descontos:	161,41	Informativa:	159,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,08
0 Base INSS:	1.995,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,49	Valor FGTS:	159,63	Base IRRF:	1.644,49

pr.: 2708 MARIA ANTONIA MANCUSO TOLDATO
go: 69 NUTRICIONISTA
: 105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 131

CPF: 347.389.788-45
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 201.42628.58-6
CTPS/Série: 51083/379
Salário: 1.633,16

1 HORAS NORMAIS	90,00	1.469,84 P	998 I.N.S.S.	8,03	150,62 D
8697 HORAS AFAST. INCAPACIDADE C/DIR.IN	10,00	163,32 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P			
9230 INSALUB 20% NOTURNO OU INFERIOR	20,00	24,24 P			

2 Proventos:	1.875,56	Descontos:	178,22	Informativa:	150,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.697,34
1 Base INSS:	1.875,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.875,56	Valor FGTS:	150,04	Base IRRF:	1.345,76

período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 21/01/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000080

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 096.382.178-47		PIS: 126.72445.15-1			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 15/12/2018		CTPS/Série: 1291/103			
103	Depto: 118			Filial: 1		Salário: 1.863,43			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		10,64	518,69 D		
205 PLANTÃO	2.332,50	2.332,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	344,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,20	436,79 P							
0 Proventos:	4.875,12	Descontos:	890,36	Informativa:	390,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.984,76
0 Base INSS:	4.875,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.875,12	Valor FGTS:	390,00	Base IRRF:	4.356,43

Pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando		CPF: 084.928.028-12		PIS: 120.68169.46-2	
Go: 61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista		Adm: 01/02/2019		CTPS/Série: 14474/009	
105	Depto: 128		Filial: 1		Salário: 3.078,60	
1 HORAS NORMAIS	140,00	2.873,36 P	998 I.N.S.S.	9,26	307,51 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	10,00	205,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
1 Proventos:	3.321,00	Descontos:	376,50	Informativa:	265,68	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.321,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.321,00	Valor FGTS: 265,68
período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2022 a 05/01/2022				Líquido: 2.944,50		
				Base IRRF: 2.823,90		

r.: 2793 MARIA TEREZINHA MEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.596.008-17	PIS: 124.92884.13-0
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 03/06/2019	CTPS/Série: 20539/00149
105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.511,15
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,15 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	7,96 139,63 D
0 Proventos: 1.753,55	Descontos: 139,63	Informativa: 140,28	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 1.753,55	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.753,55	Valor FGTS: 140,28
			Líquido: 1.613,92
			Base IRRF: 1.613,92

2674 MARIA REGINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 082.239.658-01		PIS: 121.00374.94-1			
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 67000/26			
103		Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.413,72			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,63 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		109,10	308,47 P						
0 Proventos:	1.964,59	Descontos:	186,23	Informativa:	157,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.778,36
0 Base INSS:	1.964,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,59	Valor FGTS:	157,16	Base IRRF:	1.805,96

.: 2676 MARIA LIA DA SILVA COSTA			Situação: Férias		CPF: 269.059.798-56		PIS: 209.48801.34-9	
.: 71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 98743/173	
103			Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.863,43	
940 DIFERENÇA DE FERIAS			104,15	104,15 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.381,62 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS			42,18	42,18 P	812 INSS FERIAS		8,87	234,07 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS			22,40	22,40 P	998 I.N.S.S.		7,50	12,65 D
3 HORAS FERIAS			220,00	1.759,28 P	942 IRRF FERIAS		7,50	23,35 D
807 VANTAGENS FERIAS			220,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	659,76 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	0,79 P				
1 Proventos:		2.808,56	Descontos:		2.679,29	Informativa:		224,61
1 Base INSS:		2.807,77	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.807,77
						Informativa Dedutora:		0
						Valor FGTS:		224,61
						Líquido:		129,27
						Base IRRF:		0,00
S DE 01/01/2022 - 30/01/2022								

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

000081

EXTRATO MENSAL

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837,87-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11023/354
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,42	214,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	167,71 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	72,00	268,33 P				
1 Proventos:	2.541,87	Descontos:	231,59	Informativa:	203,34	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.541,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.541,87	Valor FGTS: 203,34
						Líquido: 2.310,28
						Base IRRF: 2.138,26

pr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 PIS: 200.81835,43-9
go: 964 INSPEÇÃO INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2022 CTPS/Série: 0030693/00317
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.453,13

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.259,38 P	998	I.N.S.S.	7,84	122,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	93,00 P				
2 Proventos:	1.562,46	Descontos:	122,44	Informativa:	124,99	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.562,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.562,46	Valor FGTS: 124,99
						Líquido: 1.440,02
						Base IRRF: 1.060,84

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Férias CPF: 262.757.998-38 PIS: 126.26729,15-0
go: 607 AUX. SERVIÇOS DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5994/218
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.359,91

940 DIFERENÇA DE FERIAS	76,01	76,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.857,59 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	33,07	33,07 P	812	INSS FERIAS	8,18	165,58 D
8189 DIFERENÇA MEDIA 1/3 DE FERIAS	0,80	0,80 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,31 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	22,40	22,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,92 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.283,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	13,48	13,48 P				
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	505,79 P				
1 Proventos:	2.155,45	Descontos:	2.061,00	Informativa:	172,43	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.155,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.155,45	Valor FGTS: 172,43
						Líquido: 94,45
						Base IRRF: 0,00

AS DE 01/01/2022 - 30/01/2022

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 PIS: 126.72747,16-6
go: 607 AUX. SERVIÇOS DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	7,86	126,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.602,31	Descontos:	153,62	Informativa:	128,18	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.602,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,31	Valor FGTS: 128,18
						Líquido: 1.448,69
						Base IRRF: 1.286,70

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 PIS: 136.41518,22-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	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:	3.542,59	Descontos:	460,57	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS: 283,40
						Líquido: 3.082,02
						Base IRRF: 3.208,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

000182

EXTRATO MENSAL

ir.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 421.015.138-62	PIS: 206.34729.69-6
jo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 09/12/2020	CTPS/Série: 072277/0354
105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 3.156,27

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.156,27 P	998 I.N.S.S.	9,32	316,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,48 D
0 Proventos:	3.398,67	Descontos:	424,31	Informativa:	271,89
0 Base INSS:	3.398,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.398,67
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.974,36
		Valor FGTS:	271,89	Base IRRF:	3.081,84

ir.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 204.053.708-22	PIS: 209.48803.26-0
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/03/2019	CTPS/Série: 27450/00149
107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.864,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.864,56 P	998 I.N.S.S.	8,19	183,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	134,25 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.241,21	Descontos:	222,65	Informativa:	179,29
0 Base INSS:	2.241,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.241,21
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.018,56
		Valor FGTS:	179,29	Base IRRF:	2.057,69

ir.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Trabalhando	CPF: 421.488.098-65	PIS: 203.24641.90-1
jo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 18146/354
103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.083,85 P	998 I.N.S.S.	8,09	161,40 D
8697 HORAS AFAST. DOENÇA C/DIR.IN	46,67	329,87 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% TUAL OU INFERIOR	20,00	55,56 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	339,29 P			
1 Proventos:	1.995,41	Descontos:	189,00	Informativa:	159,63
1 Base INSS:	1.995,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,41
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.806,41
		Valor FGTS:	159,63	Base IRRF:	1.644,42

a período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2022 a 09/01/2022

ir.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 286.860.588-50	PIS: 126.95082.17-9
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 25/04/2019	CTPS/Série: 058786/00218
107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.864,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.864,56 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	2.106,96	Descontos:	171,44	Informativa:	168,55
1 Base INSS:	2.106,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.106,96
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.935,52
		Valor FGTS:	168,55	Base IRRF:	1.745,93

ir.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 140.583.188-05	PIS: 123.83928.45-5
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 55172/107
105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 2.070,29

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.380,19 P	998 I.N.S.S.	8,21	189,96 D
697 HORAS AFAST. DOENÇA C/DIR.IN	66,67	690,10 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P			
230 INSALUB 20% TUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			
2 Proventos:	2.072,69	Descontos:	217,56	Informativa:	185,01
0 Base INSS:	2.072,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,69
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.095,13
		Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	1.743,55

a período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2022 a 26/01/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000183

Trabalhador: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL
Código: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 294.131.818-61
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 209.03725.32-5
CTPS/Série: 58886/221
Salário: 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/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	964,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	380,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P			

0 Proventos: 5.064,63 Descontos: 953,56 Informativa: 405,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.111,07
0 Base INSS: 5.064,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.064,63 Valor FGTS: 405,17 Base IRRF: 4.519,41
Período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 04/02/2022

Trabalhador: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM
Código: 103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 167.509.138-22
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 124.50535.06-5
CTPS/Série: 13159/149
Salário: 6.647,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.647,14 P	998 I.N.S.S.	11,62	800,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	752,93 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 6.889,54 Descontos: 1.581,24 Informativa: 551,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.308,30
1 Base INSS: 6.889,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.889,54 Valor FGTS: 551,16 Base IRRF: 5.899,24

Trabalhador: 2594 RINALDO JORGE DE MELO
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Código: 107
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3
CPF: 113.085.588-05
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 123.81331.11-7
CTPS/Série: 25332/92
Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,43	214,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	439,77 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.545,60 Descontos: 259,89 Informativa: 203,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.285,71
1 Base INSS: 2.545,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.545,60 Valor FGTS: 203,64 Base IRRF: 2.141,54

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,27	202,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,30	336,54 P			

1 Proventos: 2.442,37 Descontos: 213,08 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

Trabalhador: 2688 ROSANA GOMES FELIX
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
Código: 103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 263.766.118-69
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 126.11924.17-3
CTPS/Série: 75977/119
Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	11,01	603,49 D
205 PLANTÃO	3.375,00	3.375,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	333,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos: 5.430,83 Descontos: 964,39 Informativa: 438,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.516,44
2 Base INSS: 5.430,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.480,83 Valor FGTS: 438,46 Base IRRF: 4.308,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE PONENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

000084

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 PIS: 126.45481.15-0
Go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58820/218
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	7,90	130,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 Proventos:	1.656,12	Descontos:	158,47	Informativa:	132,48
2 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.497,65
		Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	956,48

Pr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 PIS: 209.48795.05-5
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 61289/119
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	133,33	906,61 P	998 I.N.S.S.	7,86	126,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	453,30 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			
0 Proventos:	1.602,31	Descontos:	153,62	Informativa:	128,18
0 Base INSS:	1.602,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,31
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.448,69
		Valor FGTS:	128,18	Base IRRF:	1.476,29

Período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2022 a 22/01/2022

Pr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 PIS: 125.06267.97-4
Go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68874/124
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.619,43

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.809,71 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.333,73 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812 INSS FERIAS	8,77	224,36 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	101,14	101,14 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	92,16 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	37,45	37,45 P	998 I.N.S.S.	8,13	169,08 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.708,57 P			
807 VANTAGENS FERIAS	210,00	210,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	639,52 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			

2 Proventos:	4.738,79	Descontos:	2.846,93	Informativa:	371,09
2 Base INSS:	4.638,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.638,79
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,85
		Valor FGTS:	371,09	Base IRRF:	1.290,49

S DE 04/01/2022 - 18/01/2022

Pr.: 2835 SILAS M. MANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	2.105,83	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,49
		Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

Pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 PIS: 127.30314.18-2
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 34184/00173
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	10,49	489,35 D
205 PLANTÃO	2.120,00	2.120,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	429,77 P			
0 Proventos:	4.665,60	Descontos:	792,88	Informativa:	373,24
0 Base INSS:	4.665,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.665,60
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.872,72
		Valor FGTS:	373,24	Base IRRF:	4.176,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		PIS: 201.67056.14-4				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 43066/317				
105	Depto: 127		Filial: 1		Salário: 2.417,33				
1 HORAS NORMAIS	116,00	2.336,75 P	998	I.N.S.S.	9,14	290,66 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	4,00	80,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,68 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	3.180,53	Descontos:	396,94	Informativa:	254,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.783,59
0 Base INSS:	3.180,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.180,53	Valor FGTS:	254,44	Base IRRF:	2.889,87
na período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2022 a 06/02/2022									

Pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		PIS: 124.50535.25-1	
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 12999/149	
103	Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.413,72	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,01	146,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,30	178,98 P				
2 Proventos:	1.835,10	Descontos:	174,57	Informativa:	146,80	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.835,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.835,10	Valor FGTS: 146,80
					Líquido:	1.660,53
					Base IRRF:	1.308,95

Pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		PIS: 122.76152.45-3				
go: 71 TEC. EM IMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 27508/92				
105	Depto: 131		Filial: 1		Salário: 2.070,29				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,96 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	2.312,69	Descontos:	217,56	Informativa:	185,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.095,13
1 Base INSS:	2.312,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,69	Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	1.933,14

Pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		PIS: 165.37969.04-3				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 10/04/2019		CTPS/Série: 089417/00317				
105	Depto: 129		Filial: 1		Salário: 2.070,29				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.070,29 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,96 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
2 Proventos:	2.312,69	Descontos:	217,56	Informativa:	185,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.095,13
2 Base INSS:	2.312,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,69	Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	1.743,55

..	2692 TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA		Situação: Férias		CPF: 067.977.968-06		PIS: 121.91234.31-5				
..	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 55782/53				
	103		Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.413,72				
	940 DIFERENÇA DE FERIAS		79,01	79,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.052,76 D			
	8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS		36,46	36,46 P	812	INSS FERIAS	8,33	187,69 D			
	8189 DIFERENÇA MEIA-HORA FERIAS		7,97	7,97 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	2,75 D			
	8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS		22,40	22,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,57 D			
	3 HORAS FERIAS		200,00	1.334,71 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,06 D			
	806 MEDIA HORAS FERIAS		134,67	134,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
	807 VANTAGENS FERIAS		220,00	220,00 P							
	931 1/3 DAS FERIAS		33,33	563,13 P							
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%		36,00	101,79 P							
	0 Proventos:		2.500,14	Descontos:	2.301,43	Informativa:	200,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	198,71
	0 Base INSS:		2.500,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,14	Valor FGTS:	200,01	Base IRRF:	80,47
S DE 01/01/2022 - 30/01/2022											

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

000186

EXTRATO MENSAL

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 382.393.728-64	PIS: 204.89199.09-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/01/2020	CTPS/Série: 093961/00317
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.739,20 P	998 I.N.S.S.	8,37	210,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	124,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,25	403,43 P			

0 Proventos:	2.509,26	Descontos:	267,34	Informativa:	200,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.241,92
0 Base INSS:	2.509,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.509,26	Valor FGTS:	200,74	Base IRRF:	2.299,16

nça período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2022 a 24/01/2022

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	PIS: 203.54041.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série: 068087/00269
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.864,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.864,56 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,44 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.106,96	Descontos:	171,44	Informativa:	168,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.935,52
0 Base INSS:	2.106,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.106,96	Valor FGTS:	168,55	Base IRRF:	1.935,52

pr.: 5088 VALCIR CARPINÉ	Situação: Trabalhando	CPF: 121.029.998-40	PIS: 206.74961.86-7
go: 964 INSPEÇÃO INTERNO	Vínculo: Celetista	Adm: 23/06/2021	CTPS/Série: 20957/103
103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 1.453,13

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,13 P	998 I.N.S.S.	8,09	161,67 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,22	302,89 P							
1 Proventos:	1.998,42	Descontos:	161,67	Informativa:	159,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.836,75
1 Base INSS:	1.998,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.998,42	Valor FGTS:	159,87	Base IRRF:	1.647,16

pr.: 5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 330.851.448-62	PIS: 127.90602.17-6
go: 959 COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV	Vínculo: Celetista	Adm: 10/11/2021	CTPS/Série: 26090/261
103	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.353,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998 I.N.S.S.	7,86	126,02 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.602,31	Descontos:	126,02	Informativa:	128,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.476,29
0 Base INSS:	1.602,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,31	Valor FGTS:	128,18	Base IRRF:	1.476,29

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 289.413.338-30	PIS: 125.54112.15-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 02/07/2021	CTPS/Série: 9621/149
103	Depto: 109	Filial: 1	Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998 I.N.S.S.	7,84	123,08 D				
240 DIFERENÇA DE SALÁRIOS CONVENC	270,00	270,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.839,58	Descontos:	123,08	Informativa:	125,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.716,50
0 Base INSS:	1.839,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.569,58	Valor FGTS:	125,56	Base IRRF:	1.446,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Férias CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289,18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2019 CTPS/Série: 072234/00218
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

940 DIFERENÇA DE FERIAS	104,15	104,15 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.404,97 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	42,18	42,18 P	812 INSS FERIAS	8,87	234,07 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	22,40	22,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,65 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	659,76 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,79 P			

: 2 Proventos: 2.808,56 Descontos: 2.679,29 Informativa: 224,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 129,27
: 2 Base INSS: 2.807,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.807,77 Valor FGTS: 224,61 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/01/2022 - 30/01/2022

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 PIS: 134.23295,89-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 57069/264
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.853,43

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.304,40 P	998 I.N.S.S.	8,25	198,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	559,03 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,55	303,33 P			

: 1 Proventos: 2.409,76 Descontos: 198,69 Informativa: 192,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.211,07
: 0 Base INSS: 2.409,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.409,76 Valor FGTS: 192,78 Base IRRF: 2.021,48
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2022 a 20/01/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2022 a 23/01/2022

pr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Situação: Trabalhando CPF: 245.968.708-70 PIS: 125.01813,68-7
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 11/05/2021 CTPS/Série: 12704/0149
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 3.814,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.814,80 P	998 I.N.S.S.	9,96	404,18 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 4.257,20 Descontos: 596,49 Informativa: 324,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.660,71
: 1 Base INSS: 4.057,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.057,20 Valor FGTS: 324,57 Base IRRF: 3.463,43

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 PIS: 165.99755,43-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67336/317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.105,83 Descontos: 198,94 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.906,89
: 1 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.744,90

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464,89-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 96779/245
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998 I.N.S.S.	9,30	312,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,51 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	6,23 P			

: 1 Proventos: 3.364,37 Descontos: 387,23 Informativa: 269,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.977,14
: 0 Base INSS: 3.364,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.364,37 Valor FGTS: 269,14 Base IRRF: 2.862,06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE PONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000188

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	7,90	130,87 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
1 Proventos:	1.656,12	Descontos:	158,47	Informativa:	132,48	
1 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.497,65
			Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.335,66

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.570,80

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	8,00	145,00 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	157,08 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
1 Proventos:	1.813,20	Descontos:	172,60	Informativa:	145,05	
1 Base INSS:	1.813,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.813,20	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.640,60
			Valor FGTS:	145,05	Base IRRF:	1.478,61

período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 21/01/2022

pr.: 5097 WILMA CRANATO IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 171.689.628-25 PIS: 123.35222.09-2
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 10712/103
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.078,60

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.078,60 P	998 I.N.S.S.	9,26	307,51 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,99 D	
1 Proventos:	3.321,00	Descontos:	376,50	Informativa:	265,68	
0 Base INSS:	3.321,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.321,00	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.944,50
			Valor FGTS:	265,68	Base IRRF:	2.823,90

Total Geral Proventos: 384.569,34

Total Geral Descontos: 89.960,23
Líquido Geral: 294.609,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:34:45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

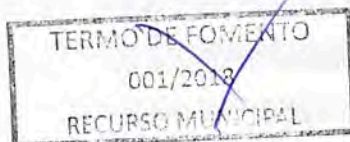
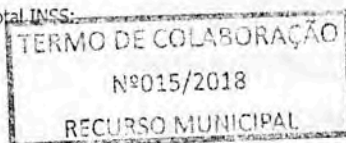
000189

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	21.802,31	250.962,06 P	51 LIQUÍDO 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 PENSÃO 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 CONVENÇ	547,88	547,88 P	8906 PENSÃO 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	3.956,70	3.956,70 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P			
836 INSS DIF FER RESC A MAIOR	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			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	96,96 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	725,26	725,26 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS 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 ADICIONAL FERIAS	290,74	290,74 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	275,02 P			
8553 VANTAGENS 13. RESCISAO	1,00	20,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	1.678,36	20.128,01 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	1.650,10 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	680,00	1.971,52 P			
				Líquido Geral:	294.609,11

Situações:

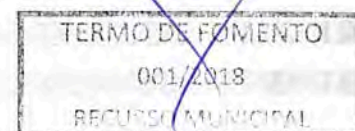
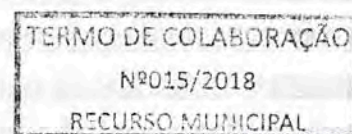
mero de empregados:	143	Salário contribuição empregados:	382.717,97	Base IRRF Mensal:	281.965,06
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.008,25
abalhando:	136	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	43.854,72
stado direitos integrais:	0	Base total:	382.717,97	Valor IRRF Férias:	976,45
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	34.951,97	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	34.951,97	Base IRRF 13º Salário:	273,08
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	3.671,91	Valor Total do IRRF:	7.984,70
nitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	6	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	382.717,97
ndato sindical:	0	Total:	31.280,06	Valor do FGTS:	30.616,59
resentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	31.280,06	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	10			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	294.609,11



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000130

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	1.906,89
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.525,25
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.130,86
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	1.794,53
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.709,22
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	2.840,12
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	1.525,25
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	368.596.248-50	1.930,20
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.953,72
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.345,49
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	1.319,56
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.613,92
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	188,36
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.702,36
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	087.690.988-83	3.373,71
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	1.934,49
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.497,50
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	1.738,27
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	3.058,71
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.754,96
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	3.490,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	1.935,52
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.659,87
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3.110,45
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	3.082,02
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	3.345,49
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	405.479.788-12	1.648,30
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.191,88
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	322,18
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.952,57
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	199,05
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	1.816,11
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	2.296,16
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	3.054,90
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.095,13
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.640,79
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.780,85
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.765,87
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	546,15
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.181,48
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.892,28
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.765,87
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.346,33
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.338,20
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.586,32
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	2.122,73
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.525,25
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	235,60
2645	ELIZA KAZUMI MAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.102,03
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.844,37
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	375.009.628-78	1.641,18
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.906,89
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.828,87
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MACHADO	342.315.208-79	1.613,92
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.906,89
2629	FERNANDA CECILIA ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	1.640,60
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	2.021,93
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.799,80
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	1.979,67
5643	GEOVANA MOURA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	153,39
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.688,85
5087	GIVANILDO LINO DE SOUZA DA SILVA	272.729.368-27	1.873,46
2699	GLAUCIA MARIA DE ALVES	292.173.948-82	4.138,67
2542	GRAZIELE DE SOUZA LIMA	393.257.048-03	3.106,52
2544	HUGO ISSAC DE SOUZA	229.695.808-70	3.289,45
2525	ISABELLA CAVALCANTE DO NASCIMENTO	456.012.718-28	789,03
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.450,97
2631	IVANI SOUZA REGORIO MEIGA	127.512.938-24	2.078,73
3938	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	323.198.098-48	1.845,62
4235	JAQUELINE CAROLINA NASCIMENTO	433.331.208-60	2.541,74
2985	JHONATAN ALVARO DE CARVALHO	366.880.858-95	2.337,59
2666	JILENY PAULILANO PEREIRA SOARES	294.929.978-43	1.497,65
2816	JONATHAN ANTONIO DA SILVA	418.270.768-01	2.159,52
5525	JOSE AUGUSTO MARTIN DE OLIVEIRA	312.772.988-07	1.651,32
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	1.556,91
4909	JULIA GIOVANNI DE SOUZA	444.387.048-20	1.525,25



000191

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

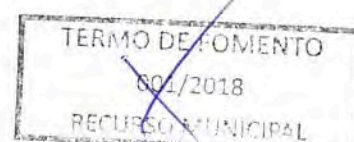
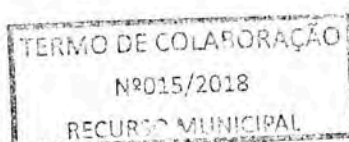
Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.269,52
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	1.534,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	3.138,89
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	1.672,97
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.803,13
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	2.021,93
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.972,70
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.538,69
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	4.533,07
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	459,58
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.773,57
3943	LUCIANA BERNAVA BALLE	266.435.168-03	3.543,02
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIG	274.192.978-51	1.364,08
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	3.058,71
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	2.017,88
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	519,44
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL	296.981.418-80	817,68
3804	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	1.934,49
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	890,29
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	588,50
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.122,73
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	1.834,08
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.697,34
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.984,76
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.944,50
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.613,92
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.778,36
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	129,27
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	2.310,28
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	378.359.828-11	1.440,02
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	94,45
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.448,69
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.082,02
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.974,36
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.018,56
2683	PEDRO HENRIQUE MUCENA FURTAD	421.488.098-65	1.806,41
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.935,52
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.095,13
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	4.111,07
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	5.308,30
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.285,71
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.229,29
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	4.516,44
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.497,65
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.448,69
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	1.891,86
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.934,49
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	3.872,72
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.783,59
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.660,53
2639	SUELY MIDORI WANDA	130.895.098-57	2.095,13
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.095,13
2692	TANIA MARA MANOZO DA SILVA	067.977.968-06	198,71
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.241,92
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.935,52
5088	VALCIR CARPINE	121.029.998-40	1.836,75
5451	VALDINET GUEIRA DE OLIVEIRA	330.851.448-62	1.476,29
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.716,50
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	129,27
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	337.244.818-96	2.211,07
4917	VANILSE CRISTIANE MATHIELIS	245.968.708-70	3.660,71
2695	VIVIAN ALMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.906,89
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	2.977,14
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.497,65
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.640,60
5097	WILMA GRANAT - FIDORO	171.689.628-25	2.944,50

Empregados: 142 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(duzentos e noventa e quatro mil e seiscentos e nove reais e onze centavos)

Total da Empresa: 294.609,11

GARCA, 03/02/2022

Responsável:





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000192

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

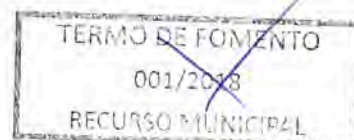
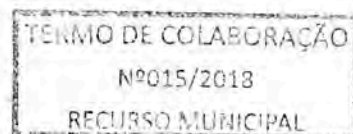
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000093

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000094

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

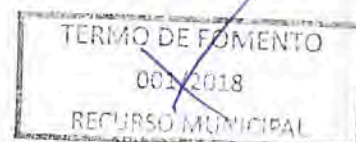
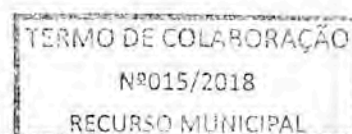
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000195

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

Data 04/02/2022 Valor RS 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.

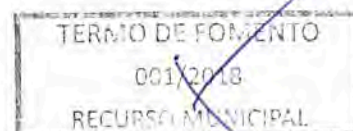
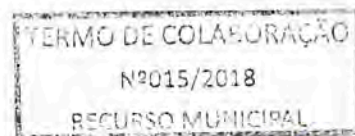
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000006

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.709,22 D

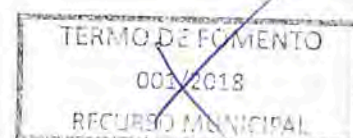
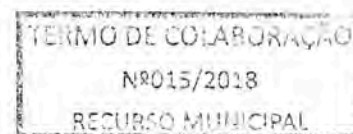
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000197

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.840,12 D

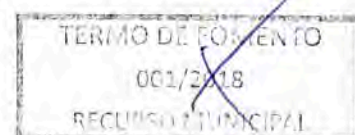
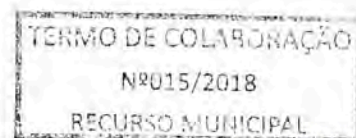
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000198

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.525,25 D

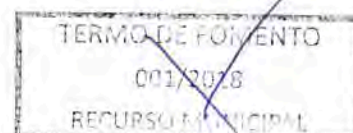
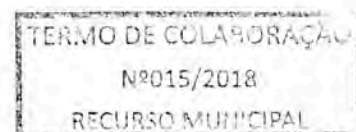
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000199

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 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.

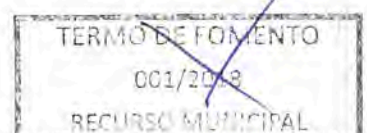
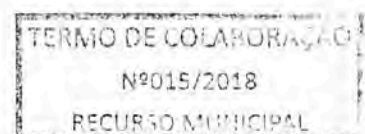
Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 100

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.

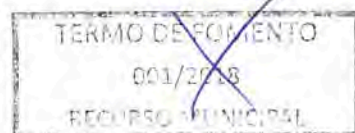
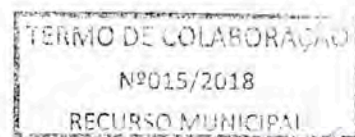
Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000131

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

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, na data acima.

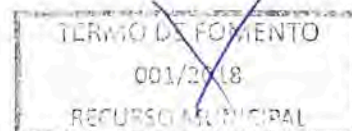
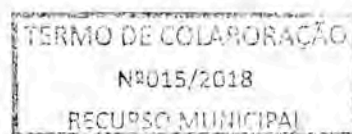
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(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 demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000102

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

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.

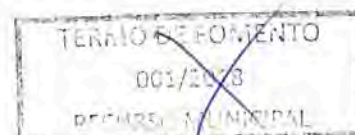
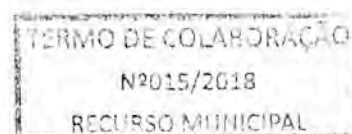
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezenove reais e 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000163

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.

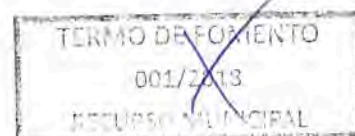
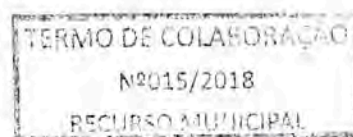
Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000104

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 188,36 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.

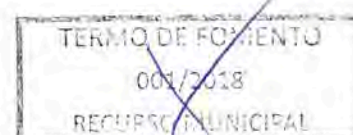
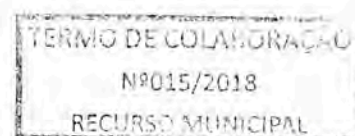
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000105

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

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.

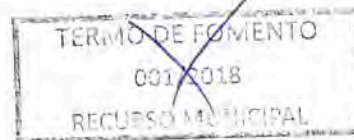
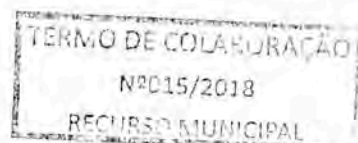
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000106

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.

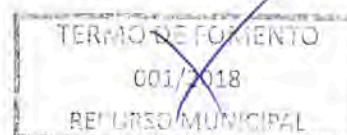
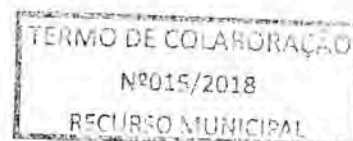
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000137

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.934,49 D

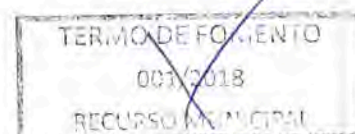
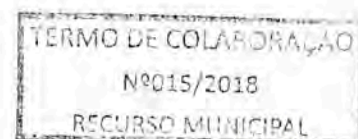
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000108

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

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.

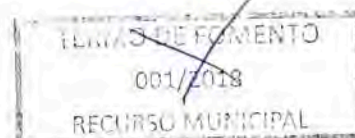
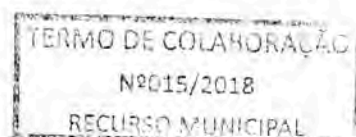
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000109

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 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.

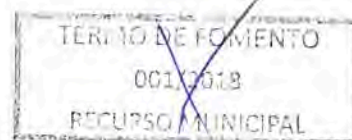
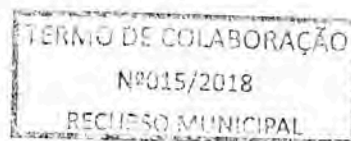
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000110

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.

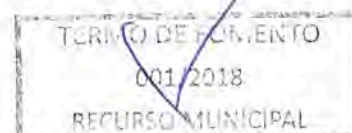
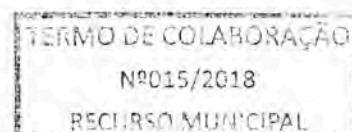
Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 111

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.

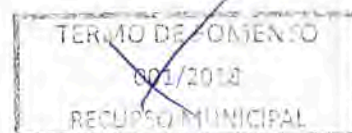
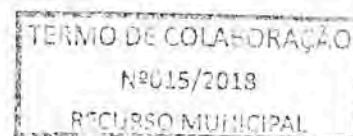
Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000 112

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

Data 04/02/2022 Valor RS 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.

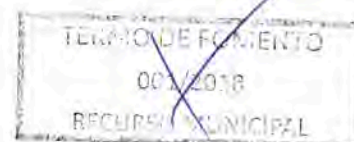
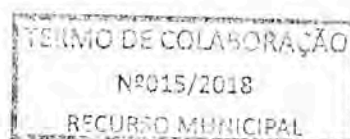
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

113

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

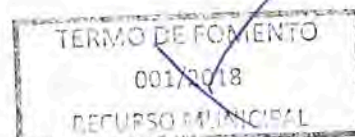
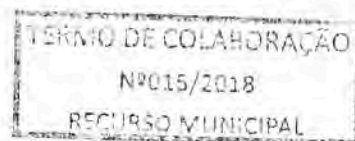
Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000114

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.

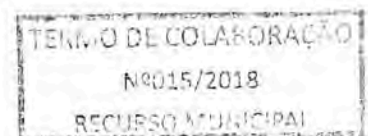
Pagamento efetuado a BARBARA ALMEIDA DOS SANTO, na conta 93.934, agência 0295 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000 115

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3,110,45 D

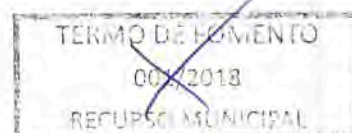
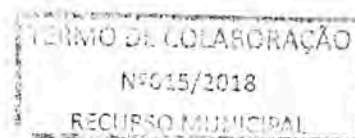
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000116

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.082,02 D

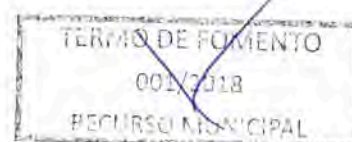
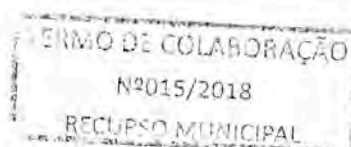
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

06.117

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

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.

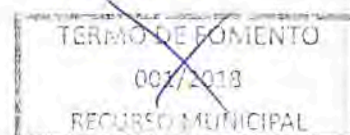
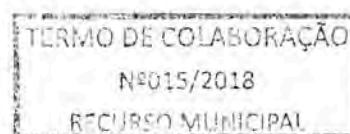
Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000118

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 322,18 D

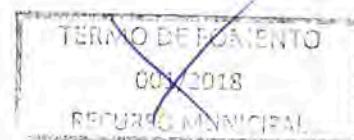
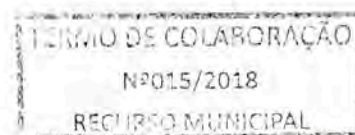
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 119

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.952,57 D

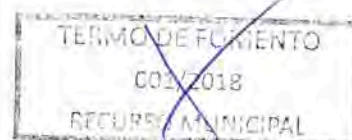
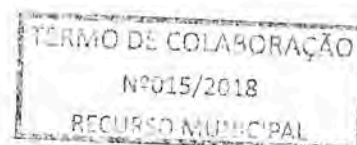
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000120

Data 04/02/2022 Valor R\$ 199,05 D

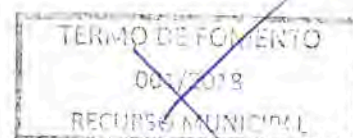
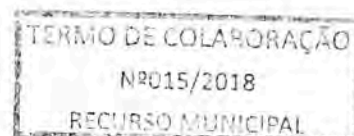
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 121

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.816,11 D

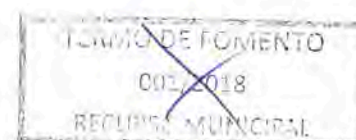
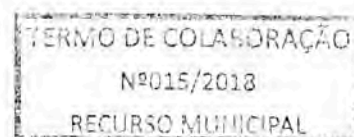
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

00122

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.296,16 D

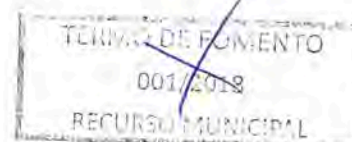
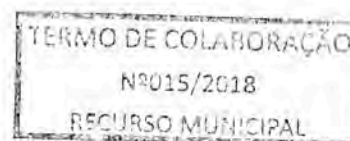
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDINEI MARTINS PEREIRA, na conta 93.888, agência 0295 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

004 123

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.

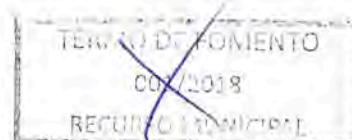
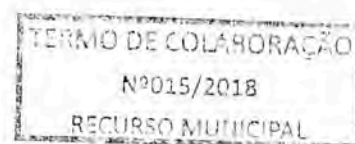
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000124

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

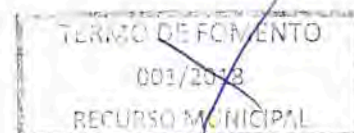
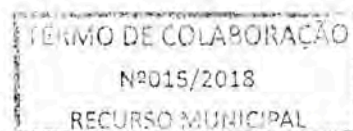
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 125

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.

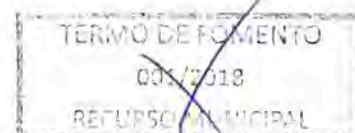
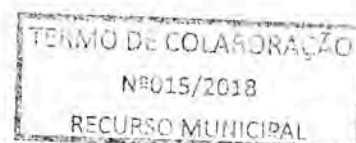
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000126

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.780,85 D

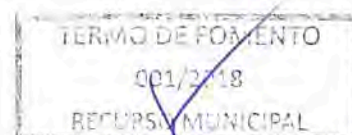
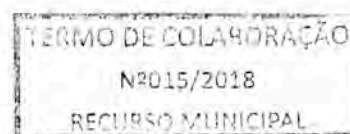
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799301
23/03/2022 14:21:51

000127

Agência 3062-7
Conta corrente 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 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000128

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

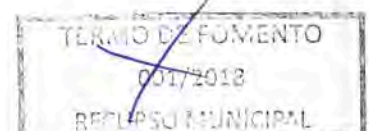
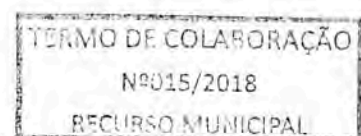
Pagamento efetuado a DANIELLE VITORIA SILVA GU, na conta 6.260, agência 6706 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000123

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.

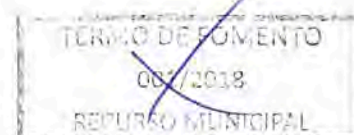
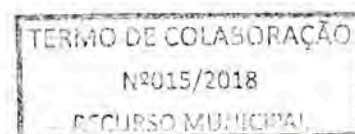
Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 130

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.892,28 D

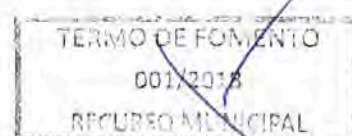
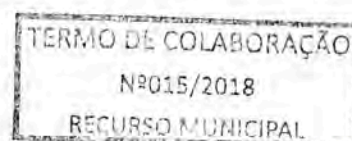
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000131

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

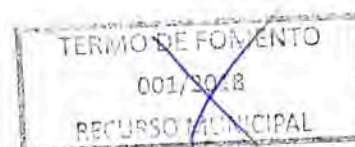
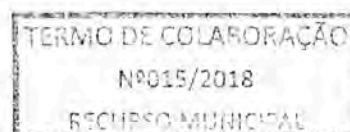
Pagamento efetuado a DAVID JEAN GREGORIO, na conta 33.499, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000132

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.

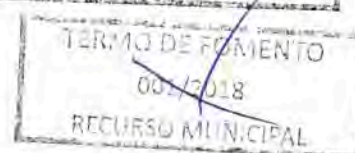
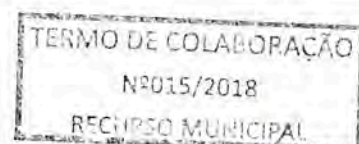
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799601
23/03/2022 14:21:51

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

133

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.338,20 D

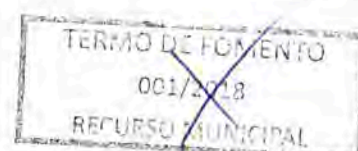
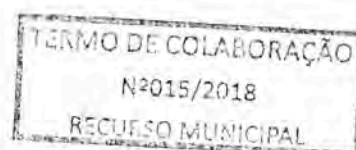
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000134

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000135

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

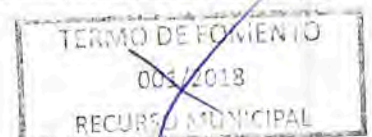
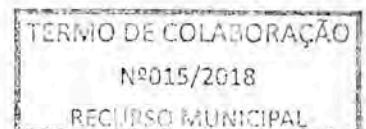
Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000 136

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.

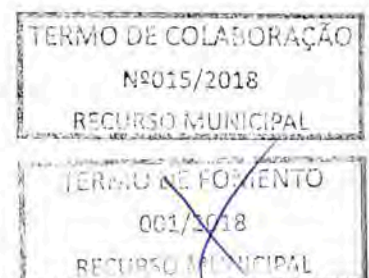
Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

00: 137

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

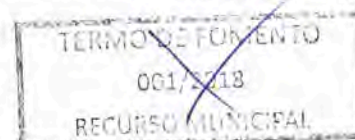
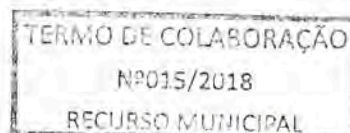
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 138

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.

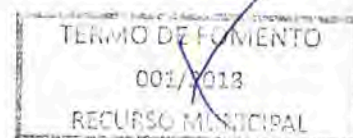
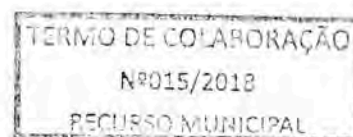
Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000139

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.

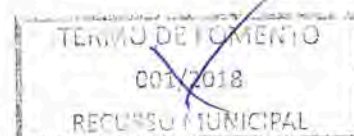
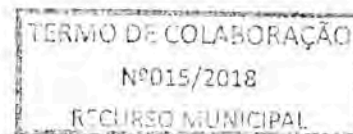
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

806 140

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

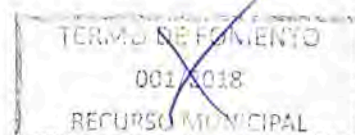
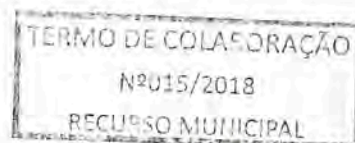
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000141

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.828,87 D

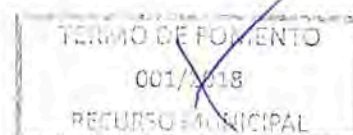
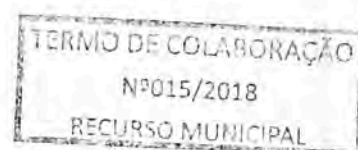
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

001142

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE DECAIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000143

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.906,89 D

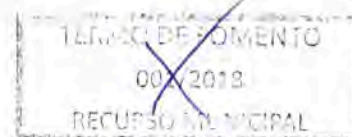
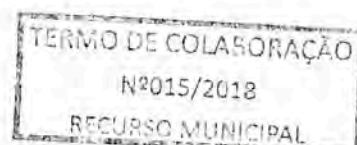
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a 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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000144

Data 04/02/2022 Valor RS 1.640,60 D

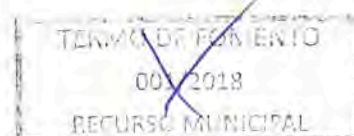
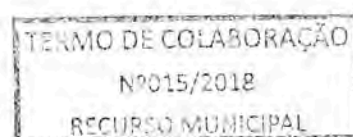
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 145

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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

000 146

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.

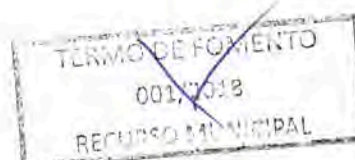
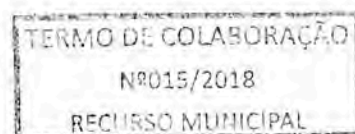
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000 147

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

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.

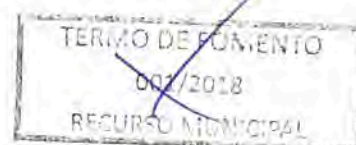
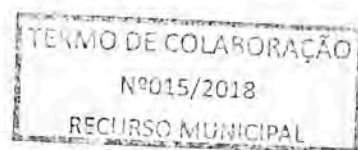
Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000 143

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO 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.

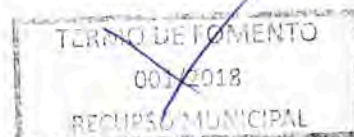
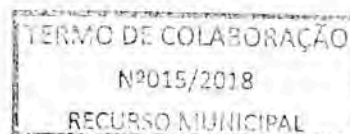
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSOem23/03/202214:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000149

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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.

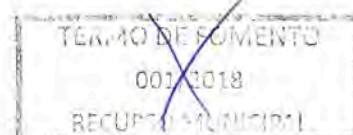
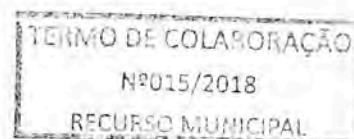
Pagamento efetuado a GIVANILDO CORDEIRO DA SIL, na conta 93.953, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

000150

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000151

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e seis 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-152

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.289,45 D

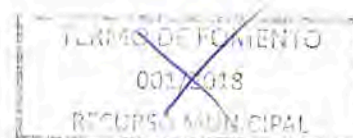
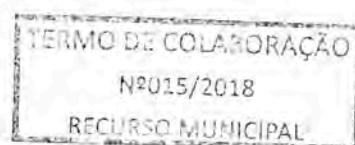
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

000 153

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 789,03 D

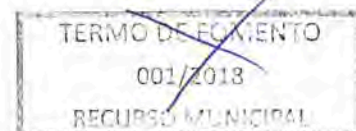
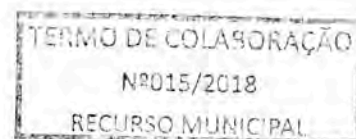
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

154
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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 cinquenta 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

~~TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL~~



Aviso de lançamento

001 155

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.078,73 D

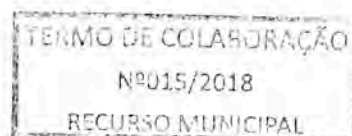
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

156

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 157

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.337,59 D

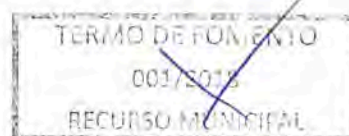
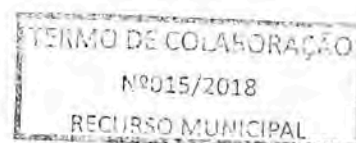
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

001 158

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.497,65 D

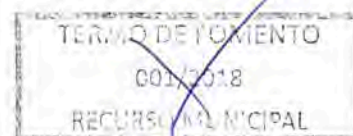
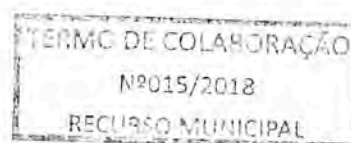
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

000153

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.159,52 D

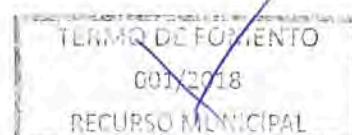
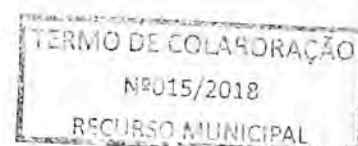
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

000160

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta 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.

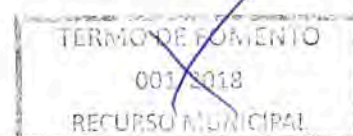
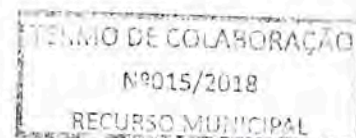
Pagamento efetuado a JOSE AUGUSTO MARIM DE OLI, na conta 34.040, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta 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





Aviso de lançamento

00161

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.556,91 D

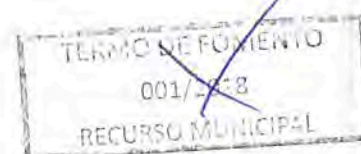
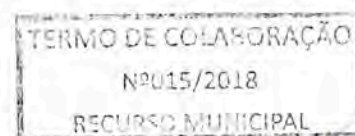
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos 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





Aviso de lançamento

162

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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.

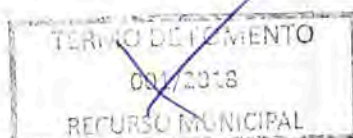
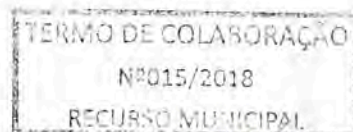
Pagamento efetuado a JULIA GIOLO JORGE, na conta 33.279, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

000163

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 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.

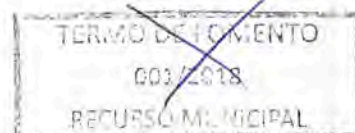
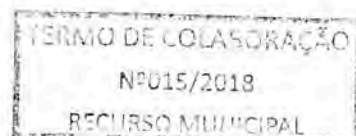
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

000164

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

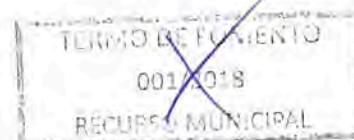
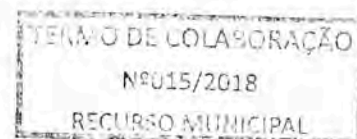
Pagamento efetuado a JULIANA DINIZ RAMIRES BAR, na conta 29.074, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

000165

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

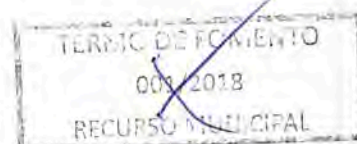
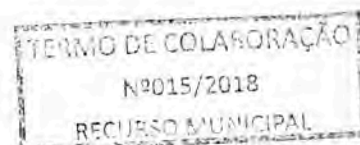
Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(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 pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

000166

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.

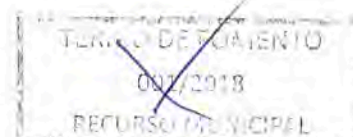
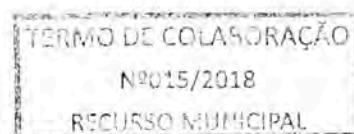
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(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



000167

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51**Aviso de lançamento**

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, na data acima.

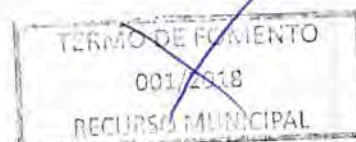
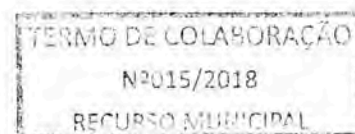
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(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



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

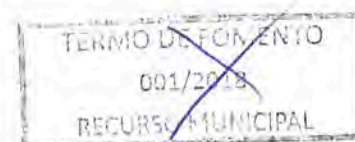
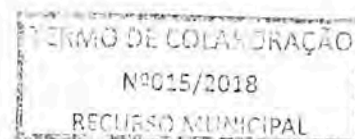
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

000163

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.773,57 D

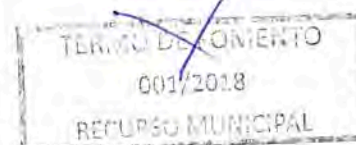
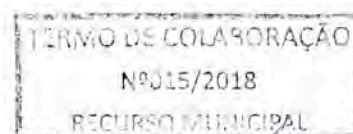
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 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





Aviso de lançamento

800170

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

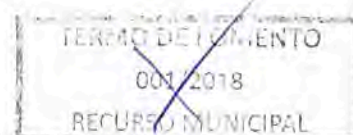
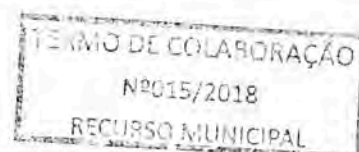
Pagamento efetuado a LUCIANA BERNAVA BALLEs, na conta 93.906, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

000171
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

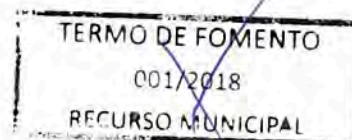
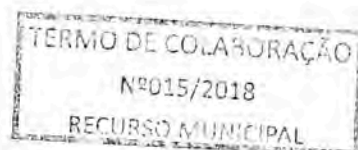
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

000 172
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.

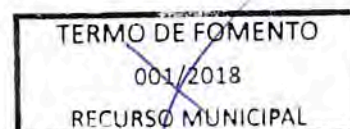
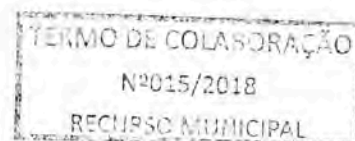
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

00-173

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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, na data acima.

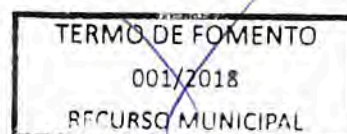
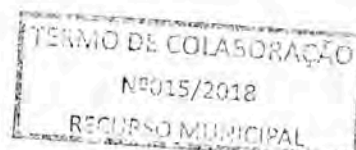
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

000174

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.

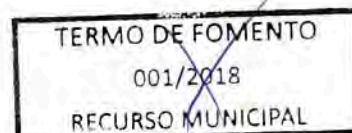
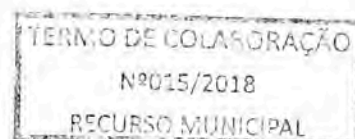
Pagamento efetuado a LUIS GUILHERME BRANDÃO, na conta 29.834, agência 0290 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

000175

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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.

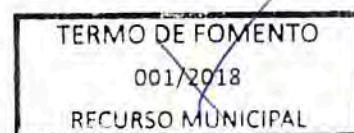
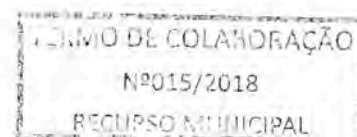
Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

00-176

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 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.

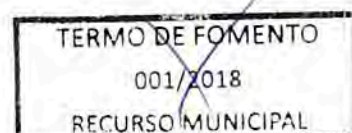
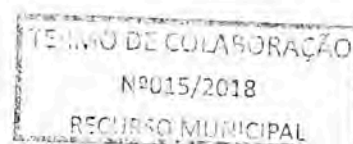
Pagamento efetuado a MARCIO EVARISTO DA SILVA, na conta 93.900, agência 0295 do Banco 001.

(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





Aviso de lançamento

000177

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

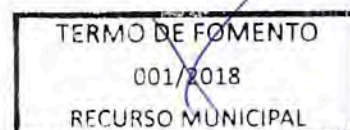
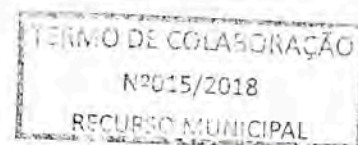
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(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 pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

000178

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.

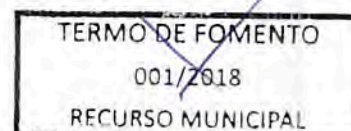
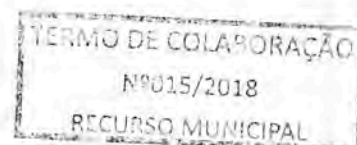
Pagamento efetuado a MARCOS ANTONIO LANZI FERN, na conta 301.523, agência 0290 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

000173

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.

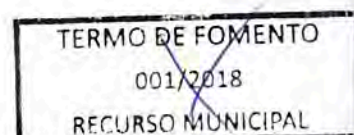
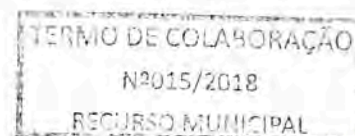
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

000180
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.984,76 D

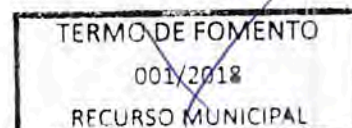
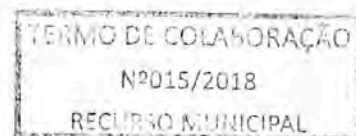
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 6295 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51





Aviso de lançamento

000181

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.944,50 D

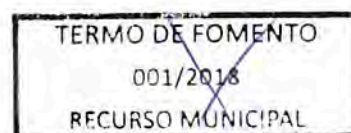
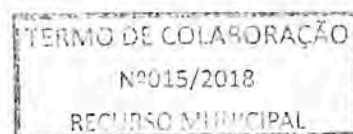
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 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





Aviso de lançamento

000182

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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.

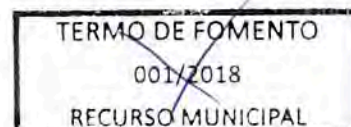
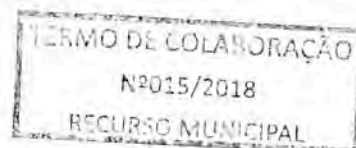
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco COT.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

000183

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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 data acima.

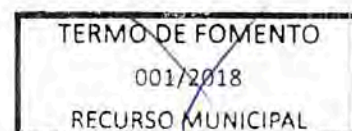
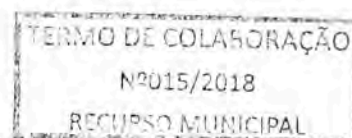
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(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 valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

00-184

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.

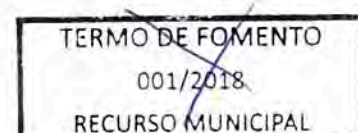
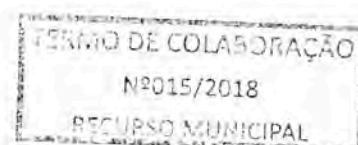
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

000185

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.310,28 D

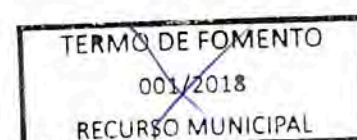
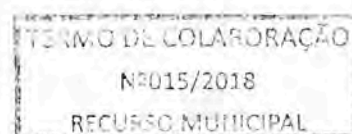
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

000186

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.440,02 D

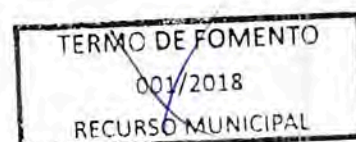
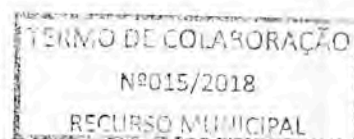
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLON MEDEIROS DO NASCIM, na conta 11.429, agência 6605 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





Aviso de lançamento

00.187

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 94,45 D

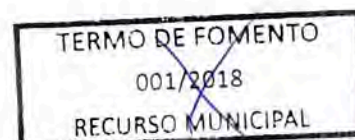
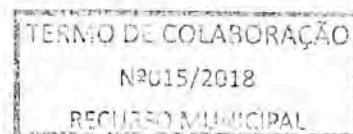
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

188

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.448,69 D

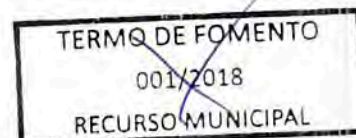
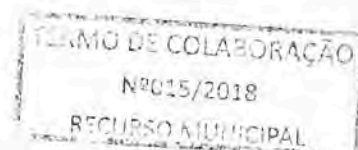
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 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





Aviso de lançamento

000183

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.082,02 D

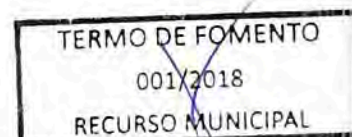
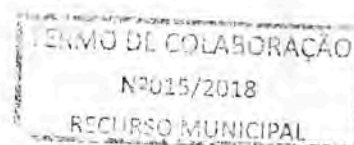
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

001 190

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.974,36 D

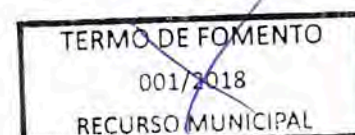
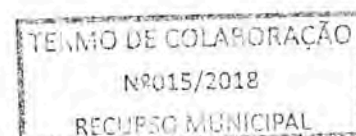
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do Banco 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 AFFONSOem23/03/202214:21:51





Aviso de lançamento

000131
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.018,56 D

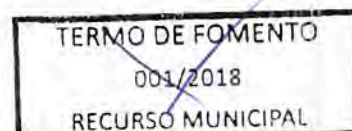
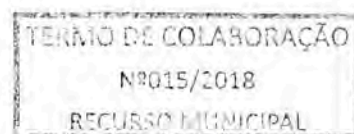
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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





Aviso de lançamento

Doc 132
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

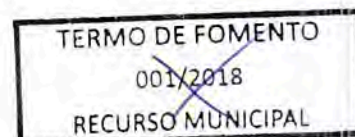
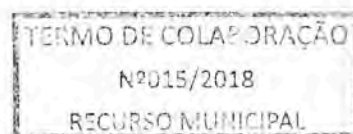
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

00-193

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

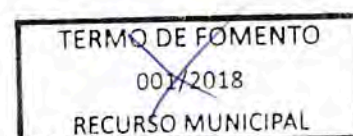
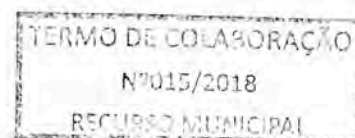
Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

00.194

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.095,13 D

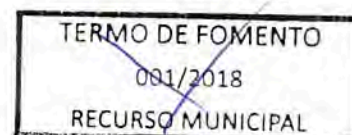
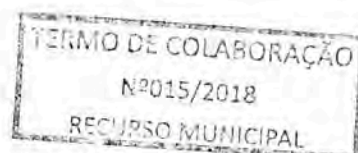
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a 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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

006.195

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 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.

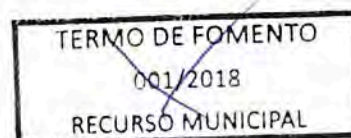
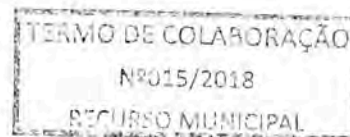
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

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

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

004.196

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 5.308,30 D

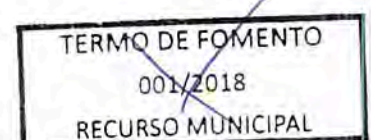
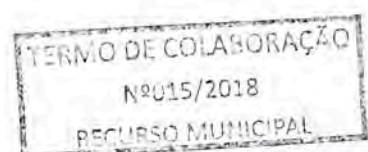
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do 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





Aviso de lançamento

000197

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.285,71 D

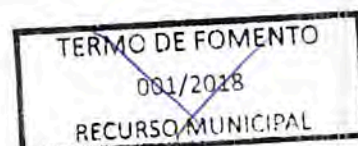
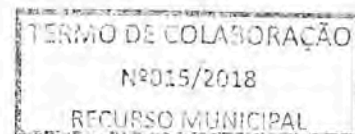
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do 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





Aviso de lançamento

000 198

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.229,29 D

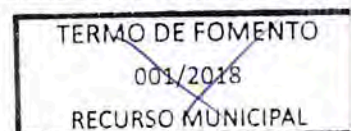
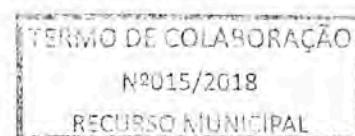
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 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.
- * O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

000193

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000200
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/03/2022 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 231

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

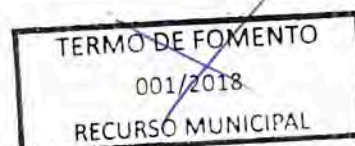
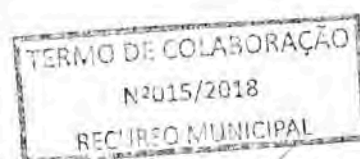
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(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



000202

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 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 0290 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.934,49 D

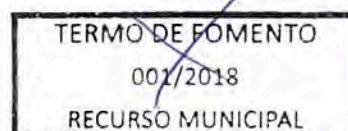
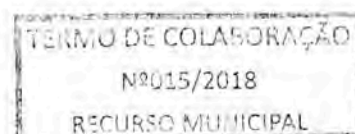
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a 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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.872,72 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.

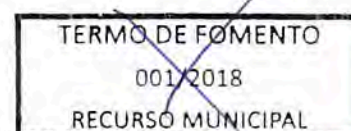
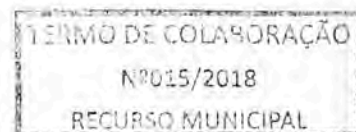
Pagamento efetuado a SIRLENE DA SILVA FERREIRA, na conta 93.919, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

00235
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

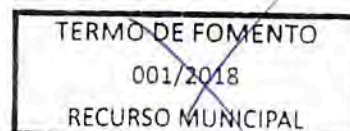
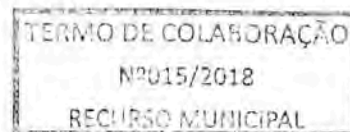
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(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 corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

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





Aviso de lançamento

00026
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO 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.

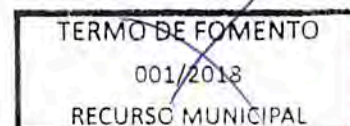
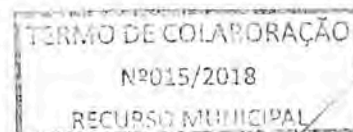
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do Banco 001.

(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 remessa indicada.

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





Aviso de lançamento

001257

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.095,13 D

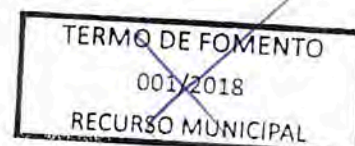
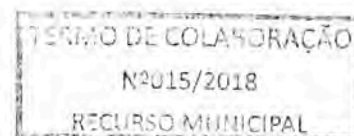
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco U01.

(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





Aviso de lançamento

001 208

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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 TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0280 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000209

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/04/2022 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.

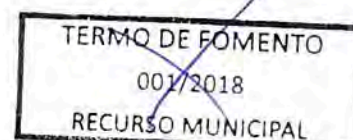
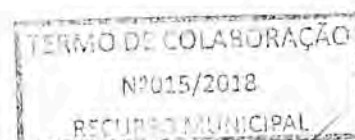
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Cento e noventa 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





Aviso de lançamento

000210

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.241,92 D

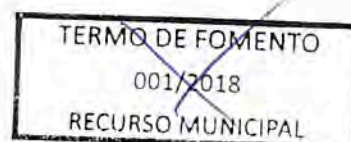
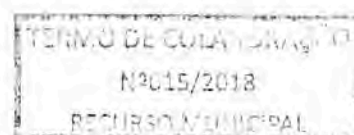
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

000.211

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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.

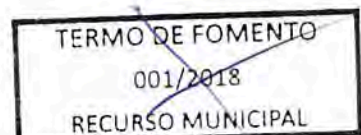
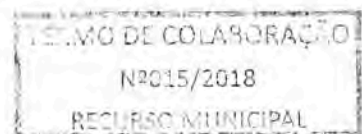
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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.

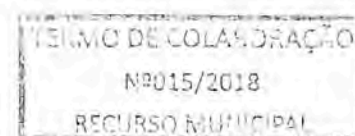
Pagamento efetuado a VALCIR CARPINÉ, na conta 19.849, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/04/2022 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.

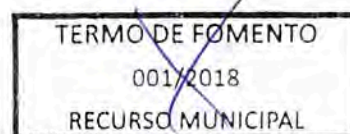
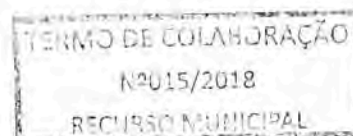
Pagamento efetuado a VALDINEI GUERRA DE OLIVEI, na conta 21.137, agência 3015 do banco 001.

(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 AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

000214

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.716,50 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.

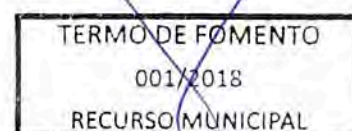
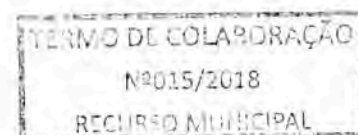
Pagamento efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

000.215
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

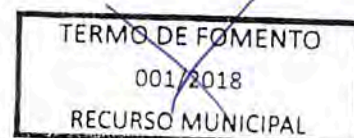
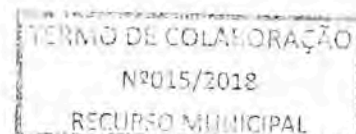
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 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.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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





Aviso de lançamento

000216

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 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.

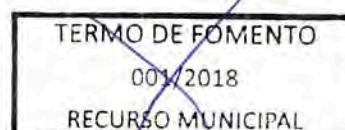
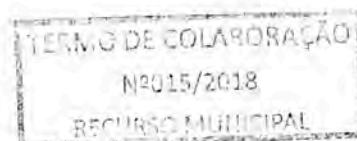
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 11295 do banco 001.

(Dois mil e 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.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:21:51



001.217

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 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.

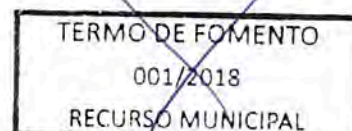
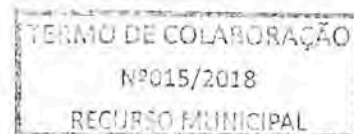
Pagamento efetuado a VANILSE CRISTIANE MATHEUS, na conta 5.567, agência 5706 do banco 001.

(Três mil e 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 corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

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





Aviso de lançamento

000218
G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 01/03/2022 Valor R\$ 1.906,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 037, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

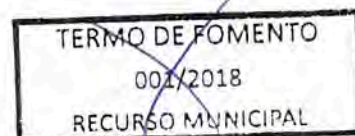
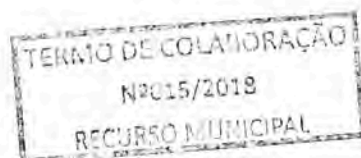
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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





Aviso de lançamento

000219

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/02/2022 Valor R\$ 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.

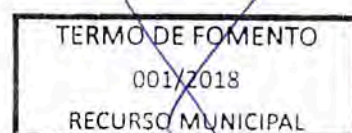
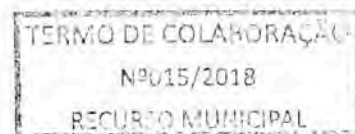
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 95 do banco 001.

(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 indicada.

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





Aviso de lançamento

00.220

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/04/2022 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.

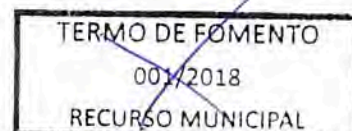
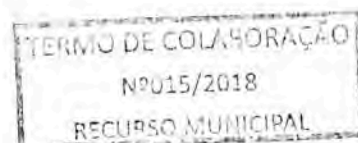
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 495 do banco 001.

(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





Aviso de lançamento

004 221

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO 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,

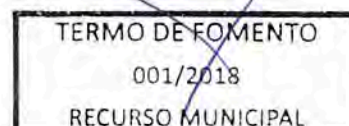
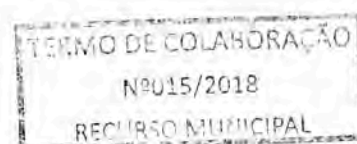
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 1295 do banco 001.

(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.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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 23/03/2022 14:21:51





Aviso de lançamento

222

G3362314130799801
23/03/2022 14:21:51

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

Data 04/03/2022 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.

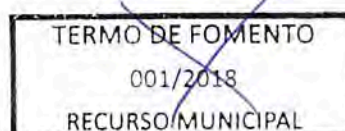
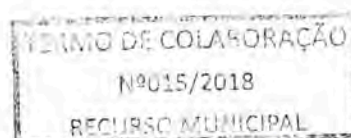
Pagamento efetuado a WILMA GRANATO IZIDORO, na conta 32.902, agência 0290 do banco 001.

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

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste 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



07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:37
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000223

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.288
VALOR TOTAL	3.345,49

***** 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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:36
306203062 SEGUNDA VIA 0055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

306.224

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.472
VALOR TOTAL	1.672,97

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

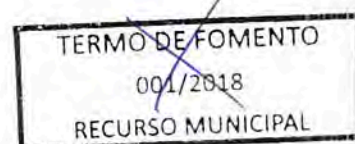
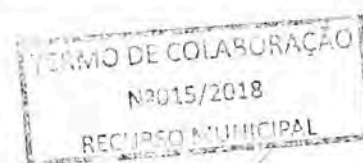
000 225

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.070.713
VALOR TOTAL	2.541,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

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



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

226

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.190.151
VALOR TOTAL	890,29

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCELA CRISTINA SARAIVA
AGENCIA: 0290-9 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 MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

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

RECIBO DE ARRENDAMENTO 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.

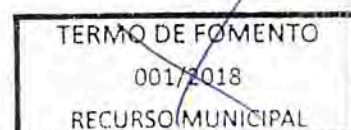
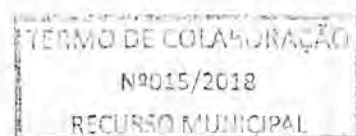
Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- 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



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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

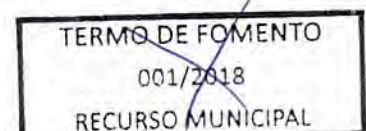
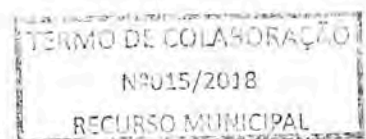
DEBITO EM: 07/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020701

AUTENTICACAO SISBB: 5.E0B.781.628.2BA.AC6

000.228





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFOP R. 40

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

001223

01-RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 02	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 382.717,97	06-QTDE TRABALHADORES 143	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD REGISTRO 1	09-TO RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

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

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

858200000000 174301792208 207661050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFOP R. 40

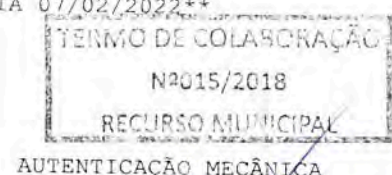
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/02/2022 - 17:19:21

01-RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 013	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 382.717,97	06-QTDE TRABALHADORES 143	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD REGISTRO 1	09-TO RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

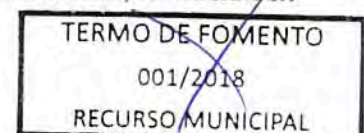
13-CONTRIB SOCIAL 30.617,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.617,43
--------------------------------	---------------------	----------------------------------

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

8582 174301792208 207661050840 534946100094



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2032 COD MEC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS CONTR:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR	REM 5º PM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CHB JAM
BRUNA TOZZETTI ALVES	3.861,83	0,00	119.98182.56-2	0,00	10/05/2021	01	05	18/01/2022	Q1	02238	0,00	0,00
KARINE PEREIRA PINTO	1.832,41	295,22	145.85693.83-8	295,22	05/01/2022	01		308,95	J	02235	0,00	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.105,83	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01		170,21		03222	0,00	0,00
ALESSANDRA DE MORAES	1.656,12	0,00	201.01329.12-6	0,00	01/02/2021	01		168,46		04221	0,00	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.653,63	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	05	132,48		07823	0,00	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.505,47	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01	212,30		02236	0,00	0,00
AMAUARI FERREIRA LOURENCO	1.859,28	0,00	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01		360,43		05174	0,00	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.219,21	0,00	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01		148,67		03241	0,00	0,00
ANA CAROLINA RUFINO	1.656,12	0,00	129.38178.17-6	0,00	02/07/2021	01		257,53		04221	0,00	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	3.449,71	0,00	207.78768.35-4	0,00	09/10/2020	01		132,48		02521	0,00	0,00
ANA PAULA DA SILVA	2.157,29	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01	275,97		04110	0,00	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.861,83	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01	172,59		02236	0,00	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	4.814,52	0,00	201.37671.23-1	0,00	08/07/2019	01		308,94		02515	0,00	0,00
ANA VALERIA FAVERO	1.753,55	0,00	209.19875.40-2	0,00	08/05/2019	01		385,16		05143	0,00	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	2.397,45	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01	140,28		04221	0,00	0,00
					197,59			191,80			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2022 COD REC: 115 GOL GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
PAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.850,74	0,00	126.84360.18-0	0,00	13/01/2020	01	05			148,06	07823
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.861,52	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01			308,92	02236
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	2.105,83	0,00	148.72779.87-4	0,00	17/06/2021	01				168,46	03222
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.789,33	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01			223,15	03222
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.920,53	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01			153,65	05143
ARIANE RODRIGUES	3.511,43	0,00	210.14382.70-1	0,00	02/12/2019	01				280,91	02515
ARIELE RASTELLI VOLL	1.938,87	0,00	161.53899.67-7	0,00	01/12/2018	01	01			155,10	04221
ARILSON JOSE DESSIA	4.098,67	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01				327,90	02235
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.106,96	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01			168,55	03222
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	4.057,20	0,00	190.43368.05-1	0,00	01/04/2021	01				324,57	02235
BARBARA PALMA SANTOS	3.542,59	0,00	206.40110.75-9	0,00	01/02/2021	01				283,40	02235
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	3.542,59	0,00	201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01	01			283,40	02235
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	1.791,33	0,00	160.29558.04-9	0,00	20/09/2021	01				143,30	04221
CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.690,59	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01				295,25	03241
CARLOS ANTONIO DA SILVA	3.323,18	0,00	123.82017.12-2	0,00	25/09/2020	01				265,86	03222

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

25620006065 1447794400 207661050040 530946100040

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 01/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PLS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	165,82	0,00	204.85792.58-8		28/01/2022	01					04221
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.369,29	0,00	127.67639.17-4		01/12/2018	01		01		13,26	0,00
GIVAMILDO CORDEIRO DA SILVA	2.038,76	0,00	125.02125.54-7		23/06/2021	01				349,55	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES	5.064,63	0,00	125.49367.68-7		03/12/2018	01		01		163,11	05174
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.575,36	0,00	129.05176.15-8		01/12/2018	01		01		405,18	0,00
HUGO ISSAO TIZURA	3.861,83	0,00	128.44136.17-8		03/12/2018	01		01		286,03	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	6.294,89	0,00	237.88188.71-1		19/12/2018	01		01		308,95	0,00
IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	1.674,52	0,00	124.79780.52-1		03/12/2018	01		01		503,59	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.312,69	0,00	123.72980.25-6		03/12/2018	01		01		133,97	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.038,50	0,00	209.99875.49-8		11/01/2021	01		01		185,02	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2.843,69	0,00	128.67585.41-6		08/03/2021	01				163,08	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.575,41	0,00	162.08304.00-9		13/01/2020	01		05		227,50	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.656,12	0,00	190.10925.23-7		01/12/2018	01		01		206,03	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.375,88	0,00	162.66723.47-7		24/07/2019	01				132,48	0,00
JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	1.794,65	0,00	127.33032.18-8		03/01/2022	01				190,07	0,00
					143,33					143,58	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 04/02/2022
HORA: 17:19:21
PAG: 0007/0013

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MOVIMENTADA: "MANTENHO"-RECONHECIMENTO AO RGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200004066 1743079220E 2070E 050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/DBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
Nome Trabalhador									
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA			126.90508.14-3	07/08/2019	01				02515
3.511,43	0,00		0,00	330,36				280,92	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			206.69049.22-5	03/12/2018	01	01			02235
4.807,16	0,00		0,00	509,17				384,57	0,00
LUIS GUILHERME BRANDAO			200.81845.35-3	23/01/2022	01				03222
561,55	0,00		0,00	42,11				44,92	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA			127.65974.18-2	14/01/2021	01				04221
1.932,14	0,00		0,00	155,71				154,58	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES			126.61815.17-3	21/10/2020	01				03222
2.105,83	0,00		0,00	171,34				168,47	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA			127.59016.16-3	18/01/2022	01				03222
962,47	0,00		0,00	72,18				77,00	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA			126.10957.14-0	21/12/2020	01				07823
2.932,85	0,00		0,00	260,94				234,63	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA			126.49385.14-8	03/12/2018	01	01			03222
2.312,69	0,00		0,00	189,96				185,02	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES			120.68511.27-6	19/08/2021	01				07823
1.995,49	0,00		0,00	161,41				159,64	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO			201.42628.58-6	03/12/2018	01	01			02237
1.875,56	0,00		0,00	150,62				150,04	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			126.72445.15-1	15/12/2018	01	01			03222
4.875,12	0,00		0,00	518,69				390,01	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR			120.68169.46-2	01/02/2019	01				02516
3.321,00	0,00		0,00	307,51				265,69	0,00
MARIA JOSE MEIRA			124.92884.13-0	03/06/2019	01				05143
1.753,55	0,00		0,00	139,63				140,29	0,00
MARIA REGINA DA SILVA			121.00374.94-1	01/12/2018	01	01			04221
1.964,59	0,00		0,00	158,63				157,17	0,00
MARTANA DA SILVA COSTA			209.48801.34-9	01/12/2018	01	01			03222
2.807,77	0,00		0,00	245,93				224,62	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO DE COLAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEEP
MUN. AAC : "COMUNICACÃO-REQUISIÇÃO AO GTS" : DECLARAÇÃO DE PREVIDENCIA

85982000003053 1003077923000 207601050810 524946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2022 COD REC: 115 CDD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SPM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL, PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	INSCRIÇÃO:	
									DEPÓSITO	CBO JAM
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS 2.541,87	0,00	0,00	164.23837.87-3 0,00		01/12/2018	01	01		203,34	03222 0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO 1.562,46	0,00	0,00	200.81835.43-9 0,00		05/01/2022	01			124,99	05174 0,00
MARY APARECIDA LUIZ 2.155,45	0,00	0,00	126.26729.15-0 0,00		01/12/2018	01	01		172,44	05143 0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES 1.602,31	0,00	0,00	126.72747.16-6 0,00		01/12/2018	01	01		128,19	05143 0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE 3.542,59	0,00	0,00	136.41518.22-8 0,00		12/03/2020	01			283,40	02235 0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA 3.398,67	0,00	0,00	206.34729.69-6 0,00		09/12/2020	01			271,89	02239 0,00
PAULO SERGIO DA SILVA 2.241,21	0,00	0,00	209.48803.26-0 0,00		01/03/2019	01			179,29	03222 0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO 1.995,41	0,00	0,00	203.24641.90-1 0,00		01/12/2018	01	01		159,63	04221 0,00
PRISCILA VENTURA PIRES 2.106,96	0,00	0,00	126.95082.17-9 0,00		25/04/2019	01			168,56	03222 0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 2.312,69	0,00	0,00	123.83928.45-5 0,00		03/12/2018	01	01		185,02	03222 0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO 5.064,63	0,00	0,00	209.03725.32-5 0,00		03/12/2018	01	01		405,17	02239 0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO 6.889,54	0,00	0,00	124.50535.06-5 0,00		01/12/2018	01	01		551,17	02235 0,00
RONALDO JORGE DE MELO 2.545,60	0,00	0,00	123.81331.11-7 0,00		01/12/2018	01	01		203,65	03222 0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA 2.442,37	0,00	0,00	127.06002.16-8 0,00		01/12/2018	01	01		195,39	03222 0,00
ROSANA GOMES FELIX 5.480,83	0,00	0,00	126.11924.17-3 0,00		01/12/2018	01	01		438,47	03222 0,00

TERMO DE FOMENTO

~~2014/2018~~

RECURSO MUNICIPAL

VENIO DE COLABORACIÓ

No 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/ORA: "BOM-TO"-RECUPERAÇÃO AO PUNO E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/ORA: "BOM-TO"-RECUPERAÇÃO AO PUNO E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/ORA: "BOM-TO"-RECUPERAÇÃO AO PUNO E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT: FAP: 639

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.656,12	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	132,49	04221
ROSELY VASCO	1.602,31	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	128,18	05143
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.638,79	0,00	125.06267.97-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	371,11	02236
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.105,83	0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01	05	05	05	28/08/2019	168,46	03222
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4.665,60	0,00	127.30314.18-2	0,00	01/02/2021	01	01	01	01	01/02/2021	373,25	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.180,53	0,00	201.67056.14-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	254,44	03241
SOLANGE PAULINA LORENA	1.835,10	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	146,81	04221
SUELY MIDORI HANDA	2.312,69	0,00	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	185,02	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.312,69	0,00	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01	01	01	01	10/04/2019	185,01	03222
TANIA MARA MANCZO DA SILVA	2.500,14	0,00	121.91234.31-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	200,02	04221
TATIANE SAPATINI CRUZ	2.509,26	0,00	204.89199.09-1	0,00	09/01/2020	01	01	01	01	09/01/2020	200,74	03222
THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.106,96	0,00	203.54041.33-3	0,00	13/01/2020	01	05	05	05	13/01/2020	168,55	03222
VALCIR CARPINE	1.998,42	0,00	206.74961.86-7	0,00	23/06/2021	01	01	01	01	23/06/2021	159,87	05174
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	1.602,31	0,00	127.90602.17-6	0,00	10/11/2021	01	01	01	01	10/11/2021	128,19	05142
VALERIA APARECIDA LOPES	1.569,58	0,00	125.54112.15-2	0,00	02/07/2021	01	01	01	01	02/07/2021	125,57	05143

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

ALUNO DO TECNANTO - EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

858200000000 176307792208 207661050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MNTS0fK0t1v0000-3 N° ARQUIVO: JBXKhN0aiWh0000-1
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 PPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	143	382.422,75	295,22	380.878,02	295,22
TOTAIS:	143	382.422,75	295,22	380.878,02	295,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO PREENCHIMENTO - EMPRESA
FGTS

858200003060 174361792208 207661050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MNTS0IK0tlv0000-3 N° ARQUIVO: JBXKkN0aiWh0000-1
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/00009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	382.422,75
	295,22
QUANTIDADE TRABALHADORES	143

VALORES DO FGTS		
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2022		
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL
30.617,43	0,00	0,00
	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
	0,00	30.617,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MNTS0FK0t1v0000-3 N° ARQUIVO: JBXKtNOa1Wh0000-1
COMP: 01/2027 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 ONTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 31.280,06 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 34.951,97
SALÁRIO FAMÍLIA: 1.144,46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.527,45 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

06-243

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.725.477-8

FAVORECIDO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

CPF/CNPJ: 375.009.628-78

VALOR: R\$ 1.641,18

DEBITO EM: 07/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020703

AUTENTICACAO SISBB: 9.175.98D.2F1.9A7.22C

000244

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 296.981.418-80

VALOR: R\$

817,68

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020704

AUTENTICACAO SISBB: 9.BF9.C4F.38C.C03.C4F

001245

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:48:47

MOVIMENTOS

00-246

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
55	PENSAO ALIMENTICIA	01/2022	49,76	20,00	D	Valor	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	01/2022	755,84	20,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		805,60	40,00			
	Total da empresa:		805,60	40,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
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

9 - 247

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA

CPF/CNPJ: 230.619.998-17

VALOR: R\$ 805,60

DEBITO EM: 07/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020705

AUTENTICACAO SISBB: 8.A58.165.227.331.980

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

~~TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL~~

SISBB - 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: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 9.788-8

FAVORECIDO: BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 405.479.788-12

VALOR: R\$

1.648,30

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020706

AUTENTICACAO SISBB: 8.EF7.5AE.9A5.CCA.82C

004 248

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
004/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000243

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

~~TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL~~

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: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF/CNPJ: 405.637.498-81

VALOR: R\$

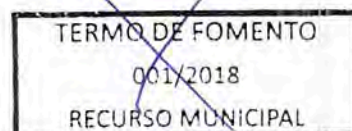
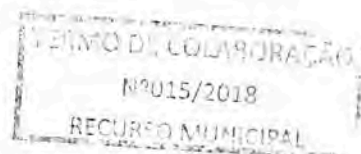
1.803,13

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020708

AUTENTICACAO SISBB: F.8C7.E93.C9B.6B2.F20

001250



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 90.643-3

FAVORECIDO: LILIANA MARCON

CPF/CNPJ: 180.913.558-31

VALOR: R\$ 4.533,07

DEBITO EM: 07/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020709

AUTENTICACAO SISBB: B.539.9CE.1F0.FB9.2D8

000 251

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 80.855.351-2

FAVORECIDO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 393.340.338-35

VALOR: R\$

459,58

DEBITO EM: 07/02/2022

DOCUMENTO: 020710

AUTENTICACAO SISBB:

C.EFD.8E3.6D7.24A.1D3

252

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 15/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais 001 253
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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
1560403UNPBJSUZVE1GT0HA8JLJQ9Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

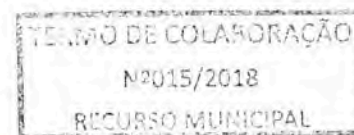
CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96 RG/Inscrição Estadual 002283121 Inscrição Municipal 000110272 Cadastro NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro R ROSARIO MARTINO, 193 Complemento CASA Bairro GARÇA
CEP 17404-076 Cidade GARÇA-SP Telefone (14)34064214 E-mail natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R\$ 7.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

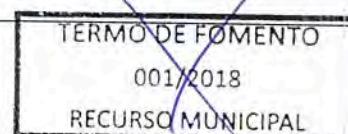
LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.02	0,00%	0000170000002			
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OKQM65HET.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000 254

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 07/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020711

AUTENTICACAO SISBB: 2.129.A59.DA5.5EB.53C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000253



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
1580129YWEPHC9L4LBHIGUVUJXTBZ1CQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 31/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

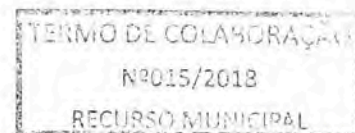
CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 18/01/22 A 30/01/22	3.033,29	R\$ 3.033,29



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Construção Civil
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				
Valor Total dos Serviços R\$ 3.033,29	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.033,29	Total do ISS R\$ 60,67
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.033,29

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO 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 **TQ6SZUG70**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
X84X14X6F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2022 às 22:30:19
Chave de Acesso
1560130GG42WAYU0FHAQV3YQKN906VHX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80			Complemento	Bairro GARÇA I
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA - COMP. 01/2022	2.500,00	R\$ 2.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 115/2003: 04.06

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE FOMENTO
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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

001257

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

5.533,29

DEBITO EM: 07/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020712

AUTENTICACAO SISBB:

3.97E.676.6E5.FAA.9FF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.151,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO Garca-SP

NF-e

Nº. 000.002.264
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000258

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI
R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 336
CENTRO - 17400-088
Garcia - SP Fone/Fax: 1437370300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.264
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0923 0675 1600 0159 5500 1000 0022 6418 5519 0293

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211048438958 - 09/09/2021 14:37:23

CNPJ

23.067.516/0001-59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051657114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

Garcia

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

09/09/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/09/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:37:23

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 09/10/2021	Venc. 08/11/2021	Venc. 08/12/2021	Venc. 07/01/2022	Venc. 06/02/2022
Valor R\$ 230,30	Valor R\$ 230,30	Valor R\$ 230,30	Valor R\$ 230,30	Valor R\$ 230,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O.C.SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
DE01309	VENTILADOR DE PAREDE 60CM TUFÃO SPRINT BIVOLT PRETO LOREN SID	84145990	0102	5102	UN	4,0000	287,9000	1.151,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO NO VALOR DE R\$ 14,40 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 1,25%
NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:33
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000259

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

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:

ASSOCIACAO 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 D.DAC.DA9.F01.B49.484

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

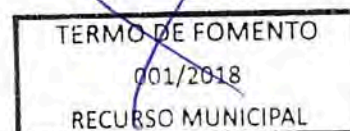
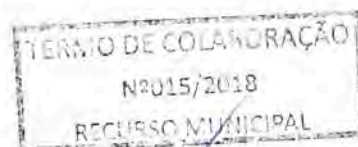
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECÊBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---	---------------------	---

[illegible][illegible][illegible]

DADOS ADICIONAIS

IP1 PEDUZO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Lod. cliente: 01900015210. Remessa: 000310151-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de caratamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE: 0010354817 Tribucao normal IPI: Officos: IPI PEDUZO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI PEDUZO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96. Sogio do Cliente: 0190015210 . Remessa: 2003767092 . Ioto do produto a granel: 10354817 . Declare que os produtos peizigos esto adequadamente classificados, embalados, identificados, e estavados para suportar os riscos nas operaes de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação

001/2018

TERMO DE FOMENTO

RECURSO MUNICIPAL

000 260

MÉDIA COMPLEXILADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:33
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00 261

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

=====

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 HOSPARG 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

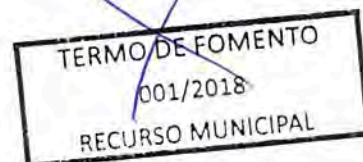
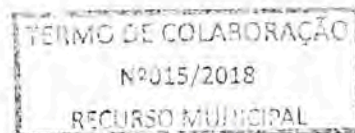
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
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	GARÇA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento		Telefone	98770-2527	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Villa Williams 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 da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

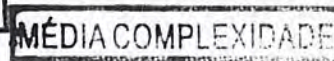
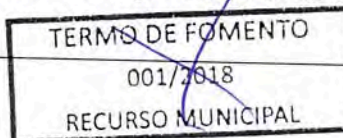
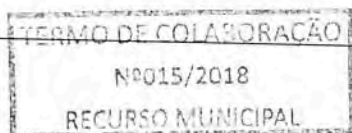
Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	575,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	575,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	575,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	11,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
=) Valor Líquido R\$	563,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	11,50
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:33
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000263

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

=====

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
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

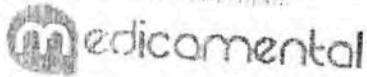
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

004265

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
 VIA AV. HANGUERA, S/N - KM 302 950M GP2
 C/ ANILHO PORTINARI - 14093-500
 RUIB D'AVO (PR) 110 - SP Fone/Fax: 1655054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.114.193
 Série 001
 Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1141 9311 3245 5426

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211494156671 - 09/12/2021 23:10:48

CNPJ: 00000000

31.378.288/0001-66

VENDA DE MERCADORIA

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
20	0,5087	15,36	15,20	2,72			18,00	
600	2,6800	1.608,00	1.608,00	289,44			18,00	
8	99,6000	796,80	464,77	85,77			12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:33
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000266

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CEP: 96880-000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CODPROD	DESCRIÇÃO DE PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	IPV
2841	ATAQUE-RETO 1/2 LITRO 3M C/USO CREMER CX2000 - Trib aprx. neste item R\$ 2,94 Fed e 12,62 Est. Fonte: www.lemgruber.com.br/D11D7F L1071 - 1071 VAL 12 36,12 Fed e 12,62 Est. Fonte: www.lemgruber.com.br/D11D7F	90211099	540	6108	CX	2,0000	35,0500	70,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67539	LUBRIL LUBRIFICANTE LATEX P/ LEMGRUBER - Trib aprx. neste item R\$ 118,52 Fed e 225,27 Est. Fonte: www.lemgruber.com.br/D11D7F L1071 - 1071 VAL 12 36,12 Fed e 12,62 Est. Fonte: www.lemgruber.com.br/D11D7F	40151900	000	6108	CX	50,0000	25,0300	1.251,50	0,00	1.251,50	150,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
67547	LUBRIL LUBRIFICANTE LATEX M LEMGRUBER - Trib aprx. neste item R\$ 95,00 Fed e 160,58 Est. Fonte: www.lemgruber.com.br/D11D7F L1071 - 1071 VAL 12 36,12 Fed e 12,62 Est. Fonte: www.lemgruber.com.br/D11D7F	40151900	000	6108	CX	40,0000	25,0800	1.003,20	0,00	1.003,20	120,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9874	LENÇOL DE LIT 200X200CM GELAST. LEVE SOFT 100% ALGODÃO C/TE - Trib aprx. neste item R\$ 0,00 Fed e 0,00 Est. Fonte: www.lemgruber.com.br/D11D7F L1071 - 1071 VAL 12 36,12 Fed e 12,62 Est. Fonte: www.lemgruber.com.br/D11D7F	54071029	500	6108	PCT	10,0000	10,9000	109,00	0,00	109,00	13,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000.263

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.717

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.867,30

VALOR COBRADO 1.867,30

NR.AUTENTICACAO E.B08.769.EE5.1F2.D39

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001 270



NF-e

Nº 303849

SÉRIE 1

F



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 303849
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3038 4910 0086 9605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220039458555 10/01/2022 22:08:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
10/01/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11 JAN 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/02/2022 814,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	814,38	VALOR DO ICMS	103,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	780,14
VALOR DO FRETE	34,24	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	814,38

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF21190 (4) 08/2025 (Fornecedor: 636, Lote: WFF21190, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2025)	30049045	000	5102	CX	4	171,1700	684,68	714,73	85,77		12,00	
30598	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	CX	1	27,8600	27,86	29,08	5,24		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41621041 (2) 04/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 41621041, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	30061090	200	5102	CX	2	33,8000	67,60	70,57	12,70		18,00	

**MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO**

Flávio Neves da S

RG: 15.918.970-7

12 JAN. 2022

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#INPEVI; UID 201836727
Pedido: 302830

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Endereço de cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

Qualquer inconformidade na entrega, entre imediatamente em contato com nosso atendimento no número (11) 4934-1703

Nota: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
15/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000271

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039201300009340002935704188890000081438

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 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, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



*RECISION 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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.028.513
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0285 1310 0763 4086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135220038266970 - 10/01/2022 17:19:48

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/02/2022
Valor R\$ 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
750,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10,2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14997	ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML AMP 4ML) C/ 50 AMP/HYPOFARMA G- Lote: 21111792 Qr: 4 Val: 30/11/23	30039079	000	5102	CX	4	187,5000	750,00	750,00	90,00			12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

12 JAN. 2022

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: PDC#201836727#BIONEXO

CEBIMENTO DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00

DIDO DE COMPRA: PDC#201836727#BIONEXO

Indador: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 763324 Pedido: PDC#201836727#E

fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 100,87 Estadual: R\$ 90,00 Municipal: R\$ 0,00

Emissão em 10/01/2022 às 17:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.gnweb.com.br

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000273

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

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 20.719

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 750,00

VALOR COBRADO 750,00

NR.AUTENTICACAO 6.EEA.F94.21E.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

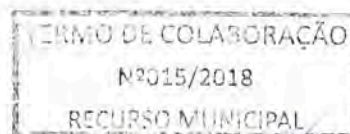
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.028.653
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220045269925 - 11/01/2022 20:52:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	08/02/2022	Venc.	22/02/2022
Valor	RS 1.818,80	Valor	RS 1.818,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.637,60	463,36	0,00	0,00	0,00	0,00	3.637,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.637,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA 10,2800

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

RIO CLARO

SP

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14871	CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML (INTRAMUSCULAR) CX C/100/HIPOLABOR G- Lote: BG-010/21 Qt: 3 Val: 30/09/23	30449029	000	5102	CX	3	245,0000	735,00	735,00	88,20			12,00	
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	UN	10	2,0100	20,10	20,10	2,41			12,00	
15359	GLILOCORT (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	
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	7	295,0000	2.065,00	2.065,00	274,65			13,30	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávia Neves da Silva
R 16.918.974-0
Aimoxarifado

12 JAN. 2022

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: R\$ 489,26 Estadual: R\$ 463,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.gov.br

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 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 20.801
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

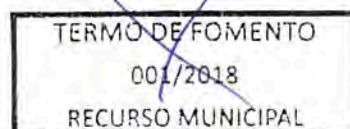
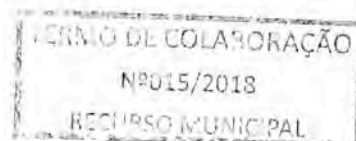
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

806.275



DATA DE EMISSÃO 11/01/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2265268 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2265268

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220046109578 12/01/2022 03:49:13-03:00

CNPJ

44.463.156/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
01434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2022	222,07						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	222,07	VALOR DO ICMS	29,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	222,07
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	222,07

RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE POR CONTA
- Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO / REBOQUE

UF

CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209337700111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,000

PESO LÍQUIDO

22,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
318151	SORO GLICOFIS 5% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX . POS MON LT:2117226 ZUN Val:16.11.2023		30049099	500	5102	CX	2	111,0350	222,07	222,07	29,54		13,30

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

12 JAN. 2022

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2001487456 Remessa:
001459279 Faturamento: 4001446060 PEDIDO: PEDIDO 20188152 PEDIDO 201881525.1 Nao
Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte
Abstituto Tributario conforme Comunicado DEAI 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ASSOCIACAO 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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000 277

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO 11/01/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2265272 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	--



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2265272

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220046109670 12/01/2022 03:49:18-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ	44.463.156/0001-84	

Nome / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 11/01/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/01/2022
MUNICÍPIO GARÇA	BAIRRO VILA WILLIAMS	UF SP
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2022	434,09						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 434,09	VALOR DO ICMS 73,47	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 434,09
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 434,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	PESO LÍQUIDO 21,020	
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,040	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	PMF/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
396607 XYLESTESIN 2% C/V 10 EST FA 20ML HR CRISTALIA . PMGV: R\$113,60 POS MON LT:21100582 2UN Val:02.04.2023	0,00	30049043	500	5102	CX	2	68,2100	136,42	136,42	24,56		18,00
108553 DIFPIROMA SODICA GTS 20 ML G MEDLEY . PF:10,30 PMGV: R\$8,08 PMPF: R\$8,24 NEG MON LT:20A05537 20UN Val:31.08.2023	13,76	30049069	500	5102	FR	20	3,6980	77,96	77,96	9,36		12,00
437352 LENCOL HOSP DESCARBOX PREM 70CMX50M 10U DESCARBOX . NEU LIB		48030090	000	5102	CX	2	109,8550	219,71	219,71	39,55		18,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

12 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2001487457 Remessa: 3001459261 Faturamento: 4001446064 PEDIDO: PEDIDO 20188152 PEDIDO 201881525.1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 34 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 01/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:
ASSOCIACAO 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.AUTENTICACAO 1.EA4.C1A.084.800.82D

=====

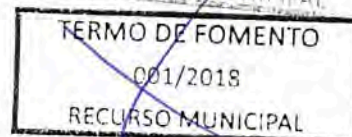
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

000273



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1527090 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5270 9011 6983 1698

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

135220045062974 11/01/2022 19:48:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1527090/1	08/02/2022	1.234,00	1527090/2	15/02/2022	1.234,00	1527090/3	22/02/2022	1.234,00
1527090/4	08/03/2022	1.234,01						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.574,21	778,61	0,00	0,00	4.936,01	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.936,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

21,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,58296

PESO BRUTO

95,581

PESO LIQUIDO

95,581

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
032105	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (BRASTERAPICA) L. 12 115 Q. 500,0000 F. 30/08/21 V. 28/08/2023	30039071	000	5102	CP	500,00	0,0423	21,15	21,15	3,81	0,00	18,00	0,0
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L. BD-021/21 Q. 100,0000 F. 07/11/21 V. 31/10/2023	30049099	000	5102	AP	100,00	4,14	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00	0,0
032913	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (TKL) L. WBU2-210702 Q. 200,0000 F. 30/07/21 V. 30/06/2026	39269030	200	5102	PC	200,00	3,544	708,80	708,80	127,58	0,00	18,00	0,0
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FARMACE) L. 21F8438C Q. 40 0,0000 F. 01/06/21 V. 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	400,00	0,374	149,60	149,60	26,93	0,00	18,00	0,0
031319	COMPRESSA DE GAZE 11F EST 7,5X7,5 (MEDPACK) L. 211 4 Q. 20.000,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2024	30059090	000	5102	PC	20.000,00	0,062	1.240,00	1.240,00	223,20	0,00	18,00	0,0
032254	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L. 12092655 Q. 100,0000 F. 14/06/21 V. 14/05/2023	30045090	200	5102	AP	100,00	2,62	262,00	262,00	47,16	0,00	18,00	0,0
032451	ETOMIDATO 2MG/ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L. 2107011 9 Q. 10,0000 F. 30/06/21 V. 30/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	FA	10,00	12,90	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID201881525 DATA ENTREGA 12/01/2022 Pedido 2107029 Autorizacao 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 COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
13 JAN. 2022

RESERVAÇÃO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000281

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1527090 FL. 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5270 9011 6983 1698

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

135220045062974 11/01/2022 19:48:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 921121 Q: 20,00 00 F: 08/11/21 V: 08/11/2023	30049099	000	5102	FR	20,00	7,85	157,00	157,00	28,26	0,00	18,00	0,00
032234	GLICOSE 50% (SAMTEC) L: XRD Q: 200,0000 F: 02/12/21 V: 30/11/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,51	102,00	102,00	13,57	0,00	13,30	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 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	18,00	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 21001600 Q: 2,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: A5B5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	2,00	18,30	36,60	36,60	6,59	0,00	18,00	0,00
032847	PAPEL LENÇOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-08 Q: 24,0000 F: 01/12/21 V: 30/12/20 26	48030090	000	5102	RO	24,00	5,542	133,01	133,01	23,94	0,00	18,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENE RICO) L: PC211314 Q: 100,0000 F: 09/10/21 V: 08/10/2023, nFCI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6	30039055	300	5102	FR	100,00	1,2293	122,93	122,93	14,75	0,00	12,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) 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)	90183921	040	5102	PC	45,00	8,04	361,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SÓDICO (BLAU) L: 21091151 Q: 150,0000 F: 21/02/20 V: 21/02/2022	30043210	000	5102	FA	150,00	4,88	732,00	732,00	131,76	0,00	18,00	0,00
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER (EMBRA MED) L: 202105 Q: 200,0000 F: 20/05/21 V: 01/05/2024	90189010	200	5102	PC	200,00	0,289	57,80	57,80	10,40	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M30325 Q: 96,0000 F: 18/11/21 V: 17/11/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,85	177,60	177,60	31,97	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 JAN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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

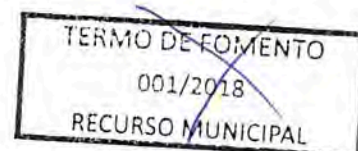
=====

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.



Identificação do emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Rioclarensense		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5269 6516 5757 6044	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225-00		Nº. 1526965 FL 1 / 1 SÉRIE 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220044040487 11/01/2022 16:14:12	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSCT. SUBS. TRIBUTARIO 67.729.178/0004-91			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11/01/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/01/2022	
MUNICIPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		HORA DE SAÍDA	
		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPPLICATA					
FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1526965/1	08/02/2022	1.386,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
1.386,00		249,48	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA			
1.386,00		1.386,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	4,995	4,995
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN QUANT VALOR UNITARIO VALOR TOTAL B CALC ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTAS ICMS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291194 Q 1.500,0000 F. 09/06/21 V. 08/06/2023	38220020	700	5102	TI 1.500,00 0,81 1.215,00 1.215,00 218,70 0,00 18,00 0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L. 2107021 Q. 900,0000 F. 30/07/21 V. 30/06/2026	90183999	200	5102	PC 900,00 0,19 171,00 171,00 30,78 0,00 18,00 0,00
LANCEADO					
MÉDIA COMPLEXIDADE					
Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado 13 JAN. 2022					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 12/01/2022 Pedido: 2106377 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2106377 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@riocclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIIBB)		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100973403173788900000138600

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.805

NOSSO NUMERO 17115360000973403

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.386,00

VALOR COBRADO 1.386,00

NR. AUTENTICACAO 7.68A.9EC.56A.26C.62D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

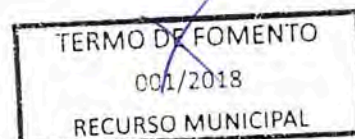
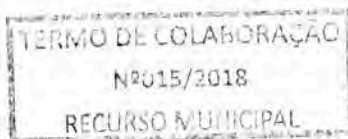
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000284



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BFTIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 0636077 FL 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3122 0167 7291 7800 0220 5500 1000 6360 7716 5880 5822

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

131224525226455 11/01/2022 13:07:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0636077/1	08/02/2022	1.114,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.114,00		109,36		0,00		0,00		1.114,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.114,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTE/LOG. VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ		
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Por conta do emitente								01.125.797/0008-92		
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO							UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV APIO CARDOSO 3115		CONTAGEM							MG		0620929840177	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
1,00		VOLUME(S)				0,00001		5,780		5,780		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L 2107021 Q 1.600,0000 F 30/07/21 V 30/06/2026	90183999	200	6108	PC	1.600,00	0,19	304,00	304,00	12,16	0,00	4,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L 1291228 Q 1.000,0000 F 21/06/21 V 20/06/2023	38220020	700	6108	TI	1.000,00	0,81	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

13 JAN. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 12/01/2022 Pedido: 2106383 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2106383 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE 1 043977 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade 26/11/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 91,16

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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:
ASSOCIACAO 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, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

0 286

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA 2 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 14.561

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

000287



CHAVE DE ACESSO

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

DADOS DA NF-e

135220038453206 - 10/01/2022 17:50:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

10/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/01/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:50:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

14561/1 - 09/02/22 - 970,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

970,52

VALOR DO ICMS

170,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

970,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

970,52

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,6800

PESO LÍQUIDO

16,6800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA037G - 30/08/2025 Qtde: 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
29733 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 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
36760 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HGEMA06-210718 - 30/07/2026 Qtde: 500.00	000 5102	UN	500,0000	1,1214	0,0000 0,0000%	560,70	560,70	100,93 0,00	0,00	18,00
38003 90183119	() 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	0,00	13,30
39445 90183929	SCALP 21 Lote: HSAM210102 - 28/02/2026 Qtde: 50.00	200 5102	Uni	50,0000	0,2256	0,0000 0,0000%	11,28	11,28	2,03 0,00	0,00	18,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO ID: 201836727/
Alíquota 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
12/01/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001 288

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EFETUAMOS D. MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAXA - EMISSÃO: 10/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 839,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR
ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



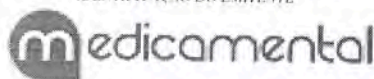
NFe Nº. 000.119.442
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000283

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.119.442
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1194 4211 3298 0216

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

135220039247930 - 10/01/2022 21:11:05

VALOR DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/01/2022

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/01/2022

UF

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MARCA

SP

1434075066

22:11:00

FATURA / DUPLICATA

001
09/02/2022
R\$ 839,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
839,00	116,28	0,00	0,00	0,00	0,00	839,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	839,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QTD. UNIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8,426

8,426

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15144	ANDROCORTIL 500MG PO 1 IOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S- Lote: 25961438 Qt: 1 Val: 30/09/23	30043933	000	5102	CX	1	223,0000	223,00	223,00	40,14			18,00	
308	CETRIAXONA 1 GR IV PO INJC/100 FR-BLAU HOSP/AMG- Fone: 21101416 Qt: 1 Val: 19/10/23 FOL266230DS-BIETC-41 51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	1	445,0000	445,00	445,00	53,40			12,00	
1275	SPRINGA HIPODERMICA 3ML LUER SLIP C/1000 INJEX HOSP Lote: 332521 Qt: 1 Val: 31/07/26	90183119	000	5102	CX	1	171,0000	171,00	171,00	22,74			13,30	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

12 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 201836727

CONTATO: ANA ELISA

RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

13297542 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 1 vols

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:34
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300130575178188910000083900

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 20.808

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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000290

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.314.002 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 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	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220007972784 12/01/2022 11:35:54		CNPJ 00.339.246/0001-92	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000291		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF do Externo 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 12/01/2022	
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000291		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/01/2022	

FATURA/DUPLICATA 001 09/02/22 R\$ 3.064,04 002 09/03/22 R\$ 3.064,04					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.128,08		VALOR DO ICMS 735,38		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.644,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.128,08	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.128,08	

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT 03.053.802/0007-43		PLACA DO VEÍCULO 03.053.802/0007-43		UF PR	
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373				MUNICÍPIO LONDRINA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28	
QUANTIDADE 54		ESPÉCIE 54		MARCA 54		NUMERAÇÃO 54		PESO BRUTO 658,000		PESO LÍQUIDO 658,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3254380330010 PMC=0,00 Lote=S5531 Qtd=4 Fab=01/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	4	75,039600	300,16	300,16	36,02	12	96,32
24562	CLOREXIDINA SOL ALCOLICA 0,5% 100ML ALMOT.COL.C-83501 (X)(M) UN VIC PHARMA Lote=M30094 Qtd=48 Fab=11/10/2021 Val=10/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897877706847	30039099	000	6108	UN	48	2,010000	96,48	96,48	11,58	12	30,96
24310	CLOREXIDINA SOL 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
8601	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
22023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74QL4572 Qtd=1.200 Fab=12/11/2021 Val=12/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	1.200	3,022896	3.627,48	3.627,48	435,30	12	955,12
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74QL4606 Qtd=600 Fab=16/11/2021 Val=16/10/2023	30049099	500	6108	UN	600	3,286000	1.971,60	1.971,60	236,59	12	519,12

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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: Produtos22023 22024 24310 24562		RESERVADO AO FISCO LANÇADO MÉDIA COMPLEXIDADE Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almojarifado 13 JAN. 2022	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Londricir+ Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.314.002 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 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								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO 000.292								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220007972784 12/01/2022 11:35:54 CNPJ 00.339.246/0001-92										
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 7897947706491											

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
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: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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:

ASSOCIACAO 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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

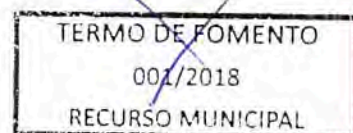
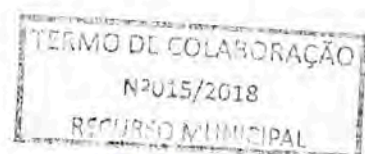
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

001293





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-SAIDA

1

Nº 304756
SERIE 1
FOLHA 1/3



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

000 284

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/01/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA
000 111 1

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/02/2022 2.178,56 002 16/02/2022 2.178,55 003 23/02/2022 2.178,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.495,39	1.045,07	0,00	0,00	6.447,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
88,23	0,00		0,00	0,00
				6.535,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
19

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

117,07

PESO LÍQUIDO

117,07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 081 (10) 10/2026 (Fornecedor: 261, Lote: 081, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	44219900	000	5102	PCT	10	4,1300	41,30	41,87	7,54		18,00	
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 2021P4 (3) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2021P4, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	3	9,3800	28,14	28,53	3,79		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (30) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-8011, Qtde: 30, Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	30	9,1000	273,00	276,74	36,81		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29-642228533 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 3, Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	PCT	3	13,2433	39,73					
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (30) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 30, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	30	3,8327	114,98	116,55	20,98		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V13;R2P4V6;111D 201881525

ITEM 4 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019

ITEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 39,99 valor: 3,99

pedido: 303811

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

Sr's-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Atiba.... 2 Cubagem: 0,76

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

3 JAN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotiva, 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



CHAVE DE ACESSO

3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3047 5610 0053 0148

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

000295

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220049225323 12/01/2022 14:33:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
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	CX	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: 501901, Qtde: 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, Lote: 64509, Qtde: 1, Data Fab: 09/12/2021, Data Val: 09/12/2026)	90189069	000	5102	UND	1	84,0000	84,00	85,15	15,33		18,00	
26110	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: 29/02/2024)	90181100	200	5102	PCT	18	15,0450	270,81	274,52	49,41		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR264 (1) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	000	5102	CX	1	445,4000	445,40	451,50	81,27		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR264 (3) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	000	5102	CX	3	445,4000	1,336,20	1,354,49	243,81		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA027A (8) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA027A, Qtde: 8, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	8	32,9000	263,20	266,80	48,02		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (1) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	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	CX	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: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40,67		18,00	
29282	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: 31/05/2026)	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40,67		18,00	
10460	SONDA FOLEY 3V N.18 30CC C/10-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: 10121081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183921	700	5102	CX	3	49,9667	149,90	151,95	27,35		18,00	
8460	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MARK MED LT 17650 (4) 10/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17650, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2025)	90183929	000	5102	PCT	4	12,3500	49,40	50,08	9,01		18,00	
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF21184 (9) 08/2025 (Fornecedor: 636, Lote: WFF21184, Qtde: 9, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2025)	30049045	000	5102	CX	9	171,1700	1,540,53	1,561,59	187,39		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Avenida Tower Automotiva, 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 3/3



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

000296

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220049225323 12/01/2022 14:33:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16556	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN-HIPOLA-BOR LT 0960/20 (5) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 0960/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	000	5102	FR	5	7,9800	39,90	40,45	4,85		12,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20213321 (2) 12/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20213321, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	227,07	27,25		12,00	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B21F2-006 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21F2006, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	30049062	500	5102	CX	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: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	CX	5	98,4060	492,03	498,76	89,78		18,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 6234 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 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	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793398039201700006594002935701688910000217856

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	20.810
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.178,56
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
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.061.254
Série 001
Folha 1/1



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220047306223 - 12/01/2022 09:45:10

VENDA

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000298

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RUA / RUA SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

12/01/2022

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 09/02/2022

Valor RS 1.887,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

1.887,73

VALOR DO ICMS

244,30

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CALC ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

1.887,73

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

1.887,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA / RUA SOCIAL

TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA.

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7,550

7,550

UNIDADES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2150	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/ 100, Lote: 02611014 Qt: 300 Fab: 01/01/21 Val: 31/12/25	90183219	200	5102	UN	300	0,0825	24,75	24,75	3,29			13,30	
1400	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML (GEN) CX C/ 100 APs HIPOLABOR AP G- Lote: AD-036-21 Qt: 100 Fab: 10/09/21 Val: 31/08/23 FCI: E2F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	100	1,7500	175,00	175,00	21,00			12,00	
40855	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 5 UN G- Lote: 213914A Qt: 24 Fab: 01/11/21 Val: 30/11/23	30049045	000	5102	FR	24	1,0867	26,08	26,08	3,13			12,00	
30720	CLORPROMAZ 25MG/5ML SOL INJ IM 5ML CT C/ 50 AP C1 R- Lote: 2142687.B Qt: 50 Fab: 02/11/21 Val: 30/11/23 FCI: AC094C23-4B0D-4B36-B728-DF59AC0EC943	30049079	500	5102	AP	50	1,6466	82,33	82,33	14,82			18,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 APs HYPOFARMA AP S- Lote: 21101447 Qt: 200 Fab: 17/11/21 Val: 31/10/23	30049062	000	5102	AP	200	1,0000	200,00	200,00	36,00			18,00	
52855	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL DURA GEOLAB G- Lote: 2117142 Qt: 490 Fab: 12/12/21 Val: 31/12/23	30049069	000	5102	CAPS	490	0,0932	45,67	45,67	5,48			12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP A2 G+ Lote: 9069415 Qt: 600 Fab: 21/10/21 Val: 21/10/23 FCI: 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89493F324699	30049039	500	5102	AP	660	2,0083	1.325,48	1.325,48	159,06			12,00	
32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP S- PMC: 0.26 Lote: B21F2694 Qt: 100 Fab: 08/07/21 Val: 08/07/23 FCI: 556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-D5BD402BEF20	30049069	500	5102	CP	100	0,0842	8,42	8,42	1,52			18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contratante: PDC#201881525#BIONEXO
Pedido de Compra: PDC#201881525#BIONEXO
Pedido: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1582773
NCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4
NCO BRADISCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0

ENTRADA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO* Pedido: PDC#201881525#B
Valor Aprox Tributos Federal: RS 254,82 Estadual: RS 226,85 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBP

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

14 JAN. 2022

www.geveb.com.br

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000293

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000698293001512206188910000188773

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 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

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556-830
Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 571996
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0160 6659 8100 0975 5500 1000 5719 9610 7360 3345
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 produção estab. destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813013256118

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
MUNICÍPIO GARCÁ
CEP 17400-000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224528018248 12/01/2022 22:20:54

CNPJ 60.665.981/0009-75

DATA DA EMISSÃO 12/01/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/01/2022

HORA DE SAÍDA/ENTRADA 22:20:05 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
Número: 0093328755, Valor original: 1.920,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.920,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aproximado dos Tributos	Valor Total dos Produtos
1.920,00	230,40	0,00	0,00	0,00	1.920,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA 0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055

ENDEREÇO R TOM JOBIM 600

MUNICÍPIO CONTAGEM

UF MG

QUANTIDADE 2 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,172 PESO LÍQUIDO 9,073

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS IPI
000000000001001680	DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP F. 344/96-B1 L 2138364 V 30.09.2023 Q 1.000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: D06F1B9F-AE45-41D4-8896-20CB94522647. Vlr. aprox. trib.: 37,68. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049702040124	30049069	500	6107	UN	1,0000	300,000000	300,00	0,00	300,00	16,00		12,00
000000000001002387	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98 DAF PACK L 2133526 V 31.09.2022 Q 3.000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: 467089EE-A5F1-4D01-88FD-4F63F1321224. Vlr. aprox. trib.: 52,75. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049714550173	30049099	500	6107	UN	3,0000	140,000000	420,00	0,00	420,00	50,40		12,00
000000000001000053	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2148937 V 31.12.2023 Q 8.000. Vlr. aprox. trib.: 162,72. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049700040057	30049029	000	6107	UN	8,0000	150,000000	1.200,00	0,00	1.200,00	144,00		12,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-01 7 JAN. 2022
Almoxarifado

17 JAN. 2022

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: PEDIDO20188152. Ordem de venda: 190224938. Remessa: 83361125.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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 20.812
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.920,00
VALOR COBRADO 1.920,00

NR.AUTENTICACAO 5.855.897.8D9.462.69E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000301

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 414526
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4145 2610 0015 8300

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

000302

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

ESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/01/2022

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/ FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO
WILLIANS

CEP
17400-000

FONE/ FAX

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF
SP

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

414526

VALOR ORIGINAL

2.152,54

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

2.152,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.016,94

VALOR DO ICMS

242,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.152,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.152,54

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

50,000

PESO LÍQUIDO

50,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1284	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 LOTE: 836052139 QTD: 10.000 VALID: 26/09/2026 FABRICAÇÃO: 27/09/2021	30059090	500	6108	DZ	10,0000	7,4940	74,94	0,00	74,94	8,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 14,36 Fed e 61,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2124 QTD: 200.000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 14,36 Fed e 61,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2123 QTD: 200.000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO: 30/06/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2843	ATAD. GESSADA 15CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 5,70 Fed e 24,41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90211099	540	6108	CX	3,0000	45,2000	135,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 025593 Representante: MARLI INES WEIS, Recolhimento de Alíquotas para o Est. do Rio de Janeiro conforme EC 87/2015 201881525.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 138,68 Fed e 373,97 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-6
Almoxarifado

18 JAN. 2022

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

17/01/2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

[Assinatura] 48.975.244-5

ASSOCIACAO 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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 414526

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4145 2610 0015 8300

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. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220007525017 12/01/2022 11:39:14

CNPJ

94.389.400/0001-84

ADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3025	LOTE: 352362146 QTD: 3,000 VALID: 14/11/2024 FABRICAÇÃO: 15/11/2021															
	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	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
67547	LOTE: 2145 QTD: 200,000 VALID: 30/11/2024 FABRICAÇÃO: 30/11/2021															
	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 86,75 Fed e 164,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0041

00334

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.813
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.076,27
VALOR COBRADO 1.076,27

NR.AUTENTICACAO 5.40C.F7E.D61.929.EA9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
55
Código de Verificação de Autenticidade
L83NVJTAI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2022 às 22:02:51
Chave de Acesso
1563420SCJYUXS7VPOKMY4DQPK0HLHN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	E-mail
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
38,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 01/22 - UPA	17,00	R\$ 646,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
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
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,00

Informações Complementares

Pagamento via depósito bancário

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L83NVJTAI**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDAS EXTRAS NA UPA**DIA 29/12/2021****HORAS**

JOSE NADAI

23H48 ✓

DIA 30/12/2021

MARIA DE LURDES OLIVEIRA

21H50 ✓

MARIA ZILDA P. DE BRITO

24H10 ✓

DIA 31/12/2021

SAMUELE TEODORO G. DOS ANJOS

01H50 ✓

DIA 01/01/2022

ADRIEL ALEXANDRE MARILHO NUNES

02H00 ✓

DIA 05/01/2022

MARIA F. GONÇALVES

02H00 ✓

ALZIRAA DE MELO V. DE SOUZA

03H18 ✓

MARIA APARECIDA MARCELINO

21H55 ✓

DIA 07/01/2022

APARECIDA FERNANDES

9H57 ✓

CAIO FAGUNDES DOS SANTOS

13H15 ✓

DIA 08/01/2022

LUCA FRANCISCO

03H02 ✓

DIA 09/01/2022

TATIANE APARECIDA DO NASCIMENTO ALVES

02H55 ✓

DIA 10/01/2022

PAULO DA SILVA

01H55 ✓

MARIA JULIA LOPES

03H40 ✓

DIA 11/01/2022

CARLOS RIBEIRO

10H50 ✓

MARIA IZABEL CAMPOS

20H57 ✓

LEIDE INES DA SILVA

02H50 ✓

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DIA 12/01/2022**HORAS**

IRACEMA MICHELAN AGOSTINHO

03H00 ✓

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 ✓

DIA 16/01/2022

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

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 CONCEIÇÃO

02H05 ✓

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000.308

DIA 26/01/2022

CLEIDE MARIA DA SILVA SANTOS

GILBERTO TOBIAS

01H25 ✓

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

Renata Ribeiro Branco
Enfermeira
COREN/SP: 246217

02/03/22

Natalli Gaiato
Coord. Média Complexidade
RG: 40.240.052-5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00-303

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R\$ 646,00
DEBITO EM: 08/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020814
AUTENTICACAO SISBB: A.853.C76.E51.882.702

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 197 - STONE INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 625.310-8

FAVORECIDO: L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES

CPF/CNPJ: 38.530.854/0001-52

VALOR: R\$ 3.524,00

DEBITO EM: 09/02/2022

DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB: 7.D6C.AA3.A5D.044.F2A

000311

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.48042.38-8		11 Nome DANILO FERNANDES ANDREANI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARTHUR BERTONE, 515					13 Bairro CENTRO
14 Município VERA CRUZ		15 UF SP	16 CEP 17.560-000	17 CTPS (nº, série, UF) 076722 - 0354 / SP	18 CPF 451.348.538-86
19 Data de Nascimento 08/12/1994		20 Nome da Mãe MARIA LUCIA FERNANDES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.691,29	24 Data de Admissão 15/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 03/01/2022	26 Data de Afastamento 02/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 161,16	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 50,88	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 21,30 horas 40,00%	R\$ 171,63
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 287,87	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.845,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.138,06
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 863,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 569,02
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.087,41

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 28,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 86,36
114.1 IRRF	R\$ 53,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 168,37
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.919,04

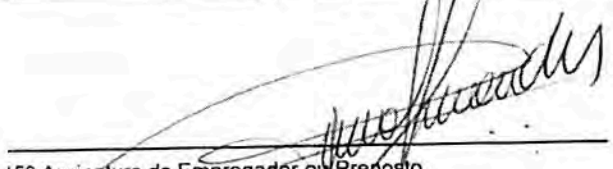
TERMO DE COABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

313

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.48042.38-8		11 Nome DANILO FERNANDES ANDREANI		
17 CTPS (nº, série, UF) 076722 - 0354 / SP		18 CPF 451.348.538-86	19 Data de Nascimento 08/12/1994	20 Nome da Mãe MARIA LUCIA FERNANDES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 15/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 03/01/2022	26 Data de Afastamento 02/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

_____ de _____ de _____


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça, 14 de 04 de 2022


Estefan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362314130799801
23/03/2022 14:24:10

000314

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

Data 10/02/2022 Valor R\$ 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 acima.

Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 73 do banco 001.

(Cinco mil e 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 lançada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:24:10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000315

Assunto: Re: Informação do pedido 000002336386 - Ticket #192710

De: Sac Shopfizio <falecom@shopfizio.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 Central de Atendimento, nela você pode acompanhar (**rastrear**) seu pedido e alterar seus dados.

Att: Mariane Souza

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pedido de venda:000002336386 000002336386

000002336386

Emissao: 14/02/2022

Tipo pedido: TELEVENDAS

Mogi Guaçu,14 de fevereiro de 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	Ncm	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
	840	LÂMPADA INFRATERMELHO PARA FISIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, FOTOTERAPIA - PHILIPS	UNICA	110	8539.49.00	6	R\$143,08	R\$858,46

Total dos Produtos sem Desconto
R\$858,46
Frete
R\$,00
Desconto Itens
R\$,00
Valor desconto
R\$,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 dias 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 título	Data de vencimento	Tipo de Pagamento	Valor
000002336386.X	14/02/2022	CREDITO DEVOLUCAO	858,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0058

000318

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379338029609919512808000633308688930000085846

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

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000 313

Número da Nota
10428Data de Emissão
20/01/2022Data e Hora da
Competência
20/01/2022 às 16:17:38Código de Verificação
6185-6599-8292**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@goquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENT0

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
171	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO PERIFÉRICO DE INFORMÁTICA, IMPRESSORA	250,0000	1,00	0,00	0,00	250,00

Valor Total dos Serviços - R\$250,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FOI REALIZADA A TROCA DA PLACA FONTE DA EPSON DO SETOR DO RAO X, MANUTENÇÃO COBRADA POIS FUNCIONARIOS DO SETOR LIGOU A IMPRESSORA NO 220V.
SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

250,00

0,00

0,00

5,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 250,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- O crédito gerado estará disponível 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: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Gerente Operacional
Mateus Silva Andriollo

MÉDIA COMPLEXIDADE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000.320

Número da Nota
10429Data de Emissão
20/01/2022Data e Hora da
Competência
20/01/2022 às 16:20:49Código de Verificação
1174-0802-1848**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc.
Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE
INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	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**SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE****TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.323,47**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálcl. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.323,47**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- O crédito gerado estará disponível 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 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

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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

=====

NR. DOCUMENTO 21.002

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.573,47

VALOR COBRADO 2.573,47

=====

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 13/01/2022
DOCTO: 0013412 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 10/02/2022

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pr	31	8,512917	263,90
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	31	16,251933	503,81
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	71	8,512917	604,42
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
5	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	155	8,512917	1.319,50
14	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	368	8,512917	3.132,75
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	62	8,512917	527,80
2	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	29	8,512917	246,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/21 A 31/12/21 Caso
necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11)
2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R\$ 6.862,95

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000323

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.003
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022
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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV JOSÉ SEVERINO N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5051
ADM SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1237574
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2375 7410 0064 4360

324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224750485186 11/01/2022 19:51:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DIÁRIA DA SAÍDA

19:50

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2022 936,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
779,97	93,60	0,00	0,00	936,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				9,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

040278940009-60

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO

CATALÃO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
3228	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - CREMER (Lote: 973-3150L, Qtde: 120, Dt Val: 31/12/2023, Data Fab: 01/12/2021)	30051030	020	6108	RL	120	7,8000	936,00	779,97	93,60		12,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

12 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

ID 201881525

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

RICMS/GO

ITEM 1

ITEM 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

Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000325

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

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, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

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

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 178447

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3122 0121 6813 2500 0157 5500 1000 1784 4719 2476 4668

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

00.326

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131224524707021 11/01/2022 09:08:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

VILA WILLIAMS

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(14)3532-5198

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
11/01/2022

DATA DE ENTREGA
11/01/2022

HORA DE ENTRADA SAÍDA
09:07:52

FATURA

NÚMERO FATURA

178447

VALOR ORIGINAL

977,60

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

977,60

DISSERVAL

NÚMERO

001

VENCIMENTO

10/02/2022

VALOR

977,60

NÚMERO

001

VENCIMENTO

10/02/2022

VALOR

977,60

NÚMERO

001

VENCIMENTO

10/02/2022

VALOR

977,60

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

977,60

FORMA PAGAMENTO

VALOR

977,60

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

977,60

VALOR DO ICMS

117,31

BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

977,60

VALOR DE IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

DESCONTO

0,00

DE TRANSFERÊNCIAS ACÓRDIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

142,27

VALOR TOTAL DA NOTA

977,60

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

PROT DE AUTORIZAÇÃO

REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

EM

1

CAIXA

caixa

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

2,160

PESO LÍQUIDO

2,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CTOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS
1029015	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML L: T-022/21 Qnt: 2,0 Fab: 29/08/2021 Val: 31/07/2023 VPMC: 761,38	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 INJ (POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML L: 21101454 Qnt: 2,0 Fab: 11/10/2021 Val: 31/10/2023 VPMC: 82,24	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	208,0000		416,00	74,88	416,00	49,92	0,00	12,00 0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

13 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

PDIDDO: 2018366727 Nao 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 Operacao
contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 24,96

RESERVAÇÃO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0045

000 327

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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	21.005
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	977,60
VALOR COBRADO	977,60

=====

NR.AUTENTICACAO 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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8051
ADM SANTOS (13) 3229-6700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NCTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 1237602
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2376 0210 0125 9947

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224750582450 11/01/2022 20:20:46

000328

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0003-60

DATA DE EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

11/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

20/20

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2022 659,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

649,08

VALOR DO ICMS

30,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

040278940003-60

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	PIS	COSIA	20%	AT	20%
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D15980A, Qtde: 8, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2021)	30049069	020	6108	CX	8	7,6800	61,44	51,20	0,14	12,64	12,64	12,64
25926	REPAMAX-S 5000UI 25F/A 5ML - BLAU (Lote: 21070734, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023, Data Fab: 01/07/2021)	30049099	300	6108	CX	1	597,8800	597,88	597,88	2,00	4,00	4,00	4,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifeado
13 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

ID 201881525

ITEM 1 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, 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 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 e 2 DIPAL 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\$ 30,06, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 30,06

edido: 1327768

representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

edespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.: 633751854115 - Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000323

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

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

000330

Nº da Nota - Série
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ..... 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561
Endereço..... GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280
Município..... Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ..... 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço..... RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS
Município..... GARÇA UF: SP
Email..... ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 769,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 4.006,49, Coleta de Resíduos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Resíduos B EXCEDENTE Qtd: 8,300 Und:KG Val. Unit.:5,210 43,24 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/12/2021 a 31/12/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.060,15	0,00	4.060,15	5,0000%	203,01	3.857,14

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0057

000331

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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.D0E.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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0046

000 333

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.008

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 181,13

VALOR COBRADO 181,13

NR.AUTENTICACAO 3.F06.55A.2B3.7A8.891

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:35
306203062 0048

000335

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 28/01/2022 Valor Total: R\$ 424,00

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 000336

NF-e
Nº 000.022.453
Série 001

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.022.453
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220123223140 28/01/22 09:38:12

CNPJ: 09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTATUAL: 315096330114

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 14471 - AHBL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 28/01/2022

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro / Distrito: WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA DA SAÍDA: 28/01/2022

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

TELEFONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTATUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número: 001

Vencimento: 10/02/2022

Valor R\$: 424,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 424,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 424,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO

FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATAR

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTATUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	IPI
5421	CANAleta 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK 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	39162000	0500	5405	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	84145110	0500	5405	UN	1,00	296,00	0,00	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

MEDIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0035

000337

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

NR. DOCUMENTO 21.010

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 424,00

VALOR COBRADO 424,00

NR.AUTENTICACAO 8.60C.D2F.490.BB4.98C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 230195
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220051100207 12/01/2022 20:39:25

338

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:38

FATURA / DUPLICATA

001 11/02/2022 1.376,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.256,78	VALOR DO ICMS	226,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.376,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	1.376,70

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

ENDEREÇO
RUA SÃO PAULO, 41

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

NÚMERO

PESO BRUTO

20,00

PESO LÍQUIDO

20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
3799	ALGODAO ORTOP.20X1,0M C/12-ORTO-BOMM (Lote: 278, Qtde: 6, Dt Val: 01/12/2026 ,Data Fab: 01/12/2021)	90211020	020	5102	PCT	6	7,4000	44,40	10,21	1,84		18,00	
9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX (Lote: 54413, Qtde: 2, Dt Val: 21/12/2025 ,Data Fab: 21/12/2021)	90211020	020	5102	CX	2	32,0000	64,00	14,72	2,65		18,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 41959/061226, Qtde: 6, Dt Val: 06/12/2026 ,Data Fab: 06/12/2021)	90211020	020	5102	RL	6	7,8900	47,34	10,89	1,96		18,00	
53603	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELASTICO C/50 - UNIQUED (Lote: B202102, Qtde: 50, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2021)	63079010	200	5102	PCT	50	10,4800	524,00	524,00	94,32		18,00	
26401	MASCARA P/TUBERCULOSE N95 C/2-0-DESCARPAC (Lote: SMNDAA0015, Qtde: 18, Dt Val: 31/03/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	63079010	000	5102	CX	18	38,7200	696,96	696,96	125,45		18,00	

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

MEDIA COMPLEXIDADE

13 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES 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

ITEM 4 e 5

ITENS 1 a 3 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 318,83, Federal, R\$ 92,61, Estadual, R\$ 226,22

Pedido: 256858

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000339

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 11/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.376,70
VALOR COBRADO 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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 178546

SERIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0121 6813 2500 0157 5500 1000 1785 4615 2942 1093

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

340

SITUAÇÃO DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROL DE AUTORIZAÇÃO

131224526659819 12/01/2022 09:33:20

DESTINATÁRIO REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIM. TARIÁ
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

CIDADADE

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

12/01/2022

CNPJ/CPF

17.400-000

DATA DE ENTREGA/SAÍDA

12/01/2022

HORA DE ENTREGA/SAÍDA

09:32:56

FATURA

NÚMERO FATURA

178546

VALOR ORIGINAL

1.445,60

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.445,60

DUPPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

11/02/2022

VALOR

1.445,60

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

1.445,60

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.445,60

VALOR DO ICMS

173,47

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.445,60

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VER. APROX. DOS PRODUTOS

173,47

VALOR TOTAL DA NOTA

1.445,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD

CIDADE

1

EXPL. DE

caixa

MARCA

CAMPINAS

TIPO DE CONT.

REMETENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ

06.321.409/0007-81

QUANTIDADE

1

EXPL. DE

caixa

MARCA

CAMPINAS

TIPO DE CONT.

REMETENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ

06.321.409/0007-81

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CTOP	UNID	QTDE	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTBIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML L: T-022/21 Qnt: 4.0 Fab: 29/08/2021 Val: 31/07/2023 VPMC: 761,38	30043210	0/00	6108	CX	4,0000	280,8000		1.123,20	134,78	1.123,20	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 L: 21090688 Qnt: 1.0 Fab: 20/09/2021 Val: 20/09/2023 VPMC: 1096,09	30049069	0/00	6108	CX	1,0000	322,4000		322,40	38,69	322,40	38,69	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Almoxarifeado
RG: 16.918.974-0
Flávio Neves da Silva
13 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 201881525 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONF/AZ 93/2015.
Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 1642,73 - vt.
Desonerado de ICMS RS 1445,60 - vt. Do ICMS RS 197,13. Conforme - Operacao contratada
na modalidade não presencial

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.341

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.012
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022
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 regicoes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMIÇÃO: 12/01/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 1.845,40

NF-e
Nº: 259972 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CRISMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 259.972
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2599.7210.0705.5765

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

000342

DADOS DA NF-e

135220047447203 - 12/01/2022 10:03:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

RECLAMAÇÕES SOMENTE

NO ATO DA ENTREGA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

12/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

12/01/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:03:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

259972/1 - 11/02/22 - 922,70 | 259972/2 - 26/02/22 - 922,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.845,40	245,44	0,00	0,00	1.845,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.845,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

35.231.583/0001-46

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 19

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.887.570.111

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

244,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5249 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ AMP X 10 ML Marca: EQUIPLEX Modelo: CX C/200 AMP Lote: 2132786 - 25/11/2023 Qtde: 5.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	5,0000	79,7600	0,0000	398,80	398,80	53,04	0,00	13,30	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 740K4533 - 11/10/2023 Qtde: 2.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	88,8000	0,0000	177,60	177,60	23,62	0,00	13,30	0,00
17909 30049099	(+) RINGER COM LACTATO SOL INJ FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QL4499 - 08/10/2023 Qtde: 7.00	000 5102	CX	7,0000	103,8000	0,0000	726,60	726,60	96,64	0,00	13,30	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

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\$:
248,21 Federal R\$: 221,45 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

13 JAN. 2022

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSION: 12/01/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 1.845,40

NF-e
Nº: 259972 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 259.972
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2599.7210.0705.5765

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

000343

DADOS DA NF-e

135220047447203 - 12/01/2022 10:03:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QI3722 - 21/08/2023 Qtd: 2.00	000 5102	CX	2,0000	127,2000	0,0000	254,40	254,40	33,84	0,00	13,30	0,00
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QK4373 - 30/09/2023 Qtd: 3.00 /CEST 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	96,0000	0,0000	288,00	288,00	38,30	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

MÉDIA COMPLEXIDADE

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\$:
248,21 Federal R\$: 221,45 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000344

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053037172488930000092270

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.013
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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSION: 12/01/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 834,30 Nº: 259983 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 259.983
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
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
DADOS DA NF-e
135220047585205 - 12/01/2022 10:21:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
MUNICIPIO Garça FONE / FAX (014)3532-5198
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA EMISSÃO 12/01/2022
DATA DA SAÍDA 12/01/2022
HORA DA SAÍDA 10:21:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICIPIO
BAIRRO/DISTRITO
UF
CNPJ/CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
259983/1 - 11/02/22 - 417,15 | 259983/2 - 26/02/22 - 417,15

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 834,30 VALOR DO ICMS 116,96
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 834,30
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 834,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19
MUNICIPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

CÓDIGO PRODUTO NCM/ST		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2114052030000		ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY Marca: ERS Modelo: ROLO Lote: 08/21 - 10/08/2026 Qtde: 12,00		0005102	ROL	12,0000	10,6500	0,0000	127,80	127,80	23,00	0,00	18,00	0,00
1925090183119		SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP INJEX Marca: INJEX Modelo: CX C/450UN Lote: 3353/21 - 30/07/2026 Qtde: 5,00		0005102	CX	5,0000	141,3000	0,0000	706,50	706,50	93,96	0,00	13,30	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-346

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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 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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

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

1

N. 000157528

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1575 2815 9708 6830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220048498814 12/01/2022 12:36:16-03:00.

11.347

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

12/01/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:33:00

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

004

11/02/2022

871,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

871,20

VALOR DO ICMS

104,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

871,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

871,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,030

PESO LÍQUIDO

7,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

0217.2658

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

DIPIRONA (SOD) 500MG/ML SOL INJ C/120 -

TEUTO - GENERICO

Lote - 26584467 / Valid - 30/11/2023

NCM/SH

30049069

CST

500

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

10,00

V.UNITARIO

87,1200

V.TOTAL

871,20

BC.ICMS

871,20

VICMS

104,54

VIPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

14 JAN. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220048498814

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

EDIDO INTERNO: 153852

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000348

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

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:

ASSOCIACAO 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, informacoes e servicos transacionais.

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

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



ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

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



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
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220048498812 12/01/2022 12:36:16-03:00

000343

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

12/01/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:33:00

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

FATURA

001

11/02/2022

871,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

871,20

VALOR DO ICMS

104,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

871,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

871,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,030

PESO LÍQUIDO

7,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

0217.2658

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

DIPIRONA (SOD) 500MG/ML SOL INJ C/120 -

TEUTO - GENERICO

Lote - 26584467 / Valid. - 30/11/2023

NCM/SH

30049069

CST

500

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

10,00

VUNITARIO

87,1200

VTOTAL

871,20

BC.ICMS

871,20

VICMS

104,54

VIPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

14 JAN. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220048498812

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

EDITO INTERNO: 153851

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000350

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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.AUTENTICACAO 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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

AV MARANHÃO, 500
JUNDIAI Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

5-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000125846
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152224757591586 14/01/2022 10:43:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435410644

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

14/01/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/01/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:40:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400000

UF

SP

FONE/FAX

1435410644

FATURA

001

11.02.2022

532.80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

532,80

VALOR DO ICMS

63,94

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

532,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

532,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME

PRESTADOR/CONTA

0-REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV A Nº 114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.100

PESO LIQUIDO

0.900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CEP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/PI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lr:2021006221 Vid:03/11/2026 Qt:120 .00	30061090000	6105	UN	120,0000	1,560000	187,20	187,20	187,20	22,46	0,001200%	0,00%	
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lr:2021006606 Vid:18/11/2026 Qt:120 .00	30061090000	6105	UN	120,0000	1,560000	187,20	187,20	187,20	22,47	0,001200%	0,00%	
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lr:2021004974 Vid:02/09/2026 Qt:96 .00	30061090000	6105	UN	96,0000	1,650000	158,40	158,40	158,40	19,01	0,001200%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

35995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

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 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70,

WILLIAMS, GARÇA - SP. CEP 17400-000

Protocolo: 152224757591586

PEDIDO 201881525 1 SOLIC POR REP ANDERSON VIA E MAIL EM 11/01/2022 Pedido na

Filial: 056687 // PEDIDO: 114596

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

18 JAN. 2022

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-
Almoxarife

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000352

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.017
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022
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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 2983

Série 1

000353



THIAGO HENRIQUE GOMES
QUERO
Rua Coronel Joaquim Piza, 1101
Guanabara - 17400-084
Garca - SP - Fone: (14) 3406-
2688

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2983
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220100595823000107550010000029831513868327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220042736425 - 11/01/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315022718110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTR./SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

001

14/02/2022

38,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	38,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,95	0,00	38,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente
1 - Destinatário
2 - Terceiros

1

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
9992399534389	CARIMBO TRODAT 4910 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 10608; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)

RESERVA AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:16
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000354

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	38,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	5.2C5.17E.B76.2A5.292
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.691,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.011.993
Série 002
Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO
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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220140220343 - 01/02/2022 10:33:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01/02/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/02/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:34:59

FATURA / DUPLICATA

Núm.
001

Venc.
12/02/2022

Valor
R\$ 4.691,75

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.691,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.489,11	0,00	4.691,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
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	
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	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	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		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	0,9900	6,5990	6,53	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
Inf. Contribuinte: Placa: CZE2294 - KM: 275.004,00 | Placa: FUF7132 - KM: 65.446,00 | Placa: VZE2294C - KM: 274.623,00 | Placa: FUF7132 LINS - KM: 1,00 | Placa: DK17149 - KM: 63.839,00 | Placa: FYC9081 - KM: 29.882,00 | Placa: GB17944 - KM: 57.897,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220147645874000160590005899582166278036025, 35220147645874000160590005899582166700246900, 35220147645874000160590005899582168427813890, 35220147645874000160590005899582170782731732, 35220147645874000160590005899582172287609410, 35220147645874000160590005899582174087005746, 35220147645874000160590005899582177499456413, 35220147645874000160590005899582178179920265, 35220147645874000160590005899582178825514830, 35220147645874000160590005899582183586242416, 35220147645874000160590005899582186749684212, 35220147645874000160590005899582187126033867, 35220147645874000160590005899582189529082706, 35220147645874000160590005899582197041257130, 35220147645874000160590005899582197443803830, 35220147645874000160590005899582200259682220, 35220147645874000160590005899582202052841237, 35220147645874000160590005899582201086965925, 35220147645874000160590005899582206626460225, 35220147645874000160590005899582207800032341, 35220147645874000160590005899582209004543482 | Tributos 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
dVencFat: 2022-02-12
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.489,11

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.993
Série 002
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

000356

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220140220343 - 01/02/2022 10:33:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	135,0338	5,5690	752,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
16438	CASTROL SUPER TT 200ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	1,0000	20,9000	20,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
15721	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	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redpostao.com.br>

Data: 01/02/2022 11:13

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <ccampas@ahbb.org.br>

000357

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

Posto: PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

Cidade: GARÇA

Data / Hora: 01/02/2022 - 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 Vencido: 12/02/2022 Obs.: cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	VI. Item	Pr. Tab.	VI. tab.	
216670	216670	03/01/2022	CZE2294	35,37	0,00	273906	0	5,14 ETANOL	181,76	5,139	181,76	✓
217817	217817	11/01/2022	CZE2294	1,00				20,90 CASTROL SUPER TT 200ML	20,90	20,900	20,90	✓
217817	217817	11/01/2022	CZE2294	5,01	273906	274241	66,93	6,50 GASOLINA COMUM	32,52	6,499	32,52	✓
217817	217817	11/01/2022	CZE2294	35,42				5,14 ETANOL	182,00	5,139	182,00	✓
220662	220662	29/01/2022	CZE2294	0,99	274241	275004	770,71	6,60 GASOLINA COMUM	6,53	6,599	6,53	✓
220662	220662	29/01/2022	CZE2294	33,71				5,14 ETANOL	173,23	5,139	173,23	✓
216627	216627	03/01/2022	DKI7149	1,00				5,90 LIMPA PARA-BRISA 100 ML WURTH	5,90	5,900	5,90	✓
216627	216627	03/01/2022	DKI7149	29,52	0,00	63839	0	6,50 GASOLINA ADITIVADA	191,85	6,499	191,85	✓
217749	217749	10/01/2022	FUF7132	49,60	0,00	65192	0	6,50 GASOLINA COMUM	322,35	6,499	322,35	✓
220108	220108	26/01/2022	FUF7132	28,53	65192	65446	8,90	6,60 GASOLINA ADITIVADA	188,28	6,599	188,28	✓
220900	220900	31/01/2022	FUF7132 LINS	28,70	0,00	1	0	6,60 GASOLINA ADITIVADA	189,35	6,599	189,35	✓
216842	216842	04/01/2022	FYC9081	35,27	0,00	28256	0	5,57 DIESEL S-10	196,40	5,569	196,40	✓
217078	217078	06/01/2022	FYC9081	28,19	28256	28368	3,97	5,57 DIESEL S-10	157,00	5,569	157,00	✓
217408	217408	08/01/2022	FYC9081	27,22	28368	28498	4,78	5,57 DIESEL S-10	151,59	5,569	151,59	✓
217882	217882	11/01/2022	FYC9081	44,36	28498	28720	5,01	5,57 DIESEL S-10	247,01	5,569	247,01	✓
218358	218358	14/01/2022	FYC9081	36,60	28720	28881	4,40	5,80 DIESEL S-10	212,24	5,799	212,24	✓
218674	218674	16/01/2022	FYC9081	30,26	28881	29017	4,49	5,80 DIESEL S-10	175,48	5,799	175,48	✓
218952	218952	18/01/2022	FYC9081	30,37	29017	29140	4,05	5,80 DIESEL S-10	176,13	5,799	176,13	✓
219457	219457	22/01/2022	FYC9081	42,40	29140	29328	4,43	5,80 DIESEL S-10	245,89	5,799	245,89	✓
219704	219704	24/01/2022	FYC9081	29,21	29328	29485	5,38	5,80 DIESEL S-10	169,37	5,799	169,37	✓
220205	220205	26/01/2022	FYC9081	38,78	29485	29675	4,90	5,80 DIESEL S-10	224,91	5,799	224,91	✓
220780	220780	30/01/2022	FYC9081	42,46	29675	29882	4,88	5,80 DIESEL S-10	246,23	5,799	246,23	✓

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

217228	217228	07/01/2022	GBI7944	36,40	0,00	57064	0	6,50	GASOLINA ADITIVADA	236,56	6,499	236,56	✓
218712	218712	17/01/2022	GBI7944	42,11	57064	57535	11,18	6,60	GASOLINA ADITIVADA	277,88	6,599	277,88	✓
219744	219744	24/01/2022	GBI7944	1,00				49,00	ELAION PLUS SAE 5W40 100 SINTETICO LT/YPF SN/CF F50	49,00	49,000	49,00	✓
220025	220025	25/01/2022	GBI7944	34,18	1	57897	1.694,00	6,60	GASOLINA ADITIVADA	225,53	6,599	225,53	✓
219218	219218	20/01/2022	VZE2294C	40,06	0,00	274623	0	5,14	ETANOL	205,86	5,139	205,86	✓
				Total Litros: 784,71			Total 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0056

00.353

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112223147583022510269571039888940000469175

BENEFICIARIO:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

NOME FANTASIA:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.401

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.691,75

VALOR COBRADO 4.691,75

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 133.067

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1330.6710.1638.4920

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

135220003064107 - 03/01/2022 09:42:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

03/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/01/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:42:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HORARIO DE ENTREGA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

133067/1 - 12/02/22 - 1090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.090,00	130,80	0,00	0,00	1.090,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.090,00
ALÍQ. IPI				0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2485 30044990	(-) HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA+DIPIRONA SODICA Lote: H-043/21 - 30/09/2023 Qtde: 100.00 Número da FCI: 5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	100,0000	5,9000	0,0000 0,0000 %	590,00	590,00	70,80 0,00	0,00	12,00 0,00
13019 30049039	(+) CETOPROFENO 100MG 2ML C/100 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: BG-013/21 - 31/10/2023 Qtde: 200.00 Número da FCI: 9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	200,0000	2,5000	0,0000 0,0000 %	500,00	500,00	60,00 0,00	0,00	12,00 0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

2202 NVR 10

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

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 / Endereço de Entrega - Cidade: GARÇA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP:
17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo
aproximado R\$: 146,61 Federal R\$: 130,80 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000361

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000923413000923709988940000109000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.402

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.090,00

VALOR COBRADO 1.090,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.AF0.3C5.8AD.195.232

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de 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 - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.012.359 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000362

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.359 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220055171598 13/01/2022 15:04:45 DANFE 17.441.839/0001-68
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 13/01/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX (14)3532-5198			

FATURA/DUPLICATA 001 12/02/22 R\$ 962,19			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		0,00		91,21		962,19	
327,30		58,91		0,00		0,00		962,19	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESDONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		962,19	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.695.554.112					
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66		QUANTIDADE 3		ESPECIE VOL		PESO BRUTO 25,000		PESO LÍQUIDO 25,000			
MARCA		NUMERAÇÃO 0									

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV1291	BOTA DIUNA 10.2 CM X 9.14 M UNNAFLEX - Lote * Data Venc.: 2109001 * 01/09/2023	30059090	000	5102	UN	5	32,590	162,95	162,95	29,33	18	35,28
UT0021	COLAR CERVICAL RESGATE M RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	5	13,340	66,70	15,34	2,76	18	5,19
UT0019 (2.)	COLAR CERVICAL RESGATE P RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	8	13,340	106,72	24,55	4,42	18	8,31
DV0015 (82)	COTONETE CX C/75 NATHY - Lote * Data Venc.: 1020 * 09/10/2023	56012190	060	5405	CX	4	1,305	5,22	0,00	0,00	0	0,19
DV6841	GEL ECG AZUL 1KG MULTIGEL - Lote * Data Venc.: 988/21 * 01/10/2023	30067000	000	5102	UN	12	8,900	106,80	106,80	19,22	18	23,11
DV1548 (2.)	TALAFLEX 53 X 8 EVA P RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	020	5102	UN	5	15,360	76,80	17,66	3,18	18	3,18
DV0172 (2.)	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO GOODCOME - Lote * Data Venc.: 20210710 * 10/07/2026	90183929	040	5102	UN	100	4,370	437,00	0,00	0,00	0	15,95

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
19 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000363

CLIENTE: ASSOCIACAO 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

NR.AUTENTICACAO 2.873.F52.73F.ADB.4CF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



NOTA FISCAL
Nº 00001543
SÉRIE 061

MESSER GASES LTDA
Endereço: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
Bairro: Perequê
Município: Cubatão
UF: SP
Telefone: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000001543
SÉRIE 061 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0160 6192 0200 4801 5506 1000 0015 4310 2758 0601
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220063964125 / 15.01.2022 - 13:52:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA EMISSÃO 15.01.2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		UF SP		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 1		CEP 17400-000	
Nº ORDEM 1		1º VENCIMENTO 12.02.2022		2º VENCIMENTO	
VALOR 3.245,13		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 3.159,95	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.245,13		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.245,13	
VALOR DO FRETE 85,18		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANTI 00776277		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		FRETE POR CONTA 9		UF SP	
VOLUME(S) 1 Granel		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
MARCA 1 Granel		NÚMERO		PESO BRUTO 1.062,597	
DESCR. PRODUTO OXY 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5+1) 225		V. UNITÁRIO 3.945000		V. ICMS ST 584,12	
OXYGENIO LIQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 801,000		V. ICMS 3.245,13	
COD. PRODUTO BRAS00000000		CST / CFOP 000 5103 M3		V. IPI 0,00	
DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		V. TOTAL 3.159,95		V. ICMS 584,12	
VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RESERVADO AO FISCO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000310492-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte: em conformidade com Dec. 96044/99 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010355417 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003772839 . Lote do produto a granel: 10355417 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0062

000365

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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:

ASSOCIACAO 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 3.245,13

=====

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.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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 - SAÍDA **1**
Nº 14.690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

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 NF-e

135220058895098 - 14/01/2022 10:06:51

000366

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/01/2022

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:06:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

14690/1 - 13/02/22 - 5874,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.463,09

VALOR DO ICMS

904,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.874,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.874,80

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

26

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

113,6611

PESO LÍQUIDO

113,6611

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
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
28202 90183929	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO Lote: 53285 - 30/06/2024 Qtde: 150.00	000 5102	Uni	150,0000	0,8062	0,0000 0,0000%	120,93	120,93	21,77 0,00	0,00	18,00
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
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
29733 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 600.00	200 5102	Uni	600,0000	0,7836	0,0000 0,0000%	470,16	470,16	84,63 0,00	0,00	18,00
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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confirma os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 5757

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

18 JAN. 2022

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000367

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700210782173488950000587480

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 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

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais LTDA		Num NFSE 2022/1202	
 Votaramos Saúde com Ética e Responsabilidade	Rua Padre Rolim, 531 Santa Efigenia - 30130-090 Belo Horizonte - MG Telefone: 3131156000 C.N.P.J.: 01.640.262/0001-83 I.M.: 01332560013	Data Emissão 14/01/2022	
		Hora Emissão 10:50:36	
DADOS DO DESTINATÁRIO			
Nome/Razão Social:	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:	GARÇA		
Telefone:	(14) 34075062	E-mail: kkassada@ahbb.org.br	
UF: SP			
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 - GARÇA/SP- Cep: 17402064 NFSE EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A DEFINICAO DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL (STF) NO RECURSO EXTRAORDINARIO (RE) 605552 EM 05/08/2020			
MÉDIA COMPLEXIDADE			
LANÇADO			
21 JAN. 2022 Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado			
Código da Atividade	4.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS		
Valor dos serviços:	467,55	Valor dos serviços:	467,55
(-)Descontos:	0,00	(-)Deduções:	0,00
(-)Ret.Federais:	0,00	(-)Desconto Incondicional:	0,00
(-)ISS Retido na Fonte:	0,00	(=)Base de Cálculo:	467,55
Valor Líquido:	467,55	Alíquota:	3,00
		(=)Valor ISS:	14,03
INFORMAÇÕES SOBRE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Número	Emissão	Código Verificação	
2022/1202	14/01/2022	32ac8e64	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0051

000363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.406

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 467,55

VALOR COBRADO 467,55

NR.AUTENTICACAO C.D84.2B9.78B.58E.66E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.236
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0152 3619 8213 8636

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220053613570 13/01/2022 11:01:23

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
05086713	7895763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 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%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	15,53	2,06	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05091164	7895763621070	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%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	15,53	2,06	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05103256	7895763621209	MACARRAO PAULISTA FURADINHO C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional R\$ 4,66 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	6,000	2,95	0,00	17,70	9,32	1,24	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
051079504	789579600422	MARGARINA COAMO EXTRA CREMOSA C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	15,000	7,45	0,00	111,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05125886	7895279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	15,000	7,99	0,00	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05182816	7895942428159	OVOS IKEDA BRANCO PEQUENO C/12 Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (0%) - Nacional R\$ 1,83 (21,52%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	04072100	040	5102	UN/1	1,000	8,49	0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05179504	7895011127019	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5102	UN/1	45,000	1,39	0,00	49,05	49,05	8,83	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05179504	7895011127057	REFRESCO EM PO TRINK ABACAXI 30G	21069010	000	5102	UN/1	45,000	1,09	0,00	49,05	49,05	8,83	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05179504	7895095411877	MILHO DE PIPOCA SIAMAR 500G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (34,93%) - Nacional R\$ 1,73 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	10059010	000	5102	UN/1	2,000	3,29	0,00	6,58	6,58	1,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000371

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:36
306203062 0045

000372

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002913022610106111072988950000111318

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.407
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.113,18
VALOR COBRADO 1.113,18
=====

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000373



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

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP, CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-814043-1-2	Hidrometro 087666	Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																								
Sector 00003	Rota 00018	Seq 1080	CEP 17402064 - Cidade Garça-SP	Sector 00003 Rota 00018 Seq 6018																																																						
Nº Economia 1	Dias 30	Média 6	Período de Leitura 08/12/2021 a 07/01/2022	Leitura Anterior 1696																																																						
				Leitura Atual 1700																																																						
				Resid. 4																																																						
				Consumo 10																																																						
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água S Possui Esgoto S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2022</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>1696</td> <td>30</td> <td>08/12/2021</td> </tr> <tr> <td>12/2021</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1687</td> <td>31</td> <td>08/11/2021</td> </tr> <tr> <td>11/2021</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>1682</td> <td>30</td> <td>08/10/2021</td> </tr> <tr> <td>10/2021</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1676</td> <td>32</td> <td>08/09/2021</td> </tr> <tr> <td>9/2021</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1669</td> <td>29</td> <td>07/08/2021</td> </tr> <tr> <td>8/2021</td> <td>4</td> <td>10</td> <td>1662</td> <td>31</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>6.33</td> <td>10.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2022	9	10	1696	30	08/12/2021	12/2021	5	10	1687	31	08/11/2021	11/2021	6	10	1682	30	08/10/2021	10/2021	7	10	1676	32	08/09/2021	9/2021	7	10	1669	29	07/08/2021	8/2021	4	10	1662	31	09/07/2021	Média	6.33	10.00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>24,63</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>22,17</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>46,80</td> </tr> </table>			Água	24,63	Esgoto	22,17	TOTAL DA CONTA:	46,80
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
1/2022	9	10	1696	30	08/12/2021																																																					
12/2021	5	10	1687	31	08/11/2021																																																					
11/2021	6	10	1682	30	08/10/2021																																																					
10/2021	7	10	1676	32	08/09/2021																																																					
9/2021	7	10	1669	29	07/08/2021																																																					
8/2021	4	10	1662	31	09/07/2021																																																					
Média	6.33	10.00																																																								
Água	24,63																																																									
Esgoto	22,17																																																									
TOTAL DA CONTA:	46,80																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										

<<< ATENÇÃO >>>

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/01/2022 07:53:56

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP, CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 26/01/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-814043-1-2
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 46,80	



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.36
3062703052 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000374

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 826900000000-9 46800068202-0
20214030120-3 00814043002-9
Data do pagamento 14/02/2022
Valor Total 46,80
=====

DOCUMENTO: 021408
AUTENTICACAO SISBB: 6.0D2.86E.9A6.0E4.272

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

PREFEITURA MUNICIPAL 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 substituída		Local da Prestação	São Carlos

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	São Carlos
	Endereço e Cep	RUA Cid Silva César 600 - Parque Santa Felícia Jardim CEP: 13562-400				
	Complemento		Telefone	33622700	e-mail	sapra@sapra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	Garça
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VL WILLIAMS CEP 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	ccampos@ahbb.org.br

Descrição do Serviço

Qtd.: 9 MP VI. Unit.: R\$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/02/2022 IE: ISENT0
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 não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço (R\$)	112,95	Natureza da Operação	Valor do Serviço R\$	112,95	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incodicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	112,95	
(-) Outras Reduções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	112,95	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R\$	2,26	

Avisos
1-Uma via desta nota fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador de Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de verificações.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0058

000376

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-071 - 193522580DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 1527090 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5270 9011 6983 1698

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

135220045062974 11/01/2022 19:48:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/01/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLOCATA

FATURA/DUPLOC

FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
1527090/1	08/02/2022	1.234,00	1527090/2	15/02/2022	1.234,00	1527090/3	22/02/2022	1.234,00
1527090/4	08/03/2022	1.234,01						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.574,21	778,61	0,00	0,00	4.936,01
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.936,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

21,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

PESO BRUTO

95,581

PESO LÍQUIDO

95,581

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032105	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (BRASTERAPICA) L 12 115 Q 500,0000 F 30/08/21 V 28/08/2023	30039071	000	5102	CP	500,00	0,0423	21,15	21,15	3,81	0,00	18,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L BD-021/21 Q 100,0000 F 07/11/21 V 31/10/2023	30049099	000	5102	AP	100,00	4,14	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00	0,00
032913	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (TKL) L WBUI-210702 Q 200,0000 F 30/07/21 V 30/06/2026	39269030	200	5102	PC	200,00	3,544	708,80	708,80	127,58	0,00	18,00	0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FARMACE) L 21F8438C Q 40 0,0000 F 01/08/21 V 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	400,00	0,374	149,60	149,60	26,93	0,00	18,00	0,00
031319	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L 211 4 Q 20 000,0000 F 30/04/21 V 30/04/2024	30059090	000	5102	PC	20 000,00	0,062	1 240,00	1 240,00	223,20	0,00	18,00	0,00
032254	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L 12092655 Q 100,0000 F 14/06/21 V 14/05/2023	30045090	200	5102	AP	100,00	2,62	262,00	262,00	47,16	0,00	18,00	0,00
032451	ETOMIDATO 2MG/ML (BLAU) (ITEM G ENERICO) L 2107011 9 Q 10,0000 F 30/06/21 V 30/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	FA	10,00	12,90	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID201881525 DATA ENTREGA 12/01/2022 Pedido: 2107029 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2107029 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado AFE 1 04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc. XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: A11BB)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

13 JAN. 2022

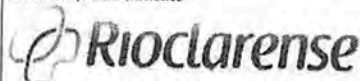
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000 378

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO AL DO NASSEF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935278900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1527090

Fl. 2 / 2

SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5270 9011 6983 1698

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

135220045062974 11/01/2022 19:48:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 921121 Q: 20,00 00 F: 08/11/21 V: 08/11/2023	30049099	000	5102	FR	20,00	7,85	157,00	157,00	28,26	0,00	18,00	0,00
032234	GLICOSE 50% (SAMTEC) L: XRD Q: 200,0000 F: 02/12/21 V: 30/11/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,51	102,00	102,00	13,57	0,00	13,50	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 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	18,00	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 21001600 Q: 2,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: A5B5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	2,00	18,30	36,60	36,60	6,59	0,00	18,00	0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-08 Q: 24,0000 F: 01/12/21 V: 30/12/20 26	48030090	000	5102	RO	24,00	5,542	133,01	133,01	23,94	0,00	18,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENE RICO) L: PC21J314 Q: 100,0000 F: 09/10/21 V: 08/10/2023, nFC I: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6	30039055	300	5102	FR	100,00	1,2293	122,93	122,93	14,75	0,00	12,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) 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)	90183921	040	5102	PC	45,00	8,04	361,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 21091151 Q: 150,0000 F: 21/02/20 V: 21/02/2022	30043210	000	5102	FA	150,00	4,88	732,00	732,00	131,76	0,00	18,00	0,00
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER (EMBRA MED) L: 202105 Q: 200,0000 F: 20/05/21 V: 01/05/2024	90189010	200	5102	PC	200,00	0,289	57,80	57,80	10,40	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M30325 Q: 96,0000 F: 18/11/21 V: 17/11/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,85	177,60	177,60	31,97	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 JAN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100973482177588970000123400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 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 1.234,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.850.5BC.A59.ACA.B0D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDARUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUI/SP

Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 005908833
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0152 4341 5600 0184 5500 1005 9088 3317 8207 1148

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

001380

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220057153139 13/01/2022 22:35:46-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 13/01/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2022	HORA ENTRADA/SAÍDA 22:30:00

FATURA

001 12/02/2022 1.519,30	002 14/03/2022 1.519,29
-------------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 3.038,59	VALOR ICMS 546,95	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 3.038,59	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 3.038,59
----------------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------------	------------------	-------------------	------------------	-------------------	-------------------	------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51	INSCR ESTADUAL 202045360113
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140	MUNICÍPIO BARRA BONITA	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0033093D	Q'TDE 14	ESPECIE VOLUME
PESO BRUTO 238,790	PESO LÍQUIDO 238,800					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
051159	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.C/04 1 4.049 - TILIBRA	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 - BI C	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/250 S KN036 - SCRITY	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 TRANSPARENTE PCT.C/04 334545T - EUROCEL	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/100 141 60047 - TYKHEPLAS	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 3020 10004 - MASTERPRINT	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 CM X075CA4 - CHAMEX	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/500 VED075CA4 - CHAMEX	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 UNIDADE 090717 - POLIBRAS	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 BLC/02 82156 - ELGIN	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 UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220057153139

CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N: 17019 - Substituto Trib. Inc. Vi do Art.264 DO RICMS/2000 ContRegime Especial Eletro nico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e cons umto - [0,00] (2F)(12M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 777,42 (25,58%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000381

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

=====

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.C05.0A1.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 canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
250472DHTE



Nº NOTA

6

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

14/FEV/2022 - 11:33:53

Competência

02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA
CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

000382

Endereço: RUA PADRE TEIXEIRA, 2146

CEP: 13.560-210

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

Telefone: 1633748438

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

CEP: 17.400-000

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Telefone: 16 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.

4º Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.

Ref: Janeiro/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

250472DHTE

Número da Nota:

6

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 14/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021412

AUTENTICACAO SISBB: A.5D4.D21.07E.1C2.C73

000383

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220215u42160334000172		Número da Nota	
			00000130	
			Data e Hora de Emissão	
			15/02/2022 15:28:18	
			Código de Verificação	
			FNTU-BBXI	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Média Complexidade do Município de Garça. 4º Aditamento do convênio 015/2018. ref. janeiro/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.950,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

TERMO DE COLABORAÇÃO N°015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--

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

001385

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 304756
SERIE 1
FOLHA 1/3



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220049225323 12/01/2022 14:33:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/01/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA
0000 11/11/01

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	09/02/2022	2.178,56	002	16/02/2022	2.178,55	003	23/02/2022	2.178,55
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.495,39	1.045,07	0,00	0,00	6.447,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
88,23	0,00		0,00	0,00
				6.535,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 117,07	PESO LÍQUIDO 117,07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 081 (10) 10/2026 (Fornecedor: 261, Lote: 081, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	44219900	000	5102	PCT	10	4,1300	41,30	41,87	7,54		18,00	
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 2021P4 (3) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2021P4, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	3	9,3800	28,14	28,53	3,79		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (30) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-8011, Qtde: 30, Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	30	9,1000	273,00	276,74	36,81		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29-642228533 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 3, Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	PCT	3	13,2433	39,73					
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (30) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 30, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	30	3,8327	114,98	116,55	20,98		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RSV133K2P4V6;IID 201881525
ITEM 4 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 39,99 valor: 3,99
Revisão: 302811
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1668 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
DESAVENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1705
Data: 11/01/2022 2.00h:00m:00s

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

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

13 JAN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
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	CX	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 Val: 07/12/2024)	90183069	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, Lote: 64509, Qtde: 1, Data Fab: 09/12/2021, Data Val: 09/12/2026)	90183069	000	5102	UND	1	84,0000	84,00	85,15	15,33		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- O-DESCARPACK LT SECDAAD024 (18) 02/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAAD024, Qtde: 18, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/2024)	90181100	200	5102	PCT	18	15,0450	270,81	274,52	49,41		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR264 (1) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	000	5102	CX	1	445,4000	445,40	451,50	81,27		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR264 (3) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	000	5102	CX	3	445,4000	1.336,20	1.354,49	243,81		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA027A (8) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA027A, Qtde: 8, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	8	32,9000	263,20	266,80	48,02		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (1) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	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	CX	1	27,8600	27,86	28,24	5,08		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- O-DESCARPACK LT SSFAAA005C (8) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005C, Qtde: 8, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40,67		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- O-DESCARPACK LT SSFAAA006B (8) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 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-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: 10121081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183921	700	5102	CX	3	49,9667	149,90	151,95	27,35		18,00	
8460	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1- O-MARK MED LT 17650 (4) 10/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17650, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2025)	90183929	000	5102	PCT	4	12,3500	49,40	50,08	9,01		18,00	
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF21184 (9) 08/2025 (Fornecedor: 636, Lote: WFF21184, Qtde: 9, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2025)	30049045	000	5102	CX	9	171,1700	1.540,53	1.561,59	187,39		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Avenida Tower Automotiva, 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 3/3



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

000388

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220049225323 12/01/2022 14:33:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V JPI	AL ICMS	AL JPI
18556	BROM. ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN-NIPOLA-BOR LT 0960/20 (5) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 0960/20, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	000	5102	FR	5	7,9800	39,90	40,45	4,85		12,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20213321 (2) 12/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20213321, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	227,07	27,25		12,00	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B21F2-006 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21F2006, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	30049062	500	5102	CX	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: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	CX	5	98,4060	492,03	498,76	89,78		18,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 6234 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 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	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000383

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

=====

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 IMPORTACAO 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	2.178,55

=====

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.

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

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



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 - SAÍDA

1

Nº 286.408

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0105.1945.0200.0114.5500.1000.2864.0811.1206.6959

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

900330

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

17/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/01/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:08:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

286408/1 - 16/02/22 - 910,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

910,39

VALOR DO ICMS

109,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

910,39

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

910,39

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LUCAS ESTEVES PEREIRA EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

32.476.948/0001-04

ENDEREÇO

R. CAPISTRANO DE ABREU, 360

MUNICÍPIO

ALFENAS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.356.269.0088

QUANTIDADE

8

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

134,0000

PESO LÍQUIDO

134,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO - NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
39144 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 1000ML SIST FEC Lote: 74QK4080 - 30/09/2023 Qtde 120.00 /CEST 13 003.00	500 6108	Fc	120,0000	7,5866	0,0000 0,0000%	910,39	910,39	109,25 0,00	0,00	12,00 0,00

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA**
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Pedidos de Venda utilizados: 74446 / IE DIFAL:
813015151117 Tributo aproximado R\$: 122,45 Federal RS: 63,73 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO**

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

19 JAN. 2022



000391

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 transportadora: AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 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 variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000392

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090281663800700210873170188980000091039

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	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, informacoes e servicos transacionais.

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

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



**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 -
jamil.rabah@cafeapassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saida 1
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 operação	Venda de mercadorias para Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso	135220080373763 19/01/2022 10:00:38
Inscrição Estadual	315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
			45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual		Data emissão	19/01/2022
Endereço	Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17.402-064	Data saída	19/01/2022
Município	Garça	Fone/Fax		UF	SP	Hora saída	10:00:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/02/2022	500,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	194,45	Valor do ICMS	35,00	Base de cálculo do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor total dos produtos	500,00
Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor total da nota	500,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volumes			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,0000	25,00	500,00	194,45	35,00	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 157,25 (31,45%) Federais R\$ 67,25 (13,45%) Estaduais R\$ 90,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	
PEDIDO 17108	

19/01/2022 10:00:48

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000394

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007042421601435065629000968898000050000

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 21.604
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO 8.9B0.AB3.FA3.4CA.0D9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2356882 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
20/01/2022			

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 2356882
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220089986460 21/01/2022 01:43:51-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		20/01/2022	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 01434075066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2022	549,85						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		457,15		75,71		0,00		0,00		549,85	
VALOR DO FCP		0,00		VALOR DO FCP ST		0,00		DESCONTO		0,00	
								OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	
								VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA		549,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent						SP		05.530.576/0001-84	
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU						SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	
QUANTIDADE 4		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 24,797		PESO LÍQUIDO 24,797	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
403747	AGUA BIDESTILADA SF 250 ML 30 FR RT EUROFARMA . PMGV: R\$7.70 POS MON LT:748529 3UN Val:13.08.2023	0,00	30049099	020	5102	CX	3	77,5400	232,62	139,92	18,61		13,30
378240	BRILINTA 90 MG 60 CP R SERVIER . PF:293,37 PMGV: R\$293,37 POS MON LT:54705 1UN Val:31.07.2023	405,57	30049069	500	5102	CX	1	317,2300	317,23	317,23	97,10		18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

125 JAN. 2022

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
 Sanitaria: 351670501-R61-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2001660726 Remessa:
 3001626218 Faturamento: 4001607871 PEDIDO: PEDIDO 20322687 PEDIDO 20322687.1 - Cotacao Art
 3, Inciso 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000396

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:

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000012982

SERIE: 3

000397



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000012982
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2201-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.982-168.796.041-8

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.068.193.123 17/01/2022 09:54:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/01/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14 3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

09:54:03

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000012982-1 - CARTEIRA - 17/02/22 - R\$ 539,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

539.80

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTOS

0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0.00

VALOR DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

539.80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	17,9000	17,90			0,00	
7897794900060	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5000	15,00			0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	1	20,5000	20,50			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	5	5,5000	27,50			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB 100, 102, PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	1	17,5000	17,50			0,00	
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	1	23,5000	23,50			0,00	
17455FD	CUMBUCA ISOPOR PT-100/500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	1	14,5000	14,50			0,00	
17773	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,3000	19,80			0,00	
17798	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,3000	19,80			0,00	
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,3000	19,80			0,00	
18133FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML C/100C/TAMPA	39239000	0102	5929	FD	2	38,0000	76,00			0,00	
18326FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/TAMPA100U	39239000	0102	5929	FD	2	41,0000	82,00			0,00	
18419CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	93,0000	186,00			0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-078375

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000398

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 14498-14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL	Nº: 000157868 SERIE: 1

 CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA AV. TIRADENTES, 1309 FRAGATA 17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000157868 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2201-05.768.154/0001-41-55-001-000.157.868-163.191.042-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.088.712.285 20/01/2022 17:32:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 20/01/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/01/2022
ENDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:32:28
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14-34075066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA 000157868-1 - ARO REMESSA - 17/02/22 - R\$ 654,90
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 654,90	VALOR DO ICMS 117,88
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 654,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
6272	EQUIPO P/SORO C/INJ. LATER CAM FLE C/RES - DESCARPACK LOTE: SEMAA0288 / DT VAL: 27/02/2030 Val Aprox Tributos R\$ 88,08 Fed. R\$ 87,10 Est. R\$ 0,00 Mun. FONTE:	90189010	000	5102	UN	354	1,8500	654,90	654,90	117,88	0,00	16

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

DADOS ADICIONAIS 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: MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000400

CLIENTE: ASSOCIACAO 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.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTD A
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUÍ/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 005865695
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3521 1252 4341 5600 0184 5500 1005 8656 9519 2821 6872

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

000401

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211550152488 20/12/2021 22:35:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIEN

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
20/12/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/12/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
22:32:00

FATURA

001 19/01/2022 691,35 002 18/02/2022 691,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.382,70	248,89	0,00	0,00	1.382,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.382,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
52.661.634/0020-51

INSCR ESTADUAL
202045360113

ENDEREÇO
RUA THOMAZ PETRI, 140

MUNICÍPIO
BARRA BONITA

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
21/0721182D

Q'TDE
9

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
171,920

PESO LIQUIDO
171,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	74,50	74,50	74,50	13,41	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	30,50	30,50	30,50	5,49	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	7	169,90	1.189,30	1.189,30	214,07	0,00	18,00	0,00
008307	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 2 18.43.18 - V.M.P.	0,00	42021210	000	5102	PE	2	21,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	7,60	7,60	7,60	1,37	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	700	5102	BL	1	14,40	14,40	14,40	2,59	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135211550152488
CLIENTE: [141826] - ATRIB PEDIDON: 16420 - Substituto Trib Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletronico 26/65/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/FAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1P/8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 353,75 (25,58%q. Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000452

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.704

NOSSO NUMERO 30778180006712232

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 691,35

VALOR COBRADO 691,35

=====

NR.AUTENTICACAO 3.532.12E.79D.997.B1D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0050

000404

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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.02C.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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (60.023.231/0001-42) PROSUN INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000042752

SÉRIE: 2

000425

		PROSUN INFORMATICA LTDA AV SAMPAIO VIDAL, 299A CENTRO 997681015 17501181 - MARILIA (SP) FONE 3402-1015 FAX 3402-1010 EMAIL: prosun@prosun.com.br WWW.PROSUN.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000042752 SÉRIE: 2 Folha: 1/1			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA C/ SUBST. TRIBUT. A VISTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438 059.682-114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CHAVE DE ACESSO 35-2201-60.023.231/0001-42-55-002-000.042.752-194.221.981-9	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 31104-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		ENDEREÇO R. DR THIAGO ORLANDO SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14 3407 5052		UF SP		CEP 17400-000	
LOCAL DE ENTREGA		DATA DA EMISSÃO 19/01/2022		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2022		HORA DA SAÍDA 11.02.02	
FATURA/DUPLICATA 000042752-1 - CARTEIRA - 18/02/22 - R\$ 89.00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	
VALOR DO FRETE 0.00		VALOR DO SEGURO 0.00		DESCONTOS 0.00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	
VALOR DO IPI 0.00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 89.00					
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		IE	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO 0.000	
PESO LÍQUIDO 0.000							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
CÓDIGO	MSG	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE
0200000255619		PLACA DE REDE 10/100/1000 PCI-E PRV1000E	84733049	0500	5405	UN	1
		Val Aprox Tributos R\$ 18,71 Fed. R\$ 11,84 Est. R\$ 0,00 Mun. FONTE:					
VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	
89,0000	89,00			0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11418	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
 VENDEDOR: BETO
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
 "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"
 PEDIDO Nº 17180
 Valor Aprox Tributos R\$ 18,71 - Fed. R\$ 11,84 - Est. R\$ 0,00 - Mun. FONTE:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000406

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR


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

 CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.788.111

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

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº 000008526 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3521 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0085 2619 1072 9820

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211563772951 23/12/2021 10:45:26

000437

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

ENPJ / CPE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20.01/2022	683,03	002	17.02/2022	683,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,41	1.366,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2,0 500G XR *	83059000	0102	5102	UNS	4.350.0000	0,020000	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062239	- CORRETIVO EM FITA	38249929	0500	5405	UNS	5.0000	5.500000	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM	48219000	0500	5405	UNS	2.400.0000	0,142000	0,00	340,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01125	- GRAMPO 26/6 COBREADO C/5000	83052000	0500	5405	UNS	6.0000	4.500000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	15.0000	0,450000	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680026	- PAPEL FOTO A4 AUTO ADESIVO 130G C/ 50FLS *	48114110	0500	5405	UNS	1.0000	45.000000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
075727	- PAPEL SULFITE 180g	48025693	0500	5405	UNS	4.0000	19.000000	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5405	UNS	2.0000	49.000000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432001	- TONER P100S	84439933	0500	5405	UNS	2.0000	49.000000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	- CESTO EMPILHÁVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2.0000	39.000000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-062	- ETIQUETA TERMICA 33X21MM	48211000	0102	5102	UN	6.0000	15.000000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	- FITA RIBBON PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5405	UNS	20.0000	14.500000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301255	- PASTA EM L A4 CRISTAL	42021210	0500	5405	UNS	20.0000	1.300000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303120	- PILHA AA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20.0000	1.900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030289	- PILHA AAA ALCALINA	85061031	0500	5405	UNS	20.0000	1.900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 98,41 (7,20%) Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/12/2021 10:45:43 - 1

www.fazenda.gov.br

 TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0064

000488

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002793022102230751006588990000068302

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.707
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	683,02
VALOR COBRADO	683,02

=====

NR.AUTENTICACAO C.CBF.082.242.DEE.920

=====

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

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

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

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



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

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008723 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220091418618 21/01/2022 10:19:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

000409

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2022	340,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,65	340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5405	UNS	10,0000	15,500000	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1236456	PAPEL SULFITE AQUATRO CX C/10 RESMAS	48025610	0102	5102	UNS	1,0000	185,000000	0,00	185,00	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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:37
306203062 0060

000410

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.708
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 340,00
VALOR COBRADO 340,00

NR.AUTENTICACAO 3.76B.04C.40A.920.007

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

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

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

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 91 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 374,49
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 91 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 124,83
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 91 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 81,14
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 26 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 45,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 26 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 210,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 26 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 70,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 115 OBA OGAWA LTDA	R\$ 4,55
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 115 OBA OGAWA LTDA	R\$ 21,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 115 OBA OGAWA LTDA	R\$ 7,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 82 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 56,55
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 82 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 261,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 82 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 87,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 130 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 624,99
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 130 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 208,33
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 130 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 135,41
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 25 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 678,98
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 25 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 226,33
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 25 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 147,11
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 125 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 225,01
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 125 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 346,16
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 125 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 1.038,49
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 126 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 19,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 126 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 90,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 126 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 30,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 105 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 105 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 105 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 735 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 114,21
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 735 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 175,70
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 735 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 527,10
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1540 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 322,53
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1540 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 69,88
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1540 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 107,51
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 961 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 158,40
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 961 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 52,80
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 961 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 34,32
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 113 OBA OGAWA LTDA	R\$ 292,78
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 113 OBA OGAWA LTDA	R\$ 97,59
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 113 OBA OGAWA LTDA	R\$ 63,44
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 602 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 307,80
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 602 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 102,60
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 602 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 66,69
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1868 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1868 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1868 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3475 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 42,75
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3475 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 27,79
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3475 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 128,25
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1559 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 385,73
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1559 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 128,57
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1559 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 83,57
				R\$ 9.138,08

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\$ 187,24
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 26 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 105,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 115 OBA OGAWA LTDA	R\$ 10,50
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 82 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 130,50
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 130 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 312,50
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 25 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 339,49
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 125 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 519,25
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 126 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 45,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 105 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 971 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 50,63
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 735 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 263,55
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1540 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 161,26
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 961 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 79,20
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 113 OBA OGAWA LTDA	R\$ 146,39
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 602 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 153,90
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1868 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3475 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 64,13
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1559 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 192,86
				R\$ 2.998,40

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	ISS SHIELD MEDIA - NF 3135	R\$ 11,50
dez/21	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 60178 STERICYCLE	R\$ 203,01
				R\$ 214,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

00412

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22048.2591298-9	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 9.138,08
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.138,08			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	0,00	9.138,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

17/02/2022 10:15:04

85840000091 4 38080385220 4 49070122048 2 25912989024 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000091 4 38080385220 4 49070122048 2 25912989024 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22048.2591298-9
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 9.138,08

Pague com o PIX



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

000413

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	9.138,08	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: 7.C53.9A3.9C0.0E6.8D2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000414

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/01/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.01.22048.2594054-0

Pagar este documento até

18/02/2022

Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

2.998,40

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.998,40			2.998,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	2.998,40	0,00	0,00	2.998,40

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

85850000029 0 98400385220 0 49070122048 2 25940540722 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22048.2594054-0
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 2.998,40

Pague com o PIX



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

00415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021802

AUTENTICACAO SISBB: 0.D63.1A3.5EB.141.B62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000416

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 4.635,15	2	25/02/2022	1/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-995210-1-1	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 214,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 214,51	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/02/2022 12:52:40 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2022
Contribuinte	CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	
Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
25/02/2022	2-995210-1-1	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 214,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 214,51	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% ATÉ 30 DIAS		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL		

Autenticação Mecânica

81740000002-9 14511651202-4 20225020120-1 00995210001-5



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	3135	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	60178	R\$ 4.060,15	5,00 %	R\$ 203,01
Total de notas: 2					R\$ 214,51

000417

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000418

		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 Serviço									
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP				
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO CEP: 13560-200								
Complemento		Telefone	98770-2527	e-mail					
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil							
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP				
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Villa Williams 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 da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$	575,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		575,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		575,00		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISSQN Retido	11,50		1 - Sim		ISSQN a Refer		(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$	563,50		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		11,50		
				2-Não					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000413



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série
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



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561
Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS
Município.....: GARÇA UF: SP
Email.....: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 769,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 4.006,49, Coleta de Resíduos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Resíduos B EXCEDENTE Qtd: 8,300 Und:KG Val. Unit.:5,210 43,24 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/12/2021 a 31/12/2021

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.060,15	0,00	4.060,15	5,0000%	203,01	3.857,14

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

000420

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000002-9 14511651202-4
20225020120-1 00995210001-5
Data do pagamento 18/02/2022
Valor em Dinheiro 214,51
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 214,51

DOCUMENTO: 021803
AUTENTICACAO SISBB: E.4A5.6F2.7F0.5D4.CDA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22049.5222420-8	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações REND COMP 01/2022 AHBB GARÇA - MEDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 16.361,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
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	0,00	0,00	16.361,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDER (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

18/02/2022 11:59:19

85800000163 8 61650385220 6 49070122049 0 52224208622 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000163 8 61650385220 6 49070122049 0 52224208622 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22049.5222420-8
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 16.361,65

Pague com o PIX



000422

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022									
REGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	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	13o 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	13o 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	15,00	354,80	78,81
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	13o 12/21	90,07	7,96	0,00	0	7,50	142,80	4,68
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 12/21	2.587,28	257,51	0,00	0	7,50	142,80	31,93
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Compl. 12/21	780,87	108,75	0,00	0	15,00	354,80	63,55
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	13o 12/21	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	13o 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	13o 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	13o 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	13o 12/21	133,00	13,25	0,00	0	7,50	142,80	8,98
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 12/21	1.895,41	154,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Compl. 12/21	342,03	31,80	0,00	0	7,50	142,80	11,07
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 12/21	3.489,03	339,74	0,00	0	15,00	354,80	117,59
2867	ARIANE RODRIGUES	Compl. 12/21	822,20	5,11	0,00	0	22,50	636,13	113,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000423

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2867	ARIANE RODRIGUES	13o 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	13o 12/21	184,45	25,81	0,00	0	15,00	354,80	23,80
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 12/21	2.084,56	171,11	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Compl. 12/21	468,96	52,70	0,00	0	7,50	142,80	31,93
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	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	188,00
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	13o 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	13o 12/21	169,07	20,29	0,00	0	7,50	142,80	11,16
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,61
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	117,49
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	13o 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	13o 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	22,50	636,13	82,29
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	13o 12/21	162,48	22,74	0,00	0	15,00	354,80	20,96
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	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	13o 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	13o 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	13o 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	0	7,50	142,80	17,17
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

00424

Idigo	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	13o 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	0	22,50	636,13	117,56
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	13o 12/21	184,49	25,83	0,00	0	15,00	354,80	23,80
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,70
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	13o 12/21	115,71	11,39	0,00	0	7,50	142,80	7,82
2515	DANILO CORREA	Mensal 12/21	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	13o 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	13o 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	13o 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	13o 12/21	127,24	15,27	0,00	0	7,50	142,80	8,40
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,70
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	13o 12/21	115,71	13,01	0,00	0	7,50	142,80	0,34
3644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,70
3644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	13o 12/21	115,71	13,01	0,00	0	7,50	142,80	0,34
3645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	0,00	0	7,50	142,80	14,56
3645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,36
3645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	13o 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	13o 12/21	138,06	16,57	0,00	0	7,50	142,80	9,11
950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Mensal 12/21	1.783,51	144,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Compl. 12/21	448,57	41,23	0,00	0	7,50	142,80	10,71
563	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 12/21	2.083,44	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
563	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000425

Idigo	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 MENDONÇA	Mensal 12/21	4.034,79	416,14	379,18	2	15,00	354,80	131,12
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Compl. 12/21	959,46	134,33	0,00	0	22,50	636,13	147,29
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	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	13o 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	13o 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	0	15,00	354,80	78,43
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	13o 12/21	151,33	19,61	0,00	0	15,00	354,80	19,76
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 12/21	3.839,43	388,79	0,00	0	15,00	354,80	162,80
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Compl. 12/21	910,33	127,45	0,00	0	22,50	636,13	153,61
2544	HUGO ISSAO TIZURA	13o 12/21	202,29	28,32	0,00	0	15,00	354,80	26,10
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 12/21	4.812,02	524,96	0,00	0	22,50	636,13	323,46
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00	0	27,50	869,36	177,42
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	13o 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	13o 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	2.519,47	219,72	189,59	1	7,50	142,80	15,46
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias	312,64	312,64	189,59	1	15,00	354,80	74,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000426

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	13o 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	13o 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	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	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	7,50	142,80	66,97
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	15,00	354,80	104,84
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	13o 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
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 12/21	3.374,05	323,64	0,00	0	15,00	354,80	102,76
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Compl. 12/21	793,28	111,06	0,00	0	15,00	354,80	102,33
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	13o 12/21	176,28	22,52	0,00	0	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	13o 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	13o 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	13o 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	13o 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	2	15,00	354,80	124,53
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Compl. 12/21	946,62	132,52	0,00	0	22,50	636,13	141,51
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Férias	5.297,83	592,97	379,18	2	22,50	636,13	337,15
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	13o 12/21	210,36	29,45	0,00	0	15,00	354,80	27,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000427

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	13o 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	22,50	636,13	254,24
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Compl. 12/21	468,67	65,62	0,00	0	22,50	636,13	90,68
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o 12/21	159,01	22,26	0,00	0	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	66,88
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Compl. 12/21	774,30	108,26	0,00	0	15,00	354,80	97,59
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	13o 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	13o 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	13o 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	0	22,50	636,13	373,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Compl. 12/21	1.212,84	169,79	0,00	0	27,50	869,36	277,86
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	13o 12/21	269,52	37,74	0,00	0	22,50	636,13	52,15
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 12/21	623,63	189,59	189,59	1	27,50	869,36	795,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022
Custos: 103-107

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:40:22

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000428

Idigo	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	13o 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	13o 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
2688	ROSANA GOMES FELIX	13o 12/21	239,94	32,66	0,00	0	15,00	354,80	31,09
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 12/21	3.839,43	388,79	379,18	2	15,00	354,80	105,92
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Compl. 12/21	910,33	127,45	0,00	0	22,50	636,13	125,18
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	13o 12/21	202,29	28,32	0,00	0	15,00	354,80	26,10
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	13o 12/21	104,15	9,24	0,00	0	7,50	142,80	4,18
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 12/21	3.738,20	374,62	0,00	0	15,00	354,80	149,74
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Compl. 12/21	468,67	65,62	0,00	0	22,50	636,13	61,62
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	13o 12/21	146,04	17,52	0,00	0	7,50	142,80	9,64
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	13o 12/21	135,11	16,21	0,00	0	15,00	354,80	13,12
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	34,70
2639	SUELY MIDORI HANDA	13o 12/21	115,71	13,01	0,00	0	7,50	142,80	0,34
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Mensal 12/21	2.290,29	192,22	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Compl. 12/21	520,70	62,49	0,00	0	7,50	142,80	20,48
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 12/21	1.939,08	158,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Compl. 12/21	355,57	34,74	0,00	0	7,50	142,80	14,84
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 12/21	2.495,09	216,80	0,00	0	7,50	142,80	28,07
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	13o 12/21	130,55	15,55	0,00	0	7,50	142,80	8,63
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/21	2.084,56	171,11	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Compl. 12/21	381,59	42,22	0,00	0	7,50	142,80	26,16
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	13o 12/21	104,21	9,37	0,00	0	7,50	142,80	0,91
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 12/21	2.490,96	216,30	189,59	1	7,50	142,80	13,58
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	13o 12/21	128,39	15,41	0,00	0	7,50	142,80	8,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000429

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 12/21	4.034,80	416,15	189,59	1	15,00	354,80	159,56	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Compl. 12/21	959,46	134,32	0,00	0	22,50	636,13	161,51	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	13o 12/21	142,14	17,06	0,00	0	7,50	142,80	9,38	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 12/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00	0	15,00	354,80	107,08	
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 12/21	3.298,60	313,22	189,59	1	7,50	142,80	66,88	
5097	WILMA 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	
Empregados:	260	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	371.131,04	37.716,20	11.754,58	16.361,65
Total Geral:										
Empregados:	98	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	371.131,04	37.716,20	11.754,58	16.361,65

Resumo Geral IRRF

Cód. 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0062

000430

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 459 SÉRIE 1 Page 1 of 1		CHAVE DE ACESSO 35220167504217000100550010000004591009280980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada																																																																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220133076068		000431																																																																																																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00																																																																																																																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 31/01/2022																																																																																																																					
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000																																																																																																																	
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		FONE / FAX 34075066																																																																																																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 31/01/2022																																																																																																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00</td> <td style="width: 15%;">VALOR DO ICMS 0,00</td> <td style="width: 15%;">BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00</td> <td style="width: 15%;">VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td> <td style="width: 15%;">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.131,80</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE 0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO 0,00</td> <td>DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA 2.131,80</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.131,80		VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.131,80																																																																																																				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.131,80																																																																																																																	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.131,80																																																																																																																
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">NOME / RAZÃO SOCIAL</td> <td style="width: 10%;">FRETE POR CONTA 0 - Emitente</td> <td style="width: 10%;">CÓDIGO ANTT</td> <td style="width: 10%;">PLACA DO VEÍC</td> <td style="width: 5%;">UF</td> <td style="width: 10%;">CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSC. ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>						NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSC. ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																																														
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF																																																																																																																
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSC. ESTADUAL																																																																																																																
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																																																																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>Cst/Cosn</th> <th>CFOP</th> <th>UNI</th> <th>Quantid</th> <th>Unitario</th> <th>TOTAL</th> <th>Base ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> <th>ICMS %</th> <th>IPI %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6</td> <td>PATINHO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>8,000</td> <td>34,00</td> <td>272,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>FILE DE FRANGO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>14,000</td> <td>18,00</td> <td>252,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>166</td> <td>MERLUZA - FILE</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>UNI</td> <td>3,000</td> <td>30,00</td> <td>90,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>BISTECA SUINO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>2,000</td> <td>19,90</td> <td>39,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>MIOLO DE PALETA 6</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>6,000</td> <td>32,00</td> <td>192,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>COXA SOBRECOXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>2,000</td> <td>13,00</td> <td>26,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>ACEM E MUSCULO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>42,000</td> <td>30,00</td> <td>1.260,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	8,000	34,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	14,000	18,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	166	MERLUZA - FILE	02013000	0102	5.102	UNI	3,000	30,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	2,000	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	8	MIOLO DE PALETA 6	02013000	0102	5.102	KG	6,000	32,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	42,000	30,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %																																																																																																								
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	8,000	34,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	14,000	18,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
166	MERLUZA - FILE	02013000	0102	5.102	UNI	3,000	30,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	2,000	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
8	MIOLO DE PALETA 6	02013000	0102	5.102	KG	6,000	32,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	42,000	30,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL MD5- M																																																																																																																					
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 31/01/2022 VALOR TOTAL 2.131,80 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCA-SP																																																																																																																					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																																																																			
NF-e		Nº 459 SÉRIE 1																																																																																																																			

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:12
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000432

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
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
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
000433		Nº 000.001.245
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.245 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0012 4510 8637 0094 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 135220171034145 - 07/02/2022 16:15
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 07/02/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garca		FONE/FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:12	

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 277,31	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 277,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	20,9350	9,6000	200,97					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,4700	22,0000	76,34					

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: REFERENTE A MEDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:13
306203062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000434

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 277,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 4.E16.70F.D5E.F6F.0BF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000435

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3034 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3034 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220100595823000107550010000030341285939226 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 315022718110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220122841260 - 28/01/2022 CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	28/01/2022
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		17400-000	28/01/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTR./SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP	

FATURA	
001	
28/02/2022	
40,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	40,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	0,00	40,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT T	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros		1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI
20000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 10736; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	------------------	--

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:29:20
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000436

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	40,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.66B.BC1.7EF.7A1.04E
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA 00043
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
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 IE: Fone:
End: : AV. DAS ESMERALDAS, 4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

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.

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.166,60	2,2719%	185,53	8.166,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.166,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

000438

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R\$ 8.166,60
DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB: F.054.B2B.AE5.752.8EA

R\$ 5.963,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R\$ 2.202,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

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 IE:

Fone:

End: : Amazonas R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 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 período:

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\$)
0,00	259,49	112,44	518,99	172,99
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.299,96	3,0000%	518,99	17.299,96

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.236,05

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

000440

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 16.236,05

DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022102

AUTENTICACAO SISBB: 6.EFB.58F.B85.7EB.489

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
BVP3YWNBV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2022 às 09:47:21
Chave de Acesso
7343860OQN9CM1XF7B4C80EPNLUU2B89

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kalngang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.676.451/0001-68	RG/Inscrição Estadual 00008040	Inscrição Municipal 00044132	Cadastro BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES
Logradouro SAO PAULO, 405	Complemento Q.ANT 91 L.ANT 01	Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (14) 9705-1166	E-mail marquesfabio@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.	5.716,66	R\$ 5.716,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.716,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.716,66	Total do ISS R\$ 114,33	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5,716.66 x 0.65%) R\$ 37,16	COFINS (5,716.66 x 3.00%) R\$ 171,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (5,716.66 x 1.50%) R\$ 85,75	CSLL (5,716.66 x 1.00%) R\$ 57,17	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.365,08			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$768,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$114,33		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BVP3YWNBV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0065

00442

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.446.561-3

FAVORECIDO: BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES

CPF/CNPJ: 40.676.451/0001-68

VALOR: R\$ 5.365,08

DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022103

AUTENTICACAO SISBB: 0.ED7.48C.C12.390.ED4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais 000.443

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

GJUPPIQP0

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.017.250/0001-84	RG/Inscrição Estadual 2290421	Inscrição Municipal 000110508	Cadastro ABIDO BLUMER LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R GUANABARA, 202	Complemento	Bairro CASCATA	E-mail	
CEP 17400-142	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0000000000		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/01/2022 A 31/01/2022	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	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
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\$ 28,14	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 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 **GJUPPIQP0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000444

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 13.058.450-9

FAVORECIDO: ABIDO BLUMER LTDA
CPF/CNPJ: 42.017.250/0001-84
VALOR: RS 1.400,00
DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022104
AUTENTICACAO SISBB: 4.B63.781.88B.D0B.AFC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
0A8ULNPMA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2022 às 09:20:52
Chave de Acesso
3033812D7PWGZQJVR4726UHA0HYQD.JM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número 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 17/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.891.892/0001-33	RG/Inscrição Estadual 7332	Inscrição Municipal 019267	Cadastro HCM SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DA SAUDE, 01088	Complemento	Bairro RESIDENCIAL BELA VISTA	
CEP 16506-020	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone (14) 99787-4400	E-mail heitorcmorais@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, 70	Complemento sala 6	Bairro vila willians	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone solangenovoplano@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ref. Dr. Heitor Castilho da Morais 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	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
Medicina e biomedicina				
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00					

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 18/02/2022 R\$ 1.400,00 Doc: 2 Obs: Ref. Dr. Heitor Castilho de Morais 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 **0A8ULNPMA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000446

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY
CEP : 15500-003 - VOTUPORANGA - SP
e-mail : e.unidos@terra.com.br

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão
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 - GARÇA - SP
Email:
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: GARÇA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$ 11.200,00	11.200,00	11.200,00	0,00	2%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SÃO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMÔNIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.609/0001-82 - 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 Responsável Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	11.200,00
Base de Cálculo do ISS:	11.200,00
Valor do ISS:	224,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	72,80
IRRF:	168,00
CSLL:	112,00
COFINS:	336,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido da Nota:	10.511,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ

CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97

VALOR: R\$ 10.511,20

DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022106

AUTENTICACAO SISBB: B.9A9.374.BCC.023.CCD

000448

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
8
Código de Verificação de Autenticidade
4JHW2I79Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2022 às 12:27:46
Chave de Acesso
15688782QX07JLCRABOIDRN7QKNICIN2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS
			Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	Serviços Médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 Hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	8283,26	R\$ 8.283,26

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 8.283,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.283,26	R\$ 165,67
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.283,26

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 **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4JHW2I79Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:38
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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.

000450

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 9 Código de Verificação de Autenticidade RTWY9SFZ3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/02/2022 às 12:30:43 Chave de Acesso 156888037PSXJCS4IUZ5FGD5GURK9D7D 000451 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/02/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2242820	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO		Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (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 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	Serviços Médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 Hs, em regime de transporte	300,0	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

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 **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RTWY9SFZ3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:38
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000452

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

=====

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:

ASSOCIACAO 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 300,00

=====

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
127
Código de Verificação de Autenticidade
W00488QBW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2022 às 10:51:27
Chave de Acesso
1568767SKMT6RY5FDT3N88DFA90TFQQX

000453

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro R TAPAJOS, 51			Complemento	Bairro CASCATA
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	3.499,80	R\$ 3.499,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.499,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.499,80	Total do ISS R\$ 94,05	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.499,80					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$470,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$80,85 - Fonte: IBPT

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 W00488QBW.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:38
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000454

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

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:

ASSOCIACAO 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.B0B.1D7.628.E03.6E1

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL
SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - 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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.506.013/0001-14 Inscrição Municipal: 24122 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
 Endereço: RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000
 E-mail:
 Telefone: () Celular: ()
 Município: SAO MANUEL UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Email: Telefone:
 Município: GARCA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 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
 Líquido 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	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	570,48
IR (R\$):	285,24	IN.S.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 NFe deve ser confirmada no site <https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
 Local da Prestação = GARCA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000029 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: Vencimento para 28/02/2022
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

000456

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14
VALOR: R\$ 17.846,57
DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022110
AUTENTICACAO SISBB: 1.F7B.A8D.265.3D6.C0E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000457



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000129 - 1

Autenticidade

MECX-2EUS

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:
 End: : TABAJARA R, 101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 período 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:38
306203062 0051

000453

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399307030000000000000004301016689100003023515

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 localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

000453
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:
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de coordenação na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/01/2022 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.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:38
306203062 0053

000460

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339930703000000000000004201018389100000281550

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 22.112

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8EE.681.FE2.436.10B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
V9GFWZBEQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2022 às 11:21:33
Chave de Acesso
1568797LMUTBY5WIOA0BXNHQUISE92T
000461

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.753.386/0001-61	RG/Inscrição Estadual 2179219	Inscrição Municipal 000105471	Cadastro MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 217	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/02/2022 A 31/02/2022	20.999,28	R\$ 20.999,28
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 28/02/2022		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 20.999,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.999,28	R\$ 419,99	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.999,28

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 **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V9GFWZBEQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:38
306203062 0050

000462

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.113

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 20.999,28

VALOR COBRADO 20.999,28

=====

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 179083
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0121 6813 2500 0157 5500 1000 1790 8319 5824 5409

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

001 463

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROF DE AUTORIZAÇÃO 131224540074959 20/01/2022 16:52:59

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
20/01/2022

ENDREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/01/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

TELEFAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:52:16

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
179083	832,00	0,00	832,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2022	832,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	832,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
832,00		99,84		0,00		0,00		832,00					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS	99,84	VALOR TOTAL DA NOTA	832,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS			REMETENTE							06.321.409/0007-81
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD			Campinas						SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1	caixa			0		1,920		1,920		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1030005	HYPLEX B INJ.(POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML Lr: 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

Bruno Delfino M. Santos

12 1 JAN. 2022

RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 203226878 Nao incidência de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:38
306203062 0034

000465

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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:

ASSOCIACAO 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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.999,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.121.508
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 21 JAN. 2022 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000465

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.121.508
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

135220088992901 - 20/01/2022 18:46:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:46:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 19/02/2022

Valor R\$ 1.999,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.999,00	253,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,745

PESO LÍQUIDO

10,745

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31108	CEFTRIAXONA 1 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	30042059	500	5102	UN	4	445,0000	1.780,00	1.780,00	213,60			12,00	
19326	HALO 5MG/ML C/50 AMP IML***/CRISTALIA HOSP/C1 S+ Lote: 21110166 Qt: 1 Val: 01/11/24	30049069	000	5102	UN	1	219,0000	219,00	219,00	39,42			18,00	

**MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO**

24 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

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AfE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AfE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AfE: 1.18.507-0- AfE 1.18.508-3 Pedido: PDC#203226878#B Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000466

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

=====

BANCO DO BRASIL
00190000090313677300300132927179989010000199900

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	22.115
NOSSO NUMERO	31367730000132927
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.999,00
VALOR COBRADO	1.999,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.BDF.547.61B.79F.DC0

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 1239022
SERIE 1
FOLHA 1/1



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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224776411183 20/01/2022 18:00:21

000467

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/01/2022

MUNICÍPIO
GARCÁ

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:59

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2022 309,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
301,92	15,14	0,00	0,00	309,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				309,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
					04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
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 ,Data Fab: 01/06/2021)	30045090	200	6108	CX	1	263,6900	263,69	263,69	10,55		4,00	
48692	FLUDIAG 1% 3ML COL - OPTALMOPHARMA (Lote: FL010321B, Qtde: 4, Dt Val: 21/10/2023 ,Data Fab: 21/10/2021)	32041990	020	6108	CX	4	11,4700	45,88	38,23	4,59		12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarife

12 5 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

PEDIDO 203226878.1

ITEM 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 1 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013

ITEM 2

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000468

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

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

NR. DOCUMENTO 22.116
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 309,57
VALOR COBRADO 309,57

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.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00089.360069 6 89020000140760

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/02/2022	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	
1407,60		(+) Juros / Mora	
(-) Valor Cobrado		Nosso Número	
		14000084000893600-0	
		Nr do Documento	
		2163536	

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega 001463

10497.77111 50000.108444 00089.360069 6 89020000140760

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/02/2022	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	
1407,60		(+) Juros / Mora	

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45

(-) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368

Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

CNPJ

45.349.461/0009-60

Código

21166

Vencimento

20/02/2022

Nr do Documento

2163536

= Valor do Documento

1407,60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 01/2022

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00089.360069 6 89020000140760

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/02/2022	2163536	RC	N	04/02/2022	14000084000893600-0
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
		RG	R\$		R\$ 1407,60

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 01/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS. 70

WILLIAMS - GARÇA/SP

CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21166

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE CONTROLE
Ana Paula da Silva
RG: 34.978.854-0
Assistente de Ensino
04/02/2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

rubrica: 52

000470

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
2 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	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
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2544	HUGO ISSAO TIZURA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2594	RINALDO JORGE DE MELO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2688	ROSANA GOMES FELIX	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2605	ROSELY VASCO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2639	SUELY MIDORI HANDA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor
Total da Rubrica:			1.407,60	1.407,60		
Total da empresa:			1.407,60	1.407,60		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0055

000471

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B 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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

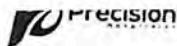
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.028.653

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220045269925 - 11/01/2022 20:52:26

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000472

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NOME

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

MARCA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

ATURA / DUPLICATA

Num.	001	002
Venc.	08/02/2022	22/02/2022
Valor	R\$ 1.818,80	R\$ 1.818,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.637,60	463,36	0,00	0,00	0,00	0,00	3.637,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.637,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14871	CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML (INTRAMUSCULAR) CX C/100/HIPOLABOR G- Lote: BG-010/21 Qt: 3 Val: 30/09/23	30549029	000	5102	CX	3	245,0000	735,00	735,00	88,20			12,00	
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	UN	10	2,0100	20,10	20,10	2,41			12,00	
15359	GLUCOCORT (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	
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 SÓDIO 0,9%) BOL 100ML C/100/HIALEX ISTAR R+ Lote: 0000157316 Qt: 7 Val: 11/12/23	30049099	000	5102	CX	7	295,0000	2.065,00	2.065,00	274,65			13,30	

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva

R: 16.918.974-0

Almoxarifado

12 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PDC#201881525#BIONEXO

DIDO DE COMPRA: PDC#201881525#BIONEXO

Endedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 765250 Pedido: PDC#201881525#B

Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 489,26 Estadual: R\$ 463,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Precisão em 11/01/2022 às 20:52:28

www.gesweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

NR. DOCUMENTO 22.118
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.818,80
VALOR COBRADO 1.818,80

NR.AUTENTICACAO C.5BC.067.50B.573.557

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000474

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000043019

Código de Verificação de Autenticidade
LCVV9ZHV0

Data e Hora da Emissão da NFS-e
09/02/2022

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000042441	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 09/02/2022	Competência 02/2022
Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA	Telefone 3471-2575	
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município Garça		
Complemento	Telefone (14)3407-5062	
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	476,00	476,00;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
476,00	0,00	0,00	476,00	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,59	17,09	0,00	0,00	

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
476,00	476,00	476,00

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 01/2022140 média complexidade

Data e Hora da Impressão: 10/02/2022 11:35:04

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

Estefhan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

NÚMERO NOTA
0000.00000043019

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST
2789 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 ALEX APARECIDO FERREIRA	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 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	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		
5094 ANA CAROLINA RUFINO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	02/07/2021	1	28/11/2021	
3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	638 ANALISTA ADM.	1	1	C	200,00	09/10/2020	18	07/02/2022	
2498 ANA PAULA DA SILVA	648 ASSIST. R.H.	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	16/11/2021	
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	7 FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	13/11/2021	
2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	283 PSICOLOGA	1	1	C	200,00	08/07/2019	1	23/01/2022	
2779 ANA VALERIA FAVERO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	08/05/2019	1	01/09/2021	
2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	02/02/2022	
2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	953 MOTORISTA	1	1	C	200,00	13/01/2020	9	03/03/2022	
2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	01/12/2018	1	22/02/2022	
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	31/07/2021	
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/03/2021	
2867 ARIANE RODRIGUES	283 PSICOLOGA	1	1	C	200,00	02/12/2019	1	08/01/2022	
2507 ARIELE RASTELLI VOLL	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	25/01/2022	
2803 ARILSON JOSE DESSIA	56 ENFERMEIRO (A)	5	1	C	200,00	19/06/2019	1	31/08/2021	
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	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 KETILEN 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	200,00	20/09/2021	1		
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	25/02/2019	1	31/05/2021	
3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	25/09/2020	1	01/02/2022	
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	641 ANALISTA CONTABIL	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	31/10/2021	
2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	01/12/2018	9	02/02/2022	
5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	16/08/2021	1		
3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	20/08/2020	1	01/10/2021	
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	61 ASSIST. SOCIAL	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	31/01/2022	
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	13/05/2019	1	28/10/2021	
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	20/12/2018	1	25/01/2022	
5073 DAIANA SILVERIO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	04/12/2021	
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	14/12/2018	1	23/08/2021	
5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	26/01/2022	1		
2515 DANILO CORREA	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	01/12/2018	1	26/08/2021	
2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	15/04/2019	1	01/12/2021	
5093 DAVID JEAN GREGORIO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/07/2021	1		
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	17/12/2021	
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/05/2021	
2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	07/06/2019	1	01/07/2021	
3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/08/2020	1	20/01/2022	
2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	12/06/2019	1	31/12/2021	
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANT	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	02/02/2022	
2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	18/01/2022	
2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	01/12/2018	1	24/01/2022	
3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	648 ASSIST. R.H.	1	1	C	200,00	14/01/2021	1	24/01/2022	
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	03/03/2022	
4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/02/2021	1	22/09/2021	
5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/12/2021	1	21/01/2022	
2664 FABIO CESAR BRANDAO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	16/01/2022	
2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	30/07/2021	
2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	8 AUX. ADMINIST.	1	1	C	200,00	20/01/2020	1	31/08/2021	
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	688 MOTORISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	07/12/2021	
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	24/01/2022	
5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	14 RECEPCIONISTA	1	1	D	200,00	28/01/2022	1		
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/07/2021	
5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	964 INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00	23/06/2021	1		
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	25/02/2022	
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	01/12/2018	1	02/05/2021	

Código Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST
2544 HUGO ISSAO TIZURA	FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	16/10/2021	
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	19/12/2018	1	31/01/2022	
2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	02/03/2022	
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	03/03/2021	
3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	961 ASSISTENTE ADM FINANC	1	1	C	200,00	11/01/2021	1	12/03/2022	
4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	60 FARMACEUTICO (A)	1	1	D	200,00	08/03/2021	1	11/12/2021	
2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	13/01/2020	9	03/03/2022	
2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/05/2021	
2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	961 ASSISTENTE ADM FINANC	1	1	C	200,00	24/07/2019	1	17/02/2022	
5525 JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	964 INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00	03/01/2022	1		
5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	953 MOTORISTA	1	1	C	200,00	05/01/2022	1		
4909 JULIA GIOLO JORGE	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	11/05/2021	1	18/01/2022	
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	20/12/2018	1	01/04/2021	
5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	283 PSICOLOGA	1	1	C	200,00	03/01/2022	1	19/01/2022	
3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	56 ENFERMEIRO (A)	5	1	C	200,00	13/03/2020	1	06/11/2021	
5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	953 MOTORISTA	1	1	C	200,00	03/08/2021	1		
4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	14 RECEPCIONISTA	1	1	D	200,00	01/02/2021	1	07/01/2022	
3003 LAIS DOS REIS VIANA	8 AUX. ADMINIST.	5	1	C	200,00	02/03/2020	1	29/01/2022	
2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	7 FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	07/08/2019	18	05/02/2022	
2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	638 ANALISTA ADM.	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	01/12/2021	
4957 LILIANA MARCON	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	D	200,00	26/05/2021	1		
5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	14 RECEPCIONISTA	1	1	D	200,00	22/01/2022	1		
2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	29/01/2022	
3943 LUCIANA BERNAVA BALLE	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	13/01/2021	1		
2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	26/02/2022	
2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	283 PSICOLOGA	1	1	C	200,00	07/08/2019	1	17/01/2022	
2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	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	1		
3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	14/01/2021	1	01/02/2022	
3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	21/10/2020	1	22/01/2022	
5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	18/01/2022	1		
3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	953 MOTORISTA	1	1	C	200,00	21/12/2020	9	04/02/2022	
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	31/07/2021	
5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	953 MOTORISTA	1	1	C	200,00	19/08/2021	1		
2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	69 NUTRICIONISTA	1	1	C	100,00	03/12/2018	1	22/01/2022	
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	15/12/2018	1	24/06/2021	
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	61 ASSIST. SOCIAL	1	1	C	150,00	01/02/2019	1	06/01/2022	
2793 MARIA JOSE MEIRA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	03/06/2019	1	12/11/2021	
2674 MARIA REGINA DA SILVA	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		
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	01/12/2018	1	21/06/2021	
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	56 ENFERMEIRO (A)	5	1	C	200,00	12/03/2020	1	01/07/2021	
3838 NATALIA ALONSO PEREIRA	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	1	C	150,00	09/12/2020	1	01/02/2021	
2732 PAULO SERGIO DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/03/2019	1	07/12/2021	
2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	10/01/2022	
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	25/04/2019	1	31/05/2021	
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	27/01/2022	
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	1	C	200,00	03/12/2018	18	05/02/2022	
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	42 COORD. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021	
2594 RINALDO JORGE DE MELO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	06/11/2021	
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	03/09/2021	
2688 ROSANA GOMES FELIX	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	02/07/2021	
2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	13/06/2021	
2605 ROSELY VASCO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	23/01/2022	
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	19/01/2022	
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/02/2021	1	08/06/2021	
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	01/12/2018	18	07/02/2022	
2690 SOLANGE PAULINA LORENA	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	12/07/2021	
2639 SUELY MIDORI HANDA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	27/05/2021	
2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	10/04/2019	1	05/10/2021	

Código 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 CARPINÊ	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								

Cat: CATEGORIA

Vin: VINCULO EMPREGATÍCIO

Fpg: FORMA DE PAGAMENTO

ST : SITUAÇÃO

Este é o documento
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

14/02/2022

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. por invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adoção 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adoção 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adoção 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0052

000478

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

NR. DOCUMENTO	22.119
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	476,00
VALOR COBRADO	476,00

NR.AUTENTICACAO B.CF5.127.7C7.4D6.C9B

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento
Mario Luis Rodrigue - CEP 17023-874 -
Bauru - SP
TEL (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000045220 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220088117239 20/01/2022 15:50:30

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

209263984111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/01/2022

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/02/2022	2.175,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.175,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

AAA0000

SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

35 GL

0

163,920

160,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5401	GL	7,00	61,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF. HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	2,00	13,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160510R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT	34013000	0102	5101	GL	3,00	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81090500R	TM 8109 IMPER 05 LT	34029090	0102	5101	GL	5,00	130,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. c/c regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CRÉDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 41,64 - CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0053

000480

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

NR. DOCUMENTO 22.120
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.175,00
VALOR COBRADO 2.175,00

NR.AUTENTICACAO 9.484.055.136.34D.847

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

481

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
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000045218 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/01/2022

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/02/2022	598,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	598,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	598,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	GL		0	61,440	60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	12,00	49,90	598,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão 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.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0060

000482

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.121

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 598,80

VALOR COBRADO 598,80

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FMEIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALINO NASCIMENTO
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-070 - 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1527090 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5270 9011 6983 1698

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

135220045062974 11/01/2022 19:48:56

000483

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/01/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1527090/1

08/02/2022

1.234,00

1527090/2

15/02/2022

1.234,00

1527090/3

22/02/2022

1.234,00

1527090/4

08/03/2022

1.234,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.574,21

VALOR DO ICMS

778,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.936,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.936,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

QUANTIDADE

21,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,58296

PESO BRUTO

95,581

PESO LÍQUIDO

95,581

QUANTIDADE

21,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,58296

PESO BRUTO

95,581

PESO LÍQUIDO

95,581

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS CALC	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032105	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (BRASTERAPICA) L 12 115 Q 500.0000 F 30/08/21 V 28/08/2023	30039071	000	5102	CP	500,00	0,0423	21,15	21,15	3,81	0,00	18,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G. ENERICO) L BD-021/21 Q 100.0000 F 07/11/21 V 31/10/2023	30049099	000	5102	AP	100,00	4,14	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00	0,00
032913	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (TKL) L WB12-210702 Q 200.0000 F 30/07/21 V 30/06/2026	39269030	200	5102	PC	200,00	3,544	708,80	708,80	127,58	0,00	18,00	0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FARMACE) L 21F8438C Q 40 0,0000 F 01/06/21 V 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	400,00	0,374	149,60	149,60	26,93	0,00	18,00	0,00
031319	COMPRESSA DE GAZE 11F EST 7,5X7,5 (MEDPACK) L 211 4 Q 20.000.0000 F 30/04/21 V 30/04/2024	30059090	000	5102	PC	20.000,00	0,062	1.240,00	1.240,00	223,20	0,00	18,00	0,00
032284	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (FARMA A COSMED) L 12092655 Q 100.0000 F 14/06/21 V 14/05/2023	30045090	200	5102	AP	100,00	2,62	262,00	262,00	47,16	0,00	18,00	0,00
032451	ETOMIDATO 2MG/ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L 2107011 9 Q 10.0000 F 30/06/21 V 30/06/2023 *** Postaria 144-98 C1	30049069	000	5102	FA	10,00	12,90	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID201881525 DATA ENTREGA 12/01/2022 Pedido 2107029 Autorizacao 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@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1 04397-7 ** AE 1 22175-2 ** 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: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

13 JAN. 2022

MEDICAMENTO COMPLEXO

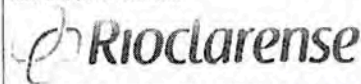
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000484

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE - JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 13716-071 - 1235224800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1527090 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5270 9011 6983 1698

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220045062974 11/01/2022 19:48:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
014822	GLICERINA 12% 500ML.C/SONDA (JP) L. 921121 Q. 20,00 00 F. 08/11/21 V. 08/11/2023	30049099	000	5102	FR	20,00	7,85	157,00	157,00	28,26	0,00	18,00	0,00
032234	GLICOSE 50% (SAMTEC) L. NRD Q. 200,0000 F. 02/12/21 V. 30/11/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,51	102,00	102,00	13,57	0,00	13,30	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML. CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 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	18,00	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L. BF 21001600 Q. 2,0000 F. 10/07/21 V. 30/06/2023, nFCI, ASD5070 4-B05C-4FE7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	2,00	18,30	36,60	36,60	6,59	0,00	18,00	0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L. PLBCORC200-08 Q. 24,0000 F. 01/12/21 V. 30/12/20 26	48030090	000	5102	RO	24,00	5,542	133,01	133,01	23,94	0,00	18,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENE RICO) L. PC21J314 Q. 100,0000 F. 09/10/21 V. 08/10/2023, nFC I 35E07288-BREA-4F04-9899-1266CDD738A6	30039055	300	5102	FR	100,00	1,2293	122,93	122,93	14,75	0,00	12,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED J) 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)	90183921	040	5102	PC	45,00	8,04	361,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023171	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) L. 21091151 Q. 150,0000 F. 21/02/20 V. 21/02/2022	30043210	000	5102	FA	150,00	4,88	732,00	732,00	131,76	0,00	18,00	0,00
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER (EMBRA MED) L. 202105 Q. 200,0000 F. 20/05/21 V. 01/05/2024	90189010	200	5102	PC	200,00	0,289	57,80	57,80	10,40	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASPEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L. M30325 Q. 96,0000 F. 18/11/21 V. 17/11/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,85	177,60	177,60	31,97	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 JAN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000485

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100973483175889040000123400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.122

NOSSO NUMERO 17115360000973483

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.234,00

VALOR COBRADO 1.234,00

NR.AUTENTICACAO 5.129.AB3.6C1.9BA.59D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000012796 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000012796 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2112-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.796-167.936.014-7 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.557.893.675 22/12/2021 09:08:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		45.349.461/0009-60	22/12/2021
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA-SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIAMS	17402-064	22/12/2021
MUNICÍPIO	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP		09 07 43

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000012796-1 - CARTEIRA - 22/01/22 - R\$ 1.482,80
000012796-2 - CARTEIRA - 22/02/22 - R\$ 1.480,00
000012796-3 - CARTEIRA - 22/03/22 - R\$ 1.480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	4.442,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	ESPECIE
0	
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NOMSH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	48,7500	243,75			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	33,0000	330,00			0,00		
7898093780235	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	100	2,0500	205,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,5700	8,55			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,5000	175,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	2	1,6500	3,30			0,00		
17555	SACO LIXO 100 LTS 75X100 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	10	48,7500	487,50			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	96,0000	576,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	300	8,0000	2.400,00			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,3700	13,70			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-076205 MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0036

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:

ASSOCIACAO 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 localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 304756
SERIE 1
FOLHA 1/3



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

000488

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/01/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

Bairro/Distrito
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA EM USO

0000 11/11/20

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 09/02/2022 2.178,56 002 16/02/2022 2.178,56 003 23/02/2022 2.178,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
6.495,39

VALOR DO ICMS
1.045,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.447,43

VALOR DO FRETE
88,23

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.535,66

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

117,07

PESO LÍQUIDO

117,07

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ARAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 081 (10) 10/2026 (Fornecedor: 261, Lote: 081, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	44219900	000	5102	PCT	10	4.1300	41,30	41,87	7,54		18,00	
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 2021P4 (3) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2021P4, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	3	9,3800	28,14	28,53	3,79		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (30) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-8011, Qtde: 30, Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	30	9,1000	273,00	276,74	36,81		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29-642228533 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 3, Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	PCT	3	13,2433	39,73					
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (30) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 30, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	30	3,8327	114,98	116,55	20,98		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIMOS DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Nº 115247661112 201881526
EM 4 JANEIRO, TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
EM 4 JANEIRO, ST retido por operação anterior base: (9,99 valor: 3,99
- 0,11) = 3,88
Operação enquadrada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Nº 115247661112 201881526 / 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1677
SOLICITE IMPRIMIBILIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
DEPARTAMENTO DE NÚMERO 1111 4934-1703
***** - Distribuidor: 0,76

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA ANUAL DE 2021
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

13 JAN. 2022

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 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									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220049225323 12/01/2022 14:33:16											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.206.099/0004-41									
DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDGR LT 29021081 (3) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29021081, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183929	200	5102	CX	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: 501901, Qtde: 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, Lote: 64509, Qtde: 1, Data Fab: 09/12/2021, Data Val: 09/12/2026)	90189069	000	5102	UND	1	84,0000	84,00	85,15	15,33		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0024 (18) 02/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0024, Qtde: 18, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/2024)	90181100	200	5102	PCT	18	15,0450	270,81	274,52	49,41		18,00	
26982	LUVA P/ PROCED.N.EXT.G-LATEX BR C/20 LT PR264 (1) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	000	5102	CX	1	445,4000	445,40	451,50	81,27		18,00	
26954	LUVA P/ PROCED.N.EXT.P-LATEX BR C/20 LT PR264 (3) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	000	5102	CX	3	445,4000	1.336,20	1.354,49	243,81		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA027A (8) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA027A, Qtde: 8, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	8	32,9000	263,20	266,80	48,02		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (1) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	1	25,7000	25,70	26,05	4,69		18,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSHM210103 (1) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSHM210103, Qtde: 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 SSFAAA005C (8) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005C, Qtde: 8, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40,67		18,00	
29282	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: 31/05/2026)	90183921	700	5102	PCT	8	27,8625	222,90	225,95	40,67		18,00	
10460	SONDA FOLEY 3V N.18 30CC C/10-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: 10121081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183921	700	5102	CX	3	49,9667	149,90	151,95	27,35		18,00	
8460	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MARK MED LT 17650 (4) 10/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17650, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2025)	90183929	000	5102	PCT	4	12,3500	49,40	50,08	9,01		18,00	
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF21184 (9) 08/2025 (Fornecedor: 636, Lote: WFF21184, Qtde: 9, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2025)	30049045	000	5102	CX	9	171,1700	1.540,53	1.561,59	187,39		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000490



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

Avenida Tower Automotiva, 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 3/3



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
16556	BROM. ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN-HIPOLABOR LT 0960/20 (5) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 0960/20, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	000	5102	FR	5	7,9800	39,90	40,45	4,85		12,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20213321 (2) 12/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20213321, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	227,07	27,25		12,00	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B21F2-006 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21F2006, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	30049062	500	5102	CX	2	4,1350	8,27	8,38	1,51		18,00	
21523	COL. PERF. CORT. 1,3LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6241 (5) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6241, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	CX	5	96,4060	492,03	498,76	89,78		18,00	
22044	COL. PERF. CORT. 1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 6234 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 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	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000491

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.124
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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5355 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R\$ 1.469,00) (um mil e quatrocentos e sessenta e nove reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 272.013 SÉRIE 1



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 272.013
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4322 0102 5208 2900 0140 5500 1000 2720 1316 9959 0243

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

000432

NATUREZA DA OPERACAO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 143220016039261 24/01/2022 11:34:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821014044115	CNPJ 02.520.829/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		5355	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6		Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO CARCA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
30 DIAS BOL=001 Venc=23/02/2022 Valor=1.469,00	

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.469,00	VALOR DO ICMS 176,28
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.469,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S A	TIPO DE CONTRATO 0 - Emitente
ENDEREÇO AV DOS ESTADOS N. 747 SL 01	MUNICÍPIO Porto Alegre
QUANTIDADE 1,00	PESO BRUTO 4,7840 Kg
ESPECIE	PESO LÍQUIDO 4,6020 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9758	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA INJETAVEL 1ML (G)	30039099	000	6108	AP	1.300	1,1300	0,00	0,00	1.469,00	1.469,00	176,28	0,00	12,00	0,00

Marca:FARMACE | 1108500430011 | 7898166042032 | Lote: HS21H058 D.Fab: 18/11/21 D.V.C: 30/08/23

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

28 JAN. 2022

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OC:112494	
RESERVADO AO FISCO	
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 OBTEN A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. VENDA DIRETA - ID.203226878.1 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00: DIFAL da UF Origem R\$0,00.	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000493

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

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

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 103282
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 103282
SÉRIE 0

1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3222 0135 9973 4500 0146 5500 0000 1032 8211 7223 8222

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)

332220005760312

24/01/2022 15:02:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/01/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA FONE / FAX
14 3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:02

FATURA

Nº 1 Venc. 23/02/22 Valor 1.390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,00	166,80	0,00	0,00	1.390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO HD1010	UF ES	CNPJ/CPF 43.244.631/0039-31
LOGRADOURO ROD BR 262, 5160 KM 1306, - RIBEIRA	MUNICÍPIO VIANA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082.272.66-2		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V. Total C/DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4267	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (GENÉRICO) N.L.T. H-054/21 DATA FAB. 20/11/2021 DATA VAL. 31/10/20 23 Cód. Registro Médico: 1134201210035 Marca: HIPOLABOR PERC. PARC. FCI: 0 - N. FCI: 5E054CC1-F909-40AB-A086-B E1FE5400F37	30049099	000	6102	AP	200	6,9500	6,9500	1.390,00	1.390,00	1.390,00	166,80	0,00	12	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

12 8 JAN. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarife

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 7HR AS 12HR / 12HR A 17HR
SUSPENSO PR FORÇA DE DECISAO JUDICIAL PROCESSO N
1053867-28.2020.8.26.0053
3002336

ALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$83.40 +
CP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000495

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
MISSÃO 12/01/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF 1.845,40 NF-e Nº: 259972 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
Nº 259.972
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2599.7210.0705.5765
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
135220047447203 - 12/01/2022 10:03:42

ATUAREZA DA OPERAÇÃO
102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

SCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38

ESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 12/01/2022

DEREÇÃO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 12/01/2022

NICÍPIO FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:03:08

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ME / RAZÃO SOCIAL

DEREÇÃO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

NICÍPIO

UF

FONE / FAX

TURA/DUPLICATAS
9972/1 - 11/02/22 - 922,70 | 259972/2 - 26/02/22 - 922,70

CÁLCULO DO IMPOSTO						
DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.845,40	245,44	0,00	0,00	1.845,40		
OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,40	

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAO SOCIAL LOG LOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0

DEREÇÃO UA SAO PAULO, 19 MUNICIPIO SANTOS UF SP CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46

INTEIDADE 19 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 244,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1249 490999	(-) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ AMP X 10 ML Marca EQUIPLEX Modelo CX C/200 AMP Lote 2132786 - 25/11/2023 Qtd: 5.00 CEST 13.004.00	000 5102	CX	5,0000	79,7600	0,0000	398,80	398,80	53,04	0,00	13,30	0,00
7908 490999	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca FRESenius KABI Modelo CX C/30 FR Lote 740K4533 - 11/10/2023 Qtd: 2,00 CEST 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	88,8000	0,0000	177,60	177,60	23,62	0,00	13,30	0,00
7909 490999	(-) RINGER COM LACTATO SOL INJ FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca FRESenius KABI Modelo CX C/30 FR Lote 740L4499 - 08/10/2023 Qtd: 7,00	000 5102	CX	7,0000	103,8000	0,0000	726,60	726,60	96,64	0,00	13,30	0,00

ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Amoxarifado 13 JAN. 2022

Observações complementares: ID: 139811 / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 201881525 - Entrega 1/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 11 Federal R\$: 221,45 Estadual Fonte: IBPT /

RECEBIMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		FIMISSÃO 12/01/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		Total NF: 1.845,40		NF-e N°: 259972 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2				
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				CONTROLE FISCO		CHAVE DE ACESSO						
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 259.972 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2				3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2599.7210.0705.5765 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 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		CNPJ										
633.566.329.115				04.192.876/0001-38										
17997 30049699		(*) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESSENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74Q13722 - 21/08/2023 Qtd: 2.00		000 5102	CX	2,0000	127,2000	0,0000	254,40	254,40	33,84	0,00	13,30	0,00
17710 30049699		(*) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLGI Marca: FRESSENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QK4373 - 30/09/2023 Qtd: 3.00		000 5102	CX	3,0000	96,0000	0,0000	288,00	288,00	38,30	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

MÉDIA COMPLEXIDADE

OS ADICIONAIS ORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDO: 139811 / Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 201881525 - Entrega 11/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 21 Federal R\$: 221,45 Estadual Fonte: IBPT /		RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	
---	--	---	--

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0047

001498

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053038170189080000092270

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	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	922,70

=====

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.

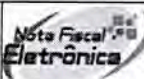
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000499

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda Rua Campos Salles, 000920 - - apto 42 - Centro CEP 14015-110 - Fone (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto - SP leonardoalmeidaortop@gmail.com Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		17/02/2022	17/02/2022 13:59:10	99 9F 7A	68
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço	Número	Complemento	Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	60		Williams		
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail		
17402-064	Garça / SP				
Local dos Serviços					
Garça - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 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 Natureza-ISSQN					
Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
40101 - Medicina	2,01	401	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 5.783,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.783,18	R\$ 116,24	Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					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."					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

000500

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28

VALOR: R\$ 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

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 230148886 Série C
Data de Emissão: 15/02/2022
Data de Apresentação: 16/02/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002610350
Leitura Próximo Mês: 16/03/2022

000501

Lote	Roteiro de leitura	Nº. 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 GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	FEV/2022	23/02/2022	369,30

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 915650990629	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS %	COFINS %	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/22	362,000	kWh	0,39964089	144,67	144,67	25,00	36,17				Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	FEV/22	362,000	kWh	0,39455802	142,83	142,83	25,00	35,71				14 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha Total Distribuidora	FEV/22				68,53	68,53	25,00	17,13				Esc Hídrica
						356,03							15 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/22				13,27							

Total Consolidado

369,30 356,03 89,01

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2022 FEV	362 29	Consumo TUSD	Nº Energia
JAN	358 31	Consumo kWh 0,29974000	15/02/2022
2021 DEZ	338 30	TE 0,29562000	17/01/2022
NOV	283 30		Fator Multipl. 1,00
OUT	305 32		ConsumoTaxa de Perda [kWh] [%]
SET	293 31		Leitura Próximo Mês: 16/03/2022
AGO	251 32		
JUL	229 30		
JUN	215 28		
MAI	229 32		
ABR	247 30		
MAR	63 33		
FEV	0 28		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

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
Nº 230148886 Série C

CódDébAut-Banco
310002610350

Total a Pagar (R\$)
369,30

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
FARMA JU

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

Pague aqui - PIX

836300000038 693000403099 535075842034 100026103505

Autenticação Mecânica



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

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

000502

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
10	GARBU040-00000209	304927678	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

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JAN/2022	01/02/2022	328,27

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,54%	COFINS 2,50%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 908202763027												
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	JAN/22	330.000	kWh	0,37696970	124,40	124,40	18,00	22,39	102,01	0,55	2,55	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	JAN/22	330.000	kWh	0,37218182	122,82	122,82	18,00	22,11	100,71	0,54	2,52	14 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JAN/22				58,94	58,94	18,00	10,61	48,33	0,26	1,21	Esc Hídrica
	Total Distribuidora					306,16							17 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/22				22,11							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	Equipamentos de Medição / Datas de Leituras
2022 JAN	330	31	Consumo TUSD	Nº Energia Leitura 17/01/2022
2021 DEZ	400	30	Consumo kWh 0,29974000	Ativa 8278
NOV	290	30	TE 0,29592000	Leitura 17/12/2021
OUT	260	32		Fator Multipl. 10,00
SET	290	31		ConsumoTaxa de Perda 330
AGO	210	32		[%]
JUL	140	30		Leitura Próximo Mês 15/02/2022
JUN	170	28		
MAI	210	32		
ABR	300	30		
MAR	340	33		
FEV	300	28		
JAN	210	29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 225304509 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$) 328,27
Data de Vencimento 01/02/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFIA
PAPELARIA PAPEL COR

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

836700000034 282700403334 333723007030 100964758344



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

00053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO 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 Total 369,30
=====

DOCUMENTO: 022129
AUTENTICACAO SISBB: C.7D1.C49.8D0.859.D81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 834,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e
Nº. 000.259.983
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000504

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Vila Belmiro - 11075-330
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.259.983
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
135220047585205 - 12/01/2022 10:21:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633566329115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ
04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
12/01/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/01/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:21:17

Garça

ATURA / DUPLICATA

Num. 001
Data 11/02/2022
Valor R\$ 417,15

Num. 002
Data 26/02/2022
Valor R\$ 417,15

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTO	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	834,30	834,30
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	834,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA
ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 19
QUANTIDADE
6

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
35.231.583/0001-46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633887570111

MUNICÍPIO
SANTOS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21140	ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY Lote: 08/21 Quant: 12.000 Fab: 10/08/2021 Val: 10/08/2026	52030000	000	5102	ROL	12,0000	10,6500	127,80	0,00	127,80	23,00		18,00	
19250	SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP INJEX Lote: 3353/21 Quant: 5.000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2026	90183119	000	5102	CX	5,0000	141,3000	706,50	0,00	706,50	93,96		13,30	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: 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 / Email do Destinatário:
CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000525

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053047171289080000041715

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.130
NOSSO NUMERO 28156340000053047
CONVENIO 02815634
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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.091,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



31 JAN 2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bruno Delfino M. Santos

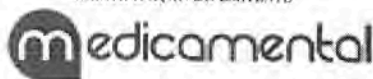
RG: 48.957.844-5

Almoxarifado

00056

NFe N°. 000.123.078
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.123.078
Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

135220126865971 - 28/01/2022 20:35:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/02/2022
Valor R\$ 2.091,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.091,00	250,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2.091,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.091,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,237

PESO LÍQUIDO

11,237

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584482 Qt: 1 Val: 21/12/23 Lote: 26584476 Qt: 8 Val: 17/11/23 Lote: 26584471 Qt: 8 Val: 10/11/23 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	17	123,0000	2.091,00	2.091,00	250,92			12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

31 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. 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

AFI: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br

Inf. fisco: Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:39
306203062 0050

000507

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300134691179289090000209100

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 22.131
NOSSO NUMERO 31367730000134691
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.091,00
VALOR COBRADO 2.091,00

NR.AUTENTICACAO 8.FEE.B64.F1D.8A5.7F9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



000528

Número da NFS-e
8

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.538.300/0001-02	RG/Inscrição Estadual 2332922	Inscrição Municipal 000112394	Cadastro SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 646	Complemento	Bairro FAIXA DE INTEGRACAO	
CEP 17404-328	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/12/2021 a 31/12/2021	699,96	R\$ 699,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 699,96	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 699,96	Total do ISS R\$ 21,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 699,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EQ79GCMF8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 : ASSOCIACAO 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\$ 699,96

DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022132

AUTENTICACAO SISBB: 5.EB0.49D.C26.F9E.48A

000509

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000510



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 IE:

Fone:

End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/01/2022 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000511

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

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

NR. DOCUMENTO 22.133
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 14.890,55
VALOR COBRADO 14.890,55

NR.AUTENTICACAO 8.DE4.336.BF0.76A.8FF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA 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																	
			Série 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 Município: 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 Município: GARCA UF: SP 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 PERÍODO 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 CONFORME LEI 123/06																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Valor do Serviço R\$ 4.783,30</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 4.783,30</td> <td>Alíquota (%) 2,00</td> <td>Valor do ISS (R\$) 95,67</td> </tr> <tr> <td>Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td>Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção PIS R\$ 0,00</td> <td>Retenção COFINS R\$ 0,00</td> <td>Retenção CSLL R\$ 0,00</td> <td>Retenção IRRF R\$ 0,00</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>							Valor do Serviço R\$ 4.783,30		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.783,30	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 95,67	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor do Serviço R\$ 4.783,30		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.783,30	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 95,67														
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções 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 Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade 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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0049

000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



000514

Número da NFS-e
19

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	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31	0	2301421	000110874	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R ANTONIO CID GARBIN, 369			CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-150	GARÇA-SP	0000000000		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.300,00	R\$ 146,73	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.300,00

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 **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TGFZ21FXA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 10.999-1

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD

CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31

VALOR: R\$

7.300,00

DEBITO EM: 22/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: 7.BD6.9F5.E9B.73B.4EF

000515

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000516

				PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 000002508	
Data e Hora da Emissão	17/02/2022 12:40:22	Competência	17/2/2022	Código de Verificação	9A 37 94		
Número do RPS		No. da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP		
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	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP	
	Endereço e Cep	RUA Canindé 685 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180					
	Complemento	SL 02/03	Telefone		E-Mail	nfe.kev@mra.com.br	
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	Garça - SP		
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000						
Complemento	SALA 6	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 N°: 1086-21 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 Federais									
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços		R\$ 700,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços		R\$ 700,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas Em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		700,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,23	
(-) ISS Retido		0,00		1-Sim		ISS Retido		Não	
(=) Valor Líquido		R\$ 700,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS		R\$ 29,61	
				2-Não					
Avisos		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, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000517

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

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	22.202
NOSSO NUMERO	26259400000009283
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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota

00001019

00001019
Data e Hora de Emissão

10/02/2022 11:18:43

Código de Verificação

IX5S-FLBS

20220210030994296000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.994.296/0001-74

Inscrição Municipal: 6.023.715-5

Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**

Endereço: AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000
Município: São Paulo

Município: **São Paulo**

UF: SP

001 518

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ---

Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: Lins

Município **Lins**

UF SP

E-mail: _____

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

6. $\log_{10} 100 = 2$

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.450,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.450,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	51,75	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.450,00	2,00%	69,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:00:47
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

001519

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	3.398,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	2.EFC.B0F.CD0.972.B2C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais 000520
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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
1566970EWBRU2TW0L2SD1XMR0J3CRV7J

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.289.164/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2172319	Cadastro 000105236	Nome/Razão Social ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG
Logradouro R JOAO BENTO, 726		Complemento ANEXO	Bairro CASCATA	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	4.000,00	RS 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
--------------------------	---	-------------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços RS 4.000,00	Desconto Incondicionado RS 0,00	Deduções Base Cálculo RS 0,00	Base de Cálculo RS 4.000,00	Total do ISS RS 80,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado RS 0,00
--	---	---	---------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	---

Retenções de Impostos

PIS RS 0,00	COFINS RS 0,00	INSS RS 0,00	IRRF RS 0,00	CSLL RS 0,00	Outras Retenções RS 0,00
-----------------------	--------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FMCKLSVR6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:00:46
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000521

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2022
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.171
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	9.157.659.C4F.884.5EF
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000522

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	54676	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/03/2022 A 30/03/2022 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

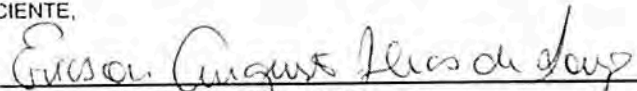
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.417,33
Média Horas:	95,55
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	763,20
TOTAL BASE CALCULO:	3.276,08

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.276,08	P
1/3 das Férias:	1.092,03	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	447,71	D
Desconto do imposto de Renda:	176,38	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.368,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	624,09	D
TOTAL LIQUIDO:	3.744,02	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.744,02 (três mil setecentos e quarenta e quatro reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

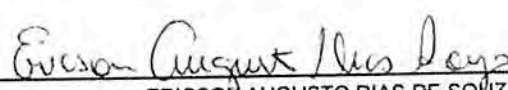
Data: 28/01/2022


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 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
GARÇA


ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362314130799801
23/03/2022 14:30:24

523

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

Data 23/03/2022 Valor R\$ 3.744,02 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.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0495 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 demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

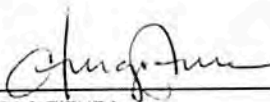
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

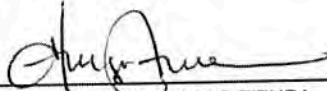
Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000524

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado HUGO ISSAO TIZURA		Número Carteira Profissional 95511	Série 240
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 07/03/2022 A 21/03/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.930,91 P
Salário Base:	3.619,43	1/3 das Férias:	643,64 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.861,83	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	217,94 D
		Desconto do imposto de Renda:	33,95 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.574,55 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	251,89 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.322,66 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\$ 2.322,66 (dois mil trezentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  HUGO ISSAO TIZURA		 Data: 04/02/2022 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.322,66 (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 GARÇA	 HUGO ISSAO TIZURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:30:24

000525

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

Data 23/03/2022 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.

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

(Dois mil e trezentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos)

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

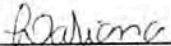
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:30:24

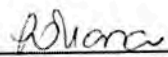
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000526

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LAIS DOS REIS VIANA		Número Carteira Profissional 89159	Série 269
PERÍODOS			
De Aquisição 02/03/2021 A 01/03/2022	De Gozo das Férias 08/03/2022 A 27/03/2022 = 20 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.467,95 P
Salário Base:	1.959,52	1/3 das Férias:	489,32 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.201,92	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	157,97 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.957,27 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	157,97 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.799,30 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.799,30 (um mil setecentos e noventa e nove reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  LAIS DOS REIS VIANA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data: 04/02/2022

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.799,30(um mil setecentos e noventa e nove reais e trinta 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 GARÇA	 LAIS DOS REIS VIANA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

JUL 527

G3362314130799801
23/03/2022 14:30:24



Aviso de lançamento

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

Data 23/03/2022 Valor R\$ 1.799,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e nove 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 AFFONSO em 23/03/2022 14:30:24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000528

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

088383

Série

00435

PERÍODOS

De Aquisição

07/08/2021 A 06/08/2022

De Gozo das Férias

07/03/2022 A 21/03/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.619,43
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.861,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.930,91 P
1/3 das Férias: 643,64 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 217,94 D
Desconto do imposto de Renda: 33,95 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.574,55 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 251,89 D
TOTAL LIQUIDO: 2.322,66 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\$ 2.322,66 (dois mil trezentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Laura de Marchi dos Santos

LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

Data: 04/02/2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.322,66 (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

GARÇA

Laura de Marchi dos Santos

LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000529

G3362314130799801
23/03/2022 14:30:24

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

Data 23/03/2022 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.

Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 1290 do banco 001.

(Dois mil, trezentos e vinte e dois reais e sessenta 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 23/03/2022 14:30:24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001530

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado PAULO SERGIO DA SILVA	Numero Carteira Profissional 27450	Série 00149
--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/03/2021 A 28/02/2022	De Gozo das Férias 02/03/2022 A 31/03/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

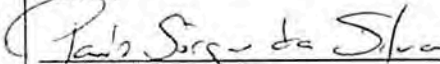
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.864,56
Média Horas:	44,75
Média Valores:	236,67
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.388,38

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.388,38 P
1/3 das Férias:	796,13 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	291,13 D
Desconto do imposto de Renda:	79,21 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.184,51 P
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.

CIENTE.


PAULO SERGIO DA SILVA

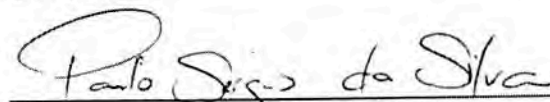
Data: 31/01/2022


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 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
GARÇA


PAULO SERGIO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000531

G3362314130799801
23/03/2022 14:30:24

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

Data 23/02/2022 Valor R\$ 2.814,17 D

Importe referente 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 acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do Banco 001.

(Dois mil oitocentos e catorze reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:30:24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000532

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Número Carteira Profissional 55172	Série 107
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 02/03/2022 A 16/03/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

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 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.312,69	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 120,58 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.541,80 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 120,58 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.421,22 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.421,22 (um mil quatrocentos e vinte e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

Data: 31/01/2022

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.388-0
Assistente Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.421,22 (um mil quatrocentos e vinte e um reais e vinte 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: 28/02/2022
GARÇA

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000533

G3362314130799801
23/03/2022 14:30:24

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

Data 23/03/2022 Valor R\$ 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 acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, 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 AFFONSOem23/03/202214:30:24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000534

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado SUELY MIDORI HANDA		Numero Carteira Profissional 27508	Série 92
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 07/03/2022 A 05/04/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.312,69 P
Salário Base:	2.070,29	1/3 das Férias:	770,90 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.312,69	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	279,02 D
		Desconto do imposto de Renda:	53,32 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.083,59 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	332,34 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.751,25 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\$ 2.751,25 (dois mil setecentos e cinquenta e um reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE. <i>Suely M. Handa</i> SUELY MIDORI HANDA		<i>[Assinatura]</i> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data: 04/02/2022	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.751,25 (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 GARÇA	<i>Suely M. Handa</i> SUELY MIDORI HANDA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

001535

G3362314130799801
23/03/2022 14:30:24

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

Data 23/03/2022 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.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil, 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 favorecido informado neste 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

536

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado WANESA LAURENTINO ALVES	Número Carteira Profissional 7335	Série 269
--	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 07/03/2022 A 05/04/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.570,80
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.813,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.813,20	P
1/3 das Férias:	604,40	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	199,40	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.417,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	199,40	D
TOTAL LIQUIDO:	2.218,20	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\$ 2.218,20 (dois mil duzentos e dezoito reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Wanesa B. Alves

WANESA LAURENTINO ALVES

Data: 04/02/2022

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.218,20 (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
GARÇA

Wanesa B. Alves

WANESA LAURENTINO ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000537

G3362314130799801
23/03/2022 14:30:24

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

Data 23/03/2022 Valor R\$ 2.218,20 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,

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e 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 favorecido informado neste 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43342

Código de Verificação de Autenticidade
GKNJZ1MQO

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.

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA - SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
43004	1	RPS	11/02/2022
Competência			11/02/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Por	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096	001314096	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LT
Logradouro			Complemento	Bairro
R AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-270	GARÇA - SP			procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro			Complemento
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	
			Bairro
			Williams
			E-mail
			psilva@ahbb.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos - Anestesia - Competencia 01/2022 no total de nove anestésias - Centro de Especialidades - Media Complexidade Total: R\$ 450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.	3,59%	0000170000009			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 16,16	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFSe: R\$ 450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$60,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$18,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00539

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais 000540
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1877
Código de Verificação de Autenticidade
11PDPIDAF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2022 às 12:11:46
Chave de Acesso
1566999F911V1E4DUPFE3SBN9IET152H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 10/02/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de laudos médicos para raio-x ambulatorial no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1877** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **11PDPIDAF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000541

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

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

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO 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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais 000542
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
2U0Z78T2Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2022 às 11:26:31
Chave de Acesso
15669484CQQDN0G11SYGLL9BN6Z11ED9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.753.386/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2179219	Cadastro 000105471	Nome/Razão Social MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 217			Complemento	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CONSTATAÇÃO DE ÔBITO DOMICILIAR NO PERÍODO DE 01/01/2022 A 31/01/2022	3.877,00	R\$ 3.877,00
		BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 28/02/2022		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 77,54	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.877,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2U0Z78T2Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000543

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

=====

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:

ASSOCIACAO 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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
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 IE: Fone:
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de neurologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 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	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,9000%	130,50	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

545

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

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 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.304
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 2.884.CFA.D03.748.F4A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

000546



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

116

Código de Verificação de Autenticidade

GOUXHVNR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/02/2022 às 12:24:46

Chave de Acesso

1567015E91I94Z2ZDV8X17SZHX56Z5V

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 10/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022- 156 atendimentos- R\$8.319,48.	8.319,48	R\$ 8.319,48

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.319,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.319,48	R\$ 249,58	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.319,48 x 0,65%)	COFINS (8.319,48 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.319,48 x 1,50%)	CSLL (8.319,48 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,08	R\$ 249,58	R\$ 0,00	R\$ 124,79	R\$ 83,19	R\$ 0,00
Valor Líquido 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-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GOUXHVNR.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

547

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

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 310722300000000113
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

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais 000548
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 10/02/2022 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços 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.	8.880,00	R\$ 8.880,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.880,00	R\$ 266,40	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.880,00 x 0,65%)	COFINS (8.880,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.880,00 x 1,50%)	CSLL (8.880,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 57,72	R\$ 266,40	R\$ 0,00	R\$ 133,20	R\$ 88,80	R\$ 0,00
Valor Líquido 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

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 607 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 674P67QED.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000549

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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.AUTENTICACAO 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001549 - 1

Autenticidade

SNHW-5DXX

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 IE:

Fone: 34135049

End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de 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>

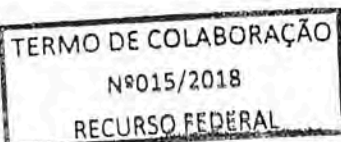
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.704,59 - Aliq: 16,70%

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%	306,21	10.207,12

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.579,38



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:40
306203062 0065

551

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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

NR. DOCUMENTO 22.307

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.579,38

VALOR COBRADO 9.579,38

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.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220209032631717000128

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

UF: SP

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 Líquido: R\$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

553

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

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:

ASSOCIACAO 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.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001572 - 1

Autenticidade

A5Y8-QX5W

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:

Fone: 21054527

End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no ambulatório do CAPS I no período de 01/01/2022 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

555

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

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.309

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

NR.AUTENTICACAO 9.B0D.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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

001556



Número da NFS-e
835

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.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARÇA-SP

Local da Prestação

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

10/02/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

11.770.451/0001-24

RG/Inscrição Estadual

1738110

Inscrição Municipal

Cadastro

000015519

Nome/Razão Social

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro

R BRIGADEIRO MACHADO, 326

Complemento

Bairro

WILLIAMS

CEP

17402-068

Cidade

GARÇA-SP

Telefone

0034061211

E-mail

contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

SALA 06

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

17400-000

Cidade/Pais

GARÇA - SP

Cod. IBGE

3516705

Telefone

14 35325198

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no ambulatório de Serviço de Atendimento Domiciliar no período de 01/01/2022 a 31/01/2022- R\$14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Alíquota

3,3608%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 14.000,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 14.000,00

Total do ISS

R\$ 470,51

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.000,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **835** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WYR8UJCLV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:41
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000557

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

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:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

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 14.000,00

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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 IE: Fone:
 End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: 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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:41
306203062 0038

000559

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.311
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022
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, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3505Código de Verificação de Autenticidade
YIMSHH1T8Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2022 às 10:48:20Chave de Acesso
8623323B9TEV1H9T05UHU57IULZ1D1UA

000560

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>
b, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 15/02/2022 Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgia geral no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	3.675,00	RS 3.675,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 0,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.675,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.675,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.675,00 x 0,65%)	COFINS (3.675,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.675,00 x 1,50%)	CSLL (3.675,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 23,89	R\$ 110,25	R\$ 0,00	R\$ 55,13	R\$ 36,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.448,98

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3505 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YIMSHH1T8.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 3.448,98

DEBITO EM: 23/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022312

AUTENTICACAO SISBB: 3.FCA.A82.C60.F67.A4B

000561

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

1000079

Data e Hora Emissão

10/02/2022 10:09:41

Código Verificação

QHTDNTCE 100562

RESTADOR DE SERVIÇO

PF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

OMADOR DE SERVIÇO

PF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000

ESCRICÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE INFECTOLOGIA NO AMBULATÓRIO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS NO PERÍODO DE 01/01/2022 A 31/01/2022

Serviço / Item Serviço

01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00	Base de Cálculo	R\$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 4.000,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 4.000,00	02/2022

FORMAÇÕES IMPORTANTES

TA SIMPLIFICADA

10/02/2022

1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41
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 : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$

4.000,00

DEBITO EM: 23/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022313

AUTENTICACAO SISBB: 0.959.48A.BBF.8A6.7C2

563

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000971 - 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 IE:

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

Fone: 0148135001

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

565

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: RS

5.480,84

DEBITO EM: 23/02/2022

DOCUMENTO: 022314

AUTENTICACAO SISBB:

A.F4F.EBF.13E.FB1.234

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL**

SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000028 Data do Serviço 10/02/2022

Data e Hora de Emissão
10/02/2022 17:43:29Código 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

E-mail:

Telefone: ()

Celular: ()

Município: SAO
MANUEL

100566

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Email:

Município: GARCA

Telefone:

UF: SP

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

Líquido 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 (R\$):

7.500,00

Alíquota (%):

3,00

ISS tributado ao Prestador (R\$):

225,00

I.R. (R\$):

112,50

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

225,00

C.S.L.L. (R\$):

75,00

P.I.S. (R\$):

48,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento para 28/02/2022.

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

Local da Prestação = GARCA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000028 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento para 28/02/2022.

Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14

VALOR: R\$

7.038,75

DEBITO EM: 23/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022315

AUTENTICACAO SISBB: E.47B.59D.F91.D7D.E5B

00567

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Exigibilidade do ISS Exigível	Número 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 23/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento	Bairro PARTE ALTA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento sala 6
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado no Polo Covid, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.	4.199,92	R\$ 4.199,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Construção Civil

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 4.199,92	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.199,92	Total do ISS R\$ 84,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

PIS (4.199,92 x 0,65%) R\$ 27,30	COFINS (4.199,92 x 3,00%) R\$ 126,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.199,92 x 1,50%) R\$ 63,00	CSLL (4.199,92 x 1,00%) R\$ 42,00	Outras Retenções 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 2X0PKR2X4.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:40:38
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000563

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	3.941,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.073.390.F4A.5C3.164
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
ROP7Y7A04
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2022 às 11:57:02
Chave de Acesso
1571880QWG4FGRCY3RPDM3MJ9U7M5AZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.473.345/0001-38	RG/Inscrição Estadual 2329821	Inscrição Municipal 000112207	Cadastro 000112207	Nome/Razão Social MEDICINA DURAN LTDA
Logradouro R MACEIO, 150		Complemento	Bairro REBELO	
CEP 17400-032	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0000000000	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO POLO COVID, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO 01/01/2022 A 31/01/2022	1.400,00	R\$ 1.400,00
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA: 28/02/2022		
		DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 290-9 CONTA: 33953-9		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE 8630503	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	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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

Data

CPF/RG

Assinatura

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA DURAN LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ROP7Y7A04**.

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:30:57
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000571

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.953
VALOR TOTAL	1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.9FF.F02.D4D.AE6.A26
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **17.906.589/0001-94** RG/Inscrição Estadual **001880413** Inscrição Municipal **000016643** Cadastro **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA**
 Logradouro **AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441** Complemento **WILLIAMS** Bairro **WILLIAMS**
 CEP **17400-000** Cidade **GARÇA-SP** Telefone **(14) 3406-5179** E-mail **diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 01/2022	20.017,11	R\$ 20.017,11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.017,11	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.017,11	Total do ISS R\$ 400,34	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------	------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 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 **UK8MHFRLQ**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:41
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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.D0E

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

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

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

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

00573

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4213
Código de Verificação de Autenticidade
5AV07Q9ST
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2022 às 16:04:11
Chave de Acesso
1571333M2X3JDDP0DOW69B7AY6YJKU75

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
17.906.589/0001-94
RG/Inscrição Estadual
001880413
Inscrição Municipal
000016643
Nome/Razão Social
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441
Complemento
Bairro
WILLIAMS
CEP
17400-000
Cidade
GARÇA-SP
Telefone
(14) 3406-5179
E-mail
diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2022	229,50	R\$ 229,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

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

Retenções de Impostos	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 229,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$30,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6,17

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 4213 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5AV07Q9ST

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:41
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

575

CLIENTE: ASSOCIACAO 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:

ASSOCIACAO 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.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000089 - 1

Autenticidade
DP82-9D5D

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 IE: Fone:
 End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: 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%	69,44	3.472,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.472,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:41
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00577

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

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 ASSOCIACAO 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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000005 - 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:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.916,58	2,0100%	58,62	2.916,58

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.916,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:41
306203062 0045

579

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

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

=====

NR.AUTENTICACAO E.5C3.93B.363.C48.38F

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
10
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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	Serviço Medico prestado no Polo Covid, em regime de plantão no periodo de 01/01/2022 a 31/01/2022	2799.92	R\$ 2.799,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Valor Total dos Serviços R\$ 2.799,92	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.799,92	Total do ISS R\$ 56,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:41
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

580

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

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:

ASSOCIACAO 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, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
80Z8IBKFE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2022 às 14:24:53
Chave de Acesso
15719797PPZWGQ93DFEVQG90L5CSEGFS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.538.300/0001-02	RG/Inscrição Estadual 2332922	Inscrição Municipal 000112394	Cadastro SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 646	Complemento	Bairro FAIXA DE INTEGRACAO	
CEP 17404-328	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestados no Polo Covid, em regime de plantão no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	2.099,96	R\$ 2.099,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.099,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 RECEB(EMOS) DE **SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **80Z8IBKFE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 11.981-4

FAVORECIDO: SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.538.300/0001-02

VALOR: R\$

2.099,36

DEBITO EM: 24/02/2022

DOCUMENTO: 022406

AUTENTICACAO SISBB:

4.0E7.C1F.5D4.E22.9F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000032 - 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 IE: Fone:
 End: : AV. DAS ESMERALDAS, 4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: 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	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.983,22	2,2719%	45,05	1.983,22

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.983,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

582

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 1.983,22

DEBITO EM: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022407

AUTENTICACAO SISBB: 5.151.674.9FD.5D1.C63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
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

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço 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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 699,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 699,96	R\$ 21,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (699,96 x 0,65%)	COFINS (699,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (699,96 x 1,50%)	CSLL (699,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 656,91**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$94,14 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$18,83

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **119** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **38XMJ9YCX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:35:41
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

584

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

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
NOSSO NUMERO	31072230000000115
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	656,91
VALOR COBRADO	656,91

=====

NR.AUTENTICACAO B.9ED.DD5.056.42F.CE1

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000104 - 1

Autenticidade

GVF0-CLH6

Data de Emissão

09/02/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00

IM: 79897

IE:

Fone:

End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 832,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.200,00	2,1700%	112,84	5.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

586

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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00
VALOR: R\$ 5.200,00
DEBITO EM: 25/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: B.E99.4FB.C54.E29.B9B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL