

**ΛHBB** | REDE  
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
MÉDIA COMPLEXIDADE**

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

**MARÇO/2022**



## Memorando 11.111/2022

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE - MARÇO**

Via 1/2

Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:35

De:

**FINA - AHBB - Financeiro**Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de  
Escritório

Para:

**CONV - Departamento de Convênios**A/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial  
Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.111/2022



## Memorando 11.111/2022

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE - MARÇO**

Via 2/2

Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:35

De:

**FINA - AHBB - Financeiro**Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de  
Escritório

Para:

**CONV - Departamento de Convênios**A/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial  
Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.111/2022

**TERMO DE ENTREGA**

Nome legível: \_\_\_\_\_

Recebido em:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_



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

000102

**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**



00005

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Voltar

Imprimir

000006



## 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](http://www.caixa.gov.br)**



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3370110185908421  
01/04/2022 10:49:58

000007

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL  
Período do extrato 03 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/02/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	133,60 D	
			02/03 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.201	4.642,85 D	
			MESSER GASES LTDA			
02/03/2022		0000	13105 362 Pagamento conta luz	30.202	285,34 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.203	2.032,05 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.204	1.176,60 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.205	1.226,25 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.206	1.878,00 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.207	3.920,00 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.208	373,12 D	
			SERVIMED COML LTDA			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.209	4.086,60 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.210	17.027,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
02/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.211	444,94 D	
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
02/03/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	37.226,85 C	0,00 C
03/03/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.379	8.648,84 D	
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.301	575,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.302	338,27 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.303	560,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.304	600,93 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.305	473,04 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.306	1.295,72 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.307	415,29 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.308	1.321,05 D	
			LONDRICIR			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.309	1.261,87 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.310	1.234,01 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.311	2.223,95 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
03/03/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.312	1.212,36 D	
			BANCO SOFISA S/A			

03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAX MEDICAL C P M H LTDA	30.313	620,00 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	30.314	3.064,04 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	30.315	1.076,27 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30.316	1.423,31 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	30.317	3.011,30 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	30.318	3.603,40 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	30.319	660,00 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA IPANEMA LTDA - ME	30.320	820,00 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	30.321	4.282,28 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	30.322	2.853,53 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	30.323	605,94 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	30.324	606,70 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	30.325	976,26 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	30.326	575,21 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	30.327	463,50 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	30.328	597,40 D
03/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	30.329	1.507,85 D
03/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	46.907,32 C 0,00 C
04/03/2022	0290	99015 870 Transferência recebida 04/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	13.557,46 C
04/03/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	202.342.254	56.215,61 C
04/03/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	202.342.255	393.784,39 C
04/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 04/03/2022	860.631.200.176.341	3,40 D
04/03/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	463.554,06 D 0,00 C
07/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/03 0290 28023-2 ARIELE RASTELL	550.290.000.028.023	3.573,06 D
07/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/03 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI	550.290.000.033.288	3.494,19 D
07/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/03 0290 33472-3 JULIANO R FARI	550.290.000.033.472	1.782,78 D
07/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/03 0290 70713-9 JAQUELINE DA S	550.290.000.070.713	2.660,75 D
07/03/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	35.356	295.545,48 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	30.701	3.950,00 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	30.702	14.500,00 D
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI	30.703	9.500,00 D
07/03/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	30.704	31.687,55 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA	30.705	5.385,36 D
07/03/2022	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	30.706	46,80 D

07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	30.707	1.519,29 D	000009
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.708	338,27 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.709	1.295,72 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.710	415,29 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	30.711	1.507,83 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E	30.712	112,95 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	30.713	7.467,38 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST	30.714	157,30 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	30.715	299,60 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CORA PAGAMENTOS LTDA.	30.716	643,40 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M H LTDA	30.717	1.764,00 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B	30.718	2.058,60 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFORT	30.719	300,00 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	30.720	1.116,07 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	30.721	1.274,25 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	30.722	539,70 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30.723	520,56 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	30.724	2.273,15 D	
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP	30.725	390,00 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN	30.726	171,60 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI	30.727	731,00 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0068 17458025840 ADRIANA MARIA DA	30.728	985,26 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE	30.729	1.947,44 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 18091355831 LILIANA MARCON	30.730	4.889,96 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU	30.731	595,74 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	30.732	7.000,00 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA	30.733	1.732,40 D	
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU	30.734	1.603,59 D	
07/03/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 07/03/2022	820.661.200.024.896	60,00 D	
07/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/03/2022	820.661.200.334.350	435,20 D	
07/03/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/03/2022	830.661.201.938.503	75,00 D	
07/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	416.346,52 C	0,00 C
08/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 08/03 0290 34176-2 JOICE G TRAVEN	550.290.000.034.176	1.213,28 D	

08/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.190.151	2.022,19	D	000010
		08/03 0290 190151-6 MARCELA CRISTI				
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	1.583,55	D	
		033 0218 48600038880 GEOVANA HELOISA P				
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	1.572,26	D	
		260 0001 39334033835 LUAN FERNANDO PER				
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	3.240,51	D	
		104 0305 42444944801 RAFAELA FAVERO DA				
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.804	1.350,00	D	
		341 7159 004807924000155 MERCALF DIESE				
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.805	10.000,00	D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
08/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	20.981,79	C	0,00 C
10/03/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.324	3.241,01	D	
10/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.001	1.435,20	D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI				
10/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	4.676,21	C	0,00 C
11/03/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	31.101	291,58	D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
11/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Crêd Conta	870.701.200.408.051	6,80	D	
		Cobrança referente 11/03/2022				
11/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	298,38	C	0,00 C
14/03/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	204.446.379	659,92	C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
14/03/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	659,92	D	0,00 C
17/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	1.850,00	D	
		077 0001 042240509000151 FITMEDICAL IN				
17/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	250,00	D	
		655 0655 024823888000120 CESAR LOPES D				
17/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	2.100,00	C	0,00 C
18/03/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	463.557,45	C	
		18/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
18/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.801	7.421,62	D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561				
18/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.802	9.466,49	D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
18/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.803	3.098,46	D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
18/03/2022	0000	13105 375 Impostos	31.804	206,32	D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
18/03/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	443.364,56	D	0,00 C
21/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	1.094,85	D	
		21/03 0114 16448-8 B. S N S M - M				
21/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.604,00	D	
		21/03 0290 9913-9 BRANCO E SARAU				
21/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.953	300,00	D	
		21/03 0290 33953-9 MEDICINA DURAN				
21/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.953	7.583,22	D	
		21/03 0290 33953-9 MEDICINA DURAN				
21/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	313,38	D	
		21/03 0290 84600-7 WELINTON GONCA				
21/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.646.000.000.674	2.099,88	D	
		21/03 7646 674-2 MARINA C F F 4				
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	5.666,52	D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC				
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	12.685,38	D	
		104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO				
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	4.200,00	D	
		237 0005 042750910000131 SERVICOS MEDI				
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.104	2.316,66	D	
		077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER				
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.105	2.800,00	D	
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART				
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.106	2.099,96	D	
		237 0005 044538300000102 SERAPIAO SERV				

21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S	32.107	9.197,30 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MIRANDA E BEGHINE MEDICINA	32.108	13.999,52 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA	32.109	14.781,13 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL	32.110	13.299,26 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	32.111	5.766,40 D
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE	32.112	14.671,35 D
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID	32.113	7.349,70 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA	32.114	24.307,03 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA	32.115	2.815,50 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL	32.116	300,00 D
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	32.117	4.666,40 D
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER	32.118	9.916,58 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NU PAGAMENTOS S.A.	32.119	1.983,22 D
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO	32.120	1.313,86 D
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037023682000168 JANZANTTI SER	32.121	1.400,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	32.122	1.230,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	32.123	1.480,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	32.124	1.055,30 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA	32.125	377,60 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	32.126	4.456,49 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	32.127	794,69 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	32.128	1.575,77 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE	32.129	1.180,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	32.130	479,40 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	32.131	1.261,88 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.132	338,36 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.133	473,03 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.134	1.295,72 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.135	415,42 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	32.136	1.321,04 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	32.137	1.507,83 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	32.138	400,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.139	699,96 D

ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL				
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.140	3.284,71 D
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU		
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.141	1.400,00 D
		237 0005 044538300000102 SERAPIAO SERV		
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.142	2.983,26 D
		237 3054 044584631000170 GUENKA CLINIC		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.210	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.211	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.212	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.213	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.214	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.215	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.216	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.217	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.218	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.219	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.220	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.221	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.222	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.223	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.085.224	11,00 D
		Cobrança referente 21/03/2022		
21/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	199.706,56 C 0,00 C
22/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.201	6.299,80 D
		756 5042 044465534000169 GAG SERVICOS		
22/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.202	219,38 D
		104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA		
22/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.087.943	11,00 D
		Cobrança referente 22/03/2022		
22/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.811.100.087.944	11,00 D
		Cobrança referente 22/03/2022		
22/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	6.541,18 C 0,00 C
23/03/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.000.036.050	400,00 C
		23/03 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B		
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.301	2.223,95 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.302	774,00 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.303	119,90 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.304	24,52 D
		PROFORT		
23/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.305	1.049,94 D
		260 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI		
23/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.821.100.124.757	11,00 D
		Cobrança referente 23/03/2022		
23/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	3.803,31 C 0,00 C
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.401	668,00 D
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S		
24/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	668,00 C 0,00 C

28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E	32.801	285,00 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.802	72,00 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.803	20.765,05 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.804	1.324,00 D
28/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	22.446,05 C 0,00 C
29/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/03 0290 26766-X BELLUZZI & CIA	550.290.000.026.766	1.840,00 D
29/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/03 0300 75949-X C.B SERVICOS M	550.300.000.075.949	2.807,25 D
29/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/03 7652 171-6 ISABELLA M MAL	557.652.000.000.171	4.000,00 D
29/03/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.365	7.411,39 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	32.901	12.012,80 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	32.902	1.050,00 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	32.903	16.489,44 D
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C	32.904	3.904,16 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	32.905	7.657,69 D
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	32.906	4.000,00 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT	32.907	4.500,00 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	32.908	8.840,67 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	32.909	2.815,50 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	32.910	6.328,00 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	32.911	4.720,00 D
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	32.912	3.941,70 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	32.913	14.000,00 D
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE	32.914	7.038,75 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	32.915	12.067,13 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MIRANDA E BEGHINE MEDICINA	32.916	3.877,00 D
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2022	870.881.100.039.617	11,00 D
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2022	870.881.100.039.618	11,00 D
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2022	870.881.100.039.619	11,00 D
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/03/2022	870.881.100.039.620	11,00 D
29/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	129.345,48 C 0,00 C
30/03/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	33.001	240,36 D
30/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 30/03/2022	860.891.200.445.911	13,60 D
30/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	253,96 C 0,00 C
31/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 31/03 0295 86737-3 CEZAR AUGUSTO	550.295.000.086.737	3.288,59 D
31/03/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.129	2.161,04 D

000014

31/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.101	171,60 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
31/03/2022	0000	13105 375 Impostos	33.102	4.941,63 D
		FGTS ARREC GRRF		
31/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.103	851,45 D
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU		
31/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.901.200.528.656	11,00 D
		Cobrança referente 31/03/2022		
31/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.901.200.528.657	11,00 D
		Cobrança referente 31/03/2022		
31/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	11.436,31 C
31/03/2022	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

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

RF Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68		Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
Data	Histórico						
25/02/2022	SALDO ANTERIOR	537.403,74			51.630,930338		
02/03/2022	RESGATE	37.226,85	39,11	25,97	3.581,634533	10,411986386	48.049,295805
	Aplicação 04/02/2022	37.226,85	39,11	25,97	3.581,634533		
03/03/2022	RESGATE	46.907,32	48,40	32,61	4.511,348704	10,415583695	43.537,947101
	Aplicação 04/02/2022	40.176,72	46,47	22,94	3.864,030290		
	Aplicação 17/02/2022	6.730,60	1,93	9,67	647,318414		
04/03/2022	APLICAÇÃO	463.554,06			44.490,639369	10,419136847	88.028,586470
07/03/2022	RESGATE	416.346,52	189,47	561,41	40.019,102999	10,422457495	48.009,483471
	Aplicação 17/02/2022	416.346,52	189,47	561,41	40.019,102999		
08/03/2022	RESGATE	20.981,79	11,17	27,93	2.016,221996	10,425880703	45.993,261475
	Aplicação 17/02/2022	20.981,79	11,17	27,93	2.016,221996		
10/03/2022	RESGATE	4.676,21	3,21	6,12	449,113038	10,432874581	45.544,148437
	Aplicação 17/02/2022	4.676,21	3,21	6,12	449,113038		
11/03/2022	RESGATE	298,38	0,23	0,36	28,647210	10,436269500	45.515,501227
	Aplicação 17/02/2022	298,38	0,23	0,36	28,647210		
14/03/2022	APLICAÇÃO	659,92			63,211989	10,439791635	45.578,713216
17/03/2022	RESGATE	2.100,00	2,67	0,75	201,281690	10,450130845	45.377,431526
	Aplicação 17/02/2022	2.100,00	2,67	0,75	201,281690		
18/03/2022	APLICAÇÃO	443.364,56			42.411,562845	10,453860463	87.788,994371
21/03/2022	RESGATE	199.706,56	103,79	304,25	19.135,482144	10,457776736	68.653,512227
	Aplicação 17/02/2022	8.599,77	13,05		823,580168		
	Aplicação 04/03/2022	191.106,79	90,74	304,25	18.311,901976		
22/03/2022	RESGATE	6.541,18	3,59	10,64	626,614777	10,461626882	68.026,897450
	Aplicação 04/03/2022	6.541,18	3,59	10,64	626,614777		
23/03/2022	RESGATE	3.803,31	2,43	6,07	364,226216	10,465501487	67.662,671234
	Aplicação 04/03/2022	3.803,31	2,43	6,07	364,226216		
24/03/2022	RESGATE	668,00	0,48	1,05	63,951577	10,469327523	67.598,719657
	Aplicação 04/03/2022	668,00	0,48	1,05	63,951577		
28/03/2022	RESGATE	22.446,05	22,34	24,83	2.146,920865	10,476967439	65.451,798792
	Aplicação 04/03/2022	22.446,05	22,34	24,83	2.146,920865		
29/03/2022	RESGATE	129.345,48	144,03	121,93	12.366,604972	10,480761720	53.085,193820
	Aplicação 04/03/2022	129.345,48	144,03	121,93	12.366,604972		
30/03/2022	RESGATE	253,96	0,31	0,20	24,270964	10,484544466	53.060,922856
	Aplicação 04/03/2022	253,96	0,31	0,20	24,270964		
31/03/2022	RESGATE	11.436,31	15,31	7,56	1.092,559660	10,488379189	51.968,363196
	Aplicação 04/03/2022	11.436,31	15,31	7,56	1.092,559660		
31/03/2022	SALDO ATUAL	545.063,90			51.968,363196		51.968,363196

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	537.403,74
APLICAÇÕES (+)	907.578,54
RESGATES (-)	902.737,92
RENDIMENTO BRUTO (+)	4.537,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	586,54
IOF (-)	1.131,68
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.819,54
SALDO ATUAL =	545.063,90

Valor da Cota	
25/02/2022	10,408561936
31/03/2022	10,488379189

Rentabilidade	
No mês	0,7668

No ano 1,9929  
Últimos 12 meses 4,5340

000016

---

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. N°:

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

000017

PEDIDO DE EMPENHO N°:	FICHA: <b>303</b>	DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 04/03/2022	EMPENHO: <b>3433</b>
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60  
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
13.064.241,50	1.745.220,61	13.557,46	11.305.463,43

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.  
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO N° 4.853/2022 1DOC.

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

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

**VALOR TOTAL DOS ITENS 13.557,46**

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

3433 **LIQUIDO 13.557,46**

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

**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**

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

000118

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>305</b>	DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 04/03/2022	EMPENHO: <b>3430</b>
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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

CREADOR: 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
12.218.280,00	489.838,66	56.215,61	11.672.225,73

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.  
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.853/2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT	RS	TOTAL

**VALOR TOTAL DOS ITENS 56.215,61**

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

3430 **LIQUIDO 56.215,61**

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

**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**

Ordem Pagto. N°:

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

000119

PEDIDO DE EMPENHO N°:	FICHA: <b>307</b> DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 04/03/2022	EMPENHO: <b>3435</b>
-----------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------

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 N° 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.526.873,00	1.054.039,20	393.784,39	79.049,41

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.  
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO N° 4.853/2022 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**

3435	AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
	_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

**RECIBO**

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

GARÇA/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

NOME: \_\_\_\_\_  
 CNP/J/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:

000020

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>303</b> DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 20/03/2022	EMPENHO: <b>3434</b>
-----------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------

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

CREADOR: 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	1.758.778,07	463.557,45	10.841.905,98

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.  
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.853/2022 1DOC.

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

<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>						<b>463.557,45</b>
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>						<b>0,00</b>
<b>LIQUIDO</b>						<b>463.557,45</b>

3434	<b>LIQUIDO</b>	<b>463.557,45</b>
------	----------------	-------------------

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:

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>1788</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>GXGJ5ONV7</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>04/02/2022 às 17:39:37</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1560561DLONAJACH91KRVD91WNRN7</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
1 - Sim		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>04/02/2022</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	000094738	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP	
Logradouro	Complemento		Bairro		
R CEL JOAQUIM PIZA, 168			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299			

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
10,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	13,36	R\$ 133,60	

16 FEV. 2022 11:11

16 FEV. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

LANÇADO

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4,27%	0000040000007	4771702			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 133,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,60	R\$ 5,70	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 133,60

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº015/2018</b> <b>RECURSO MUNICIPAL</b>	

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1788 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GXGJ5ONV7

Data

CPF/RG

Assinatura

02/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:47:05  
306203062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000122

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	133,60

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.E0E.3C9.C93.18B.097
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**NOTA FISCAL**  
 Nº 00000893  
 SÉRIE 133

**MESSER**  
 Gases for life  
 MESSER GASES LTDA  
 ENDEREÇO: Rodovia Cónego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5  
 BARRIO: Perequê  
 MUNICÍPIO: Cubatão  
 TELEFONE: (13)3797-7100  
 CEP: 11573-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 00000893  
 SÉRIE 133 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3522 0260 6192 0200 4801 5513 3000 0008 9320 0032 8096  
 DADOS DA NF-e  
 3556 0619 2020 0480 1000 0008 93 1 2016  
 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO  
 135220139617099 / 01.02.2022 - 09:20:23  
 DATA DA EMISSÃO  
 01.02.2022

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		283.022.347-110		60.619.202/0048-01	
NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO		CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		VILA WILLIAMS		45.349.461/0009-60	
ENDERECO		UF		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		SP		17400-000	
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
GARÇA		ISENTO			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO	
28 dias da data		01.03.2022		4.642,85	
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DOS PRODUTOS	
4.642,85		835,71		0,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPI	
121,88		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		UF	
IC TRANSPORTES LTDA		9		SP	
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	
V ANHANGUERA SN, KM 114		SUMARE		SP	
VOLUME(S)		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1 Grancl				671195894118	
COD. PRODUTO		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		PESO BRUTO	
8810099000		CNS 1073 OXIGENIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANCL		1.520,269	
NCM/SII		CST (CFOP)		PESO LÍQUIDO	
2904.40.00 (00) 5103 93		1.146,000		1.520,269	
QUANTIDADE		V. UNITÁRIO		V. ICMS ST	
1.146,000		3,945000		935,71	
V. TOTAL		BC ICMS		V. ICMS	
4.520,97		4.642,85		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS ST		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,945000		4.642,85		935,71	
V. TOTAL		V. ICMS ST		V. ICMS	
4.520,97		0,00		935,71	
V. UNITÁRIO		BC ICMS		V. ICMS	
3,94500					



## Consultas - Emissão de comprovantes

000024

G3370110185908421  
01/04/2022 10:52:0901/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0032

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070078007278489110000464285

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 30.201  
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 4.642,85  
VALOR COBRADO 4.642,85

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F16.0A6.FBD.887.6A4

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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

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

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 229993365 Série C  
Data de Emissão: 15/02/2022  
**Data de Apresentação: 18/02/2022**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310096475834  
**Leitura Próximo Mês: 16/03/2022**

000025

<b>Lote</b>	<b>Roteiro de leitura</b>	<b>Nº. Medidor</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
10	GARBU040-00000209	304927678	714265198	OCB3.80F2.7176.9D4F.4BD7.EC5F.8BC6.BA41

**PREZADO(A) CLIENTE**

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

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

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

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

<b>ATENDIMENTO</b>	<b>PN</b>	<b>SEU CÓDIGO</b>	<b>CONTA MÊS</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	FEV/2022	02/03/2022	285,34

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod. 115	Descrição da Operação N° 910602234321	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	300,000	kWh	0,36553334	109,66	109,66	18,00	19,74				Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	FEV/22	300,000	kWh	0,36086667	108,26	108,26	18,00	19,49				14 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha Total Distribuidora	FEV/22				51,95	51,95	18,00	9,35				Esc Hídrica
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>					269,87							15 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/22				15,47							

**Total Consolidado** 285,34 269,87 48,58

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh	Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2022	FEV	300	29	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JAN	330	31	Consumo kWh	0,29974000	304927678	Ativa	15/02/2022	17/01/2022	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
2021	DEZ	400	30		0,29592000			8308	8278	10,00	300		16/03/2022
	NOV	290	30										
	OUT	260	32										
	SET	290	31										
	AGO	210	32										
	JUL	140	30										
	JUN	170	28										
	MAI	210	32										
	ABR	300	30										
	MAR	340	33										
	FEV	300	28										

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://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 MUNICIPAL**



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 229993365 Série C

CódDébAut-Banco  
310096475834

Total a Pagar (R\$)  
285,34

Data de Vencimento  
02/03/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO  
MACROCONTABIL  
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS  
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO  
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

Pague aqui - PIX

836500000028 853400403236 434004534039 100964758344



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

000126

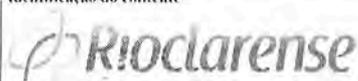
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83650000002-8 85340040323-6  
43400453403-9 10096475834-4  
Data do pagamento 02/03/2022  
Valor em Dinheiro 285,34  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 285,34  
=====

DOCUMENTO: 030202  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B78.1FA.613.1A5.ABA

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMBL B: MARCENARIA 1000 - BULEVÃO RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO ALDO NASSE-  
 JACUARUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 1536103 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5361 0311 6610 8009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135220161017526 04/02/2022 17:01:05 0510127

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO  
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 ENDEREÇO  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**  
 CEP  
**17400-000**  
 DATA DA EMISSÃO  
**04/02/2022**  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**04/02/2022**  
 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
1536103/1	04/03/2022	2.032,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.032,05	365,77	0,00	0,00	2.032,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.032,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**  
 ENDEREÇO  
**R MARIA CERON VOLPE 2260**  
 MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 CNPJ  
**15.066.184/0001-60**  
 QUANTIDADE  
**1,00**  
 ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**  
 MARCA  
 NUMERO  
**0,00001**  
 PESO BRUTO  
**7,505**  
 PESO LÍQUIDO  
**7,505**

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 IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291194 Q: 1.900,0000 F: 09/06/21 V: 08/06/2023	38220090	700	5102	TI	1.900,00	0,8708	1.654,52	1.654,52	297,81	0,00	18,00 0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2108057 Q: 1.900,0000 F: 30/08/21 V: 30/07/2026	90183999	200	5102	PC	1.900,00	0,1987	377,53	377,53	67,96	0,00	18,00 0,00

**LANÇADO**

**08 FEV. 2022**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

Brno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

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  
 DIFAL não recolhido conf decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID NEGOC 092 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 07/02/2022 Pedido: 2125650 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2125650 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0029

000028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100978875177789140000203205

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	30.203
NOSSO NUMERO	17115360000978875
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.032,05
VALOR COBRADO	2.032,05

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B55.E92.346.03F.572

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		<b>NF-e Nº. 0640029 SÉRIE 1 Estab. 102</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL
	000029	

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> RUA PATRÍCIO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - IBITIM - MG CEP 32669-712 - 3134394300		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO</b>		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO <b>3122 0267 7291 7800 0220 5500 1000 6400 2910 3276 3750</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0629965800021</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
CNPJ <b>67.729.178/0002-20</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131224564373028 04/02/2022 19:16:16</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>04/02/2022</b>
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17400-000</b>
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>	FONE / FAX <b>1434075066</b>	UF <b>SP</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>04/02/2022</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0640029/1	04/03/2022	1.176,60						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.176,60	141,19	0,00	0,00	1.176,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.176,60

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA</b>		0 - Por conta do emitente				<b>01.125.797/0008-92</b>
ENDEREÇO <b>AV APIO CARDOSO 3115</b>		MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>			UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0620929840177</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
<b>3,00</b>	<b>VOLUME(S)</b>		<b>0,00015</b>	<b>22,800</b>	<b>22,800</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032670	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 50 (MEDICAL) - L. ATNT 232107.0055 Q. 300,0000 F. 30/07/21 V. 30/07/2023	63079010	000	6108	PC	300,00	3,922	1.176,60	1.176,60	141,19	0,00	12,00	0,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>1282010014</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022. UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA 07/02/2022 Pedido 2126041 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2126041 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1043977 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	RESERVADO AO FISCO	<b>Bruno Delfino M. Santos</b> RG: 48.957.844-5 Almoxarifado <b>LANÇADO</b> 08 FEV 2022 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--------------------	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0019

000130

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001146710171189140000117660  
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	30.204
NOSSO NUMERO	13048400001146710
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.176,60
VALOR COBRADO	1.176,60

=====

NR.AUTENTICACAO	5.944.E6C.7DC.F45.664
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAPO

DATA DO RECEBIMENTO: CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000013199  
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: 000013199  
SÉRIE: 3  
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35-2202-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.199-160.815.432-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.220.163.040.575 05/02/2022 09:54:14

CNPJ: 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO: WILLIAMS

MUNICÍPIO: GARÇA

CEP: 17402-064

UF: SP

DATA DA EMISSÃO: 05/02/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05/02/2022

CEP: 17402-064

HORA DA SAÍDA: 09:53:32

FATURA/DUPLICATA

000013199-1 - CARTEIRA - 05/03/22 - R\$ 1.226,25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.226,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.226,25

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO**

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF:

CPF / CNPJ:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

IE:

QUANTIDADE: 0

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCC C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	48,7500	731,25			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	33,0000	495,00			0,00		

**LANÇADO**

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almojarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

08 FEV. 2022

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-079492

**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049203600000502004158008589150000122625

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	30.205
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.226,25
VALOR COBRADO	1.226,25

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E4D.40D.10F.EDA.AFF

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000133	NF-e	SÉRIE 1
				005961307



Identificação do emitente  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699  
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000  
 ITAPUI/SP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 005961307  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3522 0252 4341 5600 0184 5500 1005 9613 0717 7989 5514

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220150982728 03/02/2022 05:25:26-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMIENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 03/02/2022
---	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/02/2022
--	----------------------------------	------------------	----------------------------------

MUNICIPIO GARÇA	FO NEFAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 05:23:00
--------------------	------------------------	----------	--------------------	--------------------------------

FATURA 001 05/03/2022 1.878,00
-----------------------------------

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
1.878,00	338,04	0,00	0,00	1.878,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.878,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 01.125.797/0004-69	INSCR ESTADUAL 209260638118				
ENDEREÇO RUA JACY STEVAUX VILLACA, 1-79	MUNICIPIO BAURU	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0091480D	QTDE 10	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 234,200	PESO LIQUIDO 234,200		

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
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	187,80	1.878,00	1.878,00	338,04	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220150982728 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 17631 - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletro nico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e cons um- [0,00] (10M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 480,49 (25,59%); Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                     TERMO DE COLABORAÇÃO                      Nº015/2018                      RECURSO MUNICIPAL                 </div>
--	---

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0032

000134

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706806453178589170000187800

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	30.206
NOSSO NUMERO	30778180006806453
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.878,00
VALOR COBRADO	1.878,00

=====

NR.AUTENTICACAO	F.C86.468.9D4.255.0D6
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

000035



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000061756 - E

Autenticidade  
GM89-UCKC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: 04/02/2022 21:09:00  
Competência (Serv.): 02/2022



RPS N. 000000085522 Série X, emitido 04/02/2022

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 Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 791,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 4.121,11 --\*\*LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA\*\*-- PERIODO DA COLETA DE 01/01/2022 A 31/01/2022

Isabella Maria Reis Sanches Serrofinelli  
Téc. Segurança do Trabalho  
Reg. nº 0104541/SP

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
4.126,32	0,00	4.126,32	5,0000%	206,32	3.920,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000136

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

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399409758150000015399850901010789160000392000

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 30.207

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.920,00

VALOR COBRADO 3.920,00  
-----

NR.AUTENTICACAO 3.806.7B8.6ED.020.820  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 2515981 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
07/02/2022			



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 2515981  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3522 0244 4631 5600 0184 5500 7002 5159 8115 5400 8695  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 135220170792489 07/02/2022 15:43:32-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 07/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/02/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/03/2022	373,12						

BASE DE CALCULO DO ICMS 373,12	VALOR DO ICMS 67,16	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 373,12
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 373,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / 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		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,456	PESO LÍQUIDO 0,159

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R BOEHRINGER . FF:7.68 PMGV: R\$7.68 PMFF: R\$8.80 POS MON LT:215960A TUN Val:17.05.2024	10,62	30049069	500	5102	CX	7	7,9843	55,89	55,89	10,06		18,00
378240	BRELINTA 90 MG 60 CP R SERVIER . FF:293.37 PMGV: R\$293.37 POS MON LT:54704 IUN Val:31.07.2023	405,57	30049069	500	5102	CX	1	317,2300	317,23	317,23	57,10		18,00

**LANÇADO**  
 Bruno Delfino M. Santos  
 n R FEV. 2022  
 RG: 48.957.844-4  
 Almojarifado

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351870501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2001951726 Remessa: 8001912865 Faturamento: 4001877870 PEDIDO: 205204566 205204566 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2019 publicado DOE SP 22/01/2019	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0022

000038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.  
=====

42297149040003011500006665206527189170000037312  
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	30.208
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	373,12
VALOR COBRADO	373,12

=====

NR.AUTENTICACAO B.939.17C.C8D.455.EB7  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 DE DEBITO 000139

Número  
733045-ND

Data de Emissão  
31/01/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74      Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905  
Município: SAO PAULO      UF: SP

## CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02      Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400  
Município: LINS      UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 139 R\$4.170,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$83,40  
Pedido Web: 1192146 Ped GP: 37236544 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**VALOR TOTAL:** R\$ 4.086,60

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
733045-ND	R\$ 4.086,60	07/03/2022

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 733045 de 31/01/2022.

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1192146

Realizado em: 31/01/2022

Valor (R\$): 4.170,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
133.677.668-44	13367766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
489.500.668-90	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
347.343.958-45	34734395845	ANA CAROLINA RUFINO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
337.538.128-03	33753812803	ANA CLAUDIA DIAS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
368.596.248-50	36859624850	ANA ELISA G S GUIMARAES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE C L ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA M ISHIKIRIYAMA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
416.994.998-61	41699499861	BARBARA ALMEIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
376.462.928-26	37646292826	BRUNA TOZZETTI ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO DELFINO M DOS S	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F CANTISANI	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
585.686.201-59	58568620159	ELIZA K N A PRADO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
264.442.998-61	26444299861	ERICSON A D SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIBEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
045.217.288-80	2663	EVA C D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
342.315.208-79	34231520879	FABIANA C OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO ROBERTO P PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
272.729.368-27	27272936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES C SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
312.772.988-07	31277298807	JOSE A MOLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
333.138.538-70	33313853870	JOSE ROBERTO DE FRAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DIREZZE	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
317.019.408-92	31701940892	JULIANA DR BARBOSA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
325.138.548-88	32513854888	JULIANO RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN DE G LOPES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
180.913.558-31	18091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
191.034.568-70	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLE	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
778.952.581-68	77895258168	MAGNO MOREIRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Entrega:

02/02/2022

Quantidade de Beneficiários: 139

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
130.122.268-26	13012226826	MARCOS A L FERNANDES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
347.389.788-45	2708	MARIA A M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
096.382.178-47	2534	MARIA SOCORRO M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
378.359.828-11	37835982811	MARLON M NACIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DES PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
421.488.098-65	2683	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS BROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
292.423.788-28	2602	ROSE LUCIO S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
170.529.268-22	2609	SHEILA REGINA R OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE A MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA CRISTINA PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA M DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
121.029.998-40	12102999840	VALCIR CARPINE	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
330.851.448-62	33085144862	VALDINEI G DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GO SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 30,00
171.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$ 30,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					

000146

AHBB SEDE

GARCA MEDIA

02/02/2022

139

R\$ 4.170,00

TOTAL BENEFÍCIOS	139	R\$ 4.170,00
------------------	-----	--------------

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -83,40	1	-R\$ 83,40
<b>TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO</b>			<b>-R\$ 83,40</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>			<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios			R\$ 4.170,00
Taxas			-R\$ 83,40
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 4.086,60</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407419304293981658220009189170000408660

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 30.209

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.086,60

VALOR COBRADO 4.086,60

=====

NR.AUTENTICACAO 7.AA5.114.59D.A4E.168

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

000148



# NOTA DE DEBITO

 Número  
514449-ND

 Data de Emissão  
24/01/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202  
 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
 Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905  
 Município: SAO PAULO UF: SP

## CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:  
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400  
 Município: LINS UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 139 R\$17.375,00  
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$347,50  
 Pedido Web: 1182377 Ped GP: 37139039 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

**VALOR TOTAL:** R\$ 17.027,50

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

514449-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 17.027,50

FORMA DE PAGAMENTO

07/03/2022

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514449 de 24/01/2022.

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1182377

Realizado em: 24/01/2022

Valor (R\$): 17.375,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOSSANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
133.677.668-44	13367766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
489.500.668-90	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
347.343.958-45	34734395845	ANA CAROLINA RUFINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.538.128-03	33753812803	ANA CLAUDIA DIAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
368.596.248-50	36859624850	ANA ELISA G S GUIMARAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE C L ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA M ISHIKIRIYAMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
416.994.998-61	41699499861	BARBARA ALMEIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
376.462.928-26	37646292826	BRUNA TOZZETTI ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO DELFINO M DOS S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIE LYN ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F CANTISANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
585.686.201-59	58568620159	ELIZA K N A PRADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
264.442.998-61	26444299861	ERICSON A D SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIBEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA C D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
342.315.208-79	34231520879	FABIANA C OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO ROBERTO P PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
272.729.368-27	27272936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANIS G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES C SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
312.772.988-07	31277298807	JOSE A M OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
333.138.538-70	33313853870	JOSE ROBERTO DE F RAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DIREZZE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
317.019.408-92	31701940892	JULIANA DR BARBOSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
325.138.548-88	32513854888	JULIANO RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN DE G LOPES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.913.558-31	18091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HC MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
778.952.581-68	77895258168	MAGNO MOREIRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.122.268-26	13012226826	MARCOS A L FERNANDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA A M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA SOCORRO M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA VP DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
378.359.828-11	37835982811	MARLON M NACIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE LUCIO S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 17.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
132.934.408-19	2605	ROSELYVASCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA REGINA R OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE A MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA CRISTINA PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA M DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
121.029.998-40	12102999840	VALCIR CARPINE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
330.851.448-62	33085144862	VALDINEI G DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GO SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
171.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
--------------------	--------------	-----------------	-----------------	--------------------------	--------------------

01/02/2022

AHBB SEDE

GARCA MEDIA

01/02/2022

139

R\$ 17.375,00

<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>139</b>	<b>R\$ 17.375,00</b>
-------------------------	------------	----------------------

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
------	-------	------	-----------

TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)

R\$ -347,50

1

-R\$ 347,50

**TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO**

**-R\$ 347,50**

**RESUMO DO PRODUTO**

**SUB TOTAL**

Total de Benefícios

R\$ 17.375,00

Taxas

-R\$ 347,50

**TOTAL**

**R\$ 17.027,50**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:51  
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000056

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407123484293981658220009689170001702750

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 30.210  
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 17.027,50  
VALOR COBRADO 17.027,50

NR.AUTENTICACAO E.860.7F9.BB7.65C.2A3

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

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

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

000057



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

Número da Nota - Serie  
**00000000132 - 1**

Autenticidade  
**0IPN-XWW7**

Data de Emissão  
**24/02/2022**

**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**

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	3,03	14,00	4,67
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	466,64	3,0000%	13,99	466,64

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 444,94**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0021

000058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339930703000000000000004801015389100000044494

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	30.211
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	444,94
VALOR COBRADO	444,94

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DA0.17C.E03.3A1.A6F

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

060159

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.37671.23-1		11 Nome ANA TEREZA GIMENES GAMBA				13 Bairro FERRAROPOLIS	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SAO CARLOS, 147					18 CPF 329.411.148-74		
14 Município GARCA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 096314 - 00341 / SP			
19 Data de Nascimento 04/06/1984		20 Nome da Mãe ELIANA GIMENES GAMBA					

## 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. 4.814,52		24 Data de Admissão 08/07/2019	25 Data do Aviso Prévio 24/01/2022	26 Data de Afastamento 24/02/2022	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 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.957,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 656,53	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 2.626,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/07/2020 a 07/07/2021	R\$ 1.313,05	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.313,05
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 9.060,05</b>

## 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\$ 287,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 49,23
114.1 IRRF	R\$ 74,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 411,21</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 8.648,84</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

00160

**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 201.37671.23-1	11 Nome ANA TEREZA GIMENES GAMBA		
17 CTPS (nº, série, UF) 096314 - 00341 / SP	18 CPF 329.411.148-74	19 Data de Nascimento 04/06/1984	20 Nome da Mãe ELIANA GIMENES GAMBA

**CONTRATO**22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

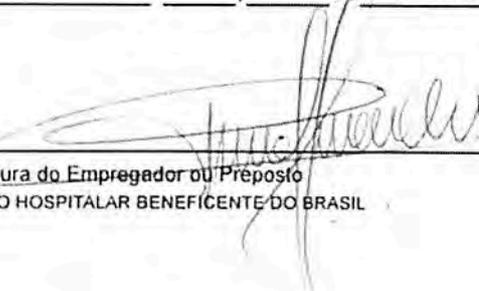
24 Data de Admissão 08/07/2019	25 Data do Aviso Prévio 24/01/2022	26 Data de Afastamento 24/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

No dia 10 de março de 2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

10 de março de 2022

  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

11/03/2022  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

191300

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Município: GARÇA

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Cargo: RECEPCIONISTA GERAL

Data de Admissão: 28 de Dezembro de 2016

Registro N°: 1665

Remuneração especial: 1.114,15 (UM MIL, CENTO E QUATORZE REAIS E QUINZE CENTAVOS) POR MÊS

N° 70

Est. SP

CBO N°: 422105

Fis. Fichas: 1665

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

DATA DE SAÍDA: 30 DE

IRM. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

COM. DISPENSA CD N°  
RGIS N° DA CONTRA

08

### CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a

Empregado: ARIELE RASTELLI VOLL

Cargo: RECEPCIONISTA

CBO: 422105

Admissão: 01 de Dezembro de 2018

Registro: R\$ 1.245,62 (um mil duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DATA DE SAÍDA: 25 DE

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

COM. DISPENSA CD N°  
RGIS N° DA CONTRA

09

TERMO DE COLABORAÇÃO  
N°015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000162  
G3371909283421111  
19/04/2022 09:32:21

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

Data 03/03/2022 Valor R\$ 8.648,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 345, 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.

(Oito mil e seiscentos e quarenta e oito reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:32:21

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
307471JZ9G



Nº Nota	66
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	17/FEV/2022 - 14:37:47
Competência	02/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME  
CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47 Insc. Municipal: 72104 Insc. Estadual: 000063  
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898 CEP: 13.560-200  
Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO  
Município: SAO CARLOS UF: SP País: BRASIL  
E-mail: contato@shieldcp.com.br Telefone: 987702527  
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 Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 CEP: 17.400-000  
Complemento: Não Informado Bairro: Villa Willians  
Município: GARÇA UF: SP País: BRASIL  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 11/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

Isabella Maria Reis Soares Sero  
Téc. Segurança do Trabalho  
Reg. nº 0104541/SP

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003  
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00**

Local de Prestação: GARÇA SP - SP Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

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	0,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	575,00	3,81	21,91	575,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
307471JZ9G

Número da Nota:

66

Local

Data

Assinatura

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0022

000064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002819175189170000057500

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	30.301
NOSSO NUMERO	29700330000002819
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.635.EE4.FEC.6A0.40F

=====

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

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

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



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000166

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001146771173189170000033827

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	30.302
NOSSO NUMERO	13048400001146771
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	338,27
VALOR COBRADO	338,27

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EDC.05B.8D9.249.0BF

=====

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMIL (MARCONATO 1000) - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CNPJ 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1536452 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5364 5216 7351 8276

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220170679488 07/02/2022 15:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/02/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1536452/1	07/03/2022	560,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 560,00		VALOR DO ICMS 100,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 560,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,01292	PESO BRUTO 4,345	PESO LIQUIDO 4,345	

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
030813	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (LABOR IMPORT/SO) L. 79121071 Q: 100,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2026	90189010	200	5102	PC	100,00	5,60	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n. 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 08/02/2022 Pedido: 2126235 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2126235 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

LANÇADO

09 FEV. 2022 2202 13:16 60

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000168

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100979101177189170000056000

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 30.303

NOSSO NUMERO 17115360000979101

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

NR.AUTENTICACAO 4.F40.E7C.A3E.639.553

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº. 1536527 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5365 2716 1704 5859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220171142979 07/02/2022 16:30:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR EST SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

000169

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
07/02/2022

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
07/02/2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE / FAX  
1434075066

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1536527/1	07/03/2022	600,93						

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	
600,93	79,92	0,00	0,00	600,93	
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	600,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NIKEY 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647598751114

QUANTIDADE  
4,00

ESPECIE  
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO  
0,15614

PESO BRUTO

71,160

PESO LIQUIDO

71,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
024242	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S FECHADO (EUROFARM) A) L. 772512 Q. 64.0000 F. 19/01/22 V. 19/01/2024	30049099	000	5102	FR	64,00	9,3895	600,93	600,93	79,92	0,00	13,30	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

DIFAL não recolhido com decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID205204566 DATA ENTREGA: 08/02/2022 Pedido: 2126617 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2126617 \*\*\* 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: AIHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0028

000070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100979150174789170000060093

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	30.304
NOSSO NUMERO	17115360000979150
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	600,93
VALOR COBRADO	600,93

=====

NR.AUTENTICACAO B.03A.F5A.BDC.C07.621

=====

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EVILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL - DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 1536634 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5366 3414 2783 7355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220172189732 07/02/2022 20:12:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

000071

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/02/2022

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
1536634/1	07/03/2022	473,04	1536634/2	21/03/2022	473,03			

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	
946,07	165,08	0,00	0,00	946,07	
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	946,07

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

14,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,30592

PESO BRUTO

57,659

PESO LÍQUIDO

57,659

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
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 74544 Q: 5,0000 F: 12/11/21 V: 30/10/2023 *** Portaria 344/98 C1, nFCL: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA	30049039	500	5102	FR	5,00	6,4614	32,31	32,31	5,82	0,00	18,00	0,00
031057	CICLOPENTOLATO 10MG, CLORIDRATO (CRISTALIA/LATI N) L: 21110464 Q: 1,0000 F: 01/11/21 V: 01/11/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	FR	1,00	7,3692	7,37	7,37	1,33	0,00	18,00	0,00
031319	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 2119 Q: 8,000,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2024	30059090	000	5102	PC	8,000,00	0,059	472,00	472,00	84,95	0,00	18,00	0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-14 Q: 6,0000 F: 01/01/22 V: 30/01/2027 L: PLBCORC200-17 Q: 48,0000 F: 01/02/22 V: 28/02/2027	48030090	000	5102	RO	54,00	5,991	323,51	323,51	58,23	0,00	18,00	0,00
013877	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2116757 Q: 40,0000 F: 28/10/21 V: 28/10/2023	30049099	000	5102	FR	40,00	2,772	110,88	110,88	14,75	0,00	13,30	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

DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tomando inconstitucional a cobrança no exec. 2022. UNID. NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido 2126476 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2126476 \*\*\* 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: I 22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

09 FEV. 2022  
MÉDIA COMPLEXIDADE  
**LANÇADO**  
Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000072

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090171153600100979235173389170000047304

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	30.305
NOSSO NUMERO	17115360000979235
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	473,04
VALOR COBRADO	473,04

-----

NR.AUTENTICACAO 2.4D8.DD0.9DA.562.592  
-----

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

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

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



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
**Nº. 1536603** FL 1 / 2  
**SÉRIE 1**



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5366 0310 7993 8396**

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  
**135220171926689 07/02/2022 18:58:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR EST SUBS TRIBUTARIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70**

MUNICÍPIO **GARÇA** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** UF **SP**

CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **07/02/2022**

CEP **17400-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **07/02/2022**

FONE / FAX **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1536603/1	07/03/2022	1.295,72	1536603/2	14/03/2022	1.295,72	1536603/3	21/03/2022	1.295,72
1536603/4	04/04/2022	1.295,72						

**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
5.182,88	809,32	0,00	0,00	5.182,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.182,88

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**

ENDEREÇO  
**R MARIA CERON VOLPE 2260**

MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP**

QUANTIDADE **26,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,23646** PESO BRUTO **162,510** PESO LÍQUIDO **162,510**

FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **15.066.184/0001-60**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**

**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 IPI
019724	CLORETO DE SODIO 0,9% (HALEX/ISOFARMA) L. 1090145 Q: 400,0000 F: 13/09/21 V: 13/09/2023	30049099	000	5102	AP	400,00	0,374	149,60	149,60	19,90	0,00	13,30 0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L. 804822 Q: 20,0000 F: 11/01/22 V: 11/01/2024	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
028089	NOREPINEFRINA 8MG. HEMITARTARATO (HYPOFARMA) ( ITEM GENERICO) L. 21070868 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	100,00	4,60	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00 0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L. 017/2021 Q: 10,0000 F: 15/05/21 V: 15/05/2024	30059090	000	5102	TB	10,00	10,88	108,80	108,80	19,58	0,00	18,00 0,00
025578	AGUA PARA INECAO 10ML (FARMACE) L. 21M20022G Q: 600,0000 F: 10/12/21 V: 10/12/2023	30039099	000	5102	AP	600,00	0,399	239,40	239,40	43,09	0,00	18,00 0,00
028946	COLAGENASE 0,06UI S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L. 21110679 Q: 10,0000 F: 10/11/21 V: 10/11/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	13,0723	130,72	130,72	23,53	0,00	18,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC., 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido: 2126482 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2126482 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.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: A1HBB)

**RESERVADO AO FISCO**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**LANÇADO**

**10 DE FEV. 2022**

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

000074

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 ELETRONICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1536603 FL. 2 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5366 0310 7993 8396

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220171926689 07/02/2022 18:58:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031317	COLAGENASE 0,6UL,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 21110686 Q: 10,0000 F: 10/11/21 V: 10/11/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	10,98	109,80	109,80	19,76	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-15 Q: 4 2,0000 F: 01/01/22 V: 30/01/2027	48030090	000	5102	RO	42,00	7,32	307,44	307,44	55,34	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T25177 Q: 700,0000 F: 30/04/21 V: 06/05/2024	63079010	000	5102	PC	700,00	2,2628	1.583,96	1.583,96	285,12	0,00	18,00	0,00
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALI A/LATIN) L: 21080556 Q: 2,0000 F: 02/08/21 V: 02/08/2023	30049059	000	5102	TB	2,00	9,85	19,70	19,70	3,55	0,00	18,00	0,00
032816	DIMETICONA 75MG/ML 15ML (CIMED) L: 2126129 Q: 10,0000 F: 09/12/21 V: 09/12/2023	30049099	000	5102	FR	10,00	2,3496	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210084 Q: 630,0000 F: 06/01/22 V: 05/01/2024	30049099	000	5102	FR	630,00	2,8428	1.790,96	1.790,96	238,19	0,00	13,30	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100979207172589170000129572

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	30.306
NOSSO NUMERO	17115360000979207
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.295,72
VALOR COBRADO	1.295,72

=====

NR.AUTENTICACAO	E.B11.A5F.C7D.9AE.1E5
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

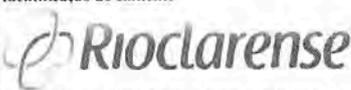
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000075

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e Nº. 0064532 SÉRIE 1 Estab. 104</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

**Identificação do emitente**



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 BL.01 GALPAO 04 - CIL.0 2 - LONDRINA - PR  
 C/P 80667-050 - 4330321050

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1  
 1 - SAÍDA  1

Nº. **0064532** FL 1 / 1  
**SÉRIE 1**



CHAVE DE ACESSO  
**4122 0267 7291 7800 0572 5500 1000 0645 3212 6897 7553**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141220029799663 07/02/2022 17:25:56**

**76**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9077053317** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO **67.729.178/0005-72**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **07/02/2022**

ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **07/02/2022**

MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **1434075066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **9072547800** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0064532/1	07/03/2022	415,29	0064532/2	14/03/2022	415,29	0064532/3	21/03/2022	415,42

**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
1.246,00	149,52	0,00	0,00	1.246,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.246,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT  PLACA DO VEÍCULO  UF  CNPJ **00.428.307/0013-21**

ENDEREÇO **AV DEZ DE DEZEMBRO 7130** MUNICÍPIO **LONDRINA** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **9072547800**

QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA  NUMERO **0,00009** PESO BRUTO **5,270** PESO LIQUIDO **5,270**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032745	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L. 78QH3096 Q 250,0000 F: 09/08/21 V: 09/08/2023	30043210	000	6108	FA	250,00	4,984	1.246,00	1.246,00	149,52	0,00	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID205204566 DATA ENTREGA: 08/02/2022 Pedido: 2126805 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2126805 \*\*\* 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: 1.177182 \*\* ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

10 FEV. 2022

**Bruno Delfino M. Santos**  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

**LANÇADO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000077

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900032049173989170000041529

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0005-72  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.307
NOSSO NUMERO	30877790000032049
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	415,29
VALOR COBRADO	415,29

=====

NR.AUTENTICACAO	9.77D.BF0.360.746.923
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

**LondriCin+**  
 Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 85072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.317.165**  
**SÉRIE: 1**  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3171 6517 0300 9082

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  
 141220029826034 07/02/2022 17:44:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF/ME/Empreendedor  
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
 07/02/2022

ENDEREÇO  
**RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

BARRIO/DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

CEP  
 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

FCNE/FAX  
 (14)3407-5066

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/03/22 R\$ 1.321,05 002 21/03/22 R\$ 1.321,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.642,09	224,58	0,00	0,00	794,53	2.642,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.642,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**TAP EXPRESS EIRELLI - ME**

FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
 03.053.802/0007-43

ENDEREÇO  
**ROD CELSO GARCIA CID 373, 373**

MUNICÍPIO  
**LONDRINA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PR 907.26152-28

QUANTIDADE ESPECIE MARCA

22

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
 120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24780	AGULHA DESC 13X4,5 COD-0353101 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA138A Qtd=14 Fab=01/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814208	90183219	200	6108	CART	14	8,7800	122,92	122,92	4,92	4	36,68
24218	AGULHA DESC 25X08 COD-0353301 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA138G Qtd=25 Fab=01/01/2021 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898283814222	90183219	200	6108	CART	25	8,5800	214,50	214,50	8,58	4	64,01
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA135A Qtd=4 Fab=01/09/2021 Val=31/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	4	10,1700	40,68	40,68	1,63	4	12,14
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5551 Qtd=8 Fab=18/11/2021 Val=17/11/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	8	69,9600	559,68	559,68	67,16	12	179,60
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=19931361 Qtd=72 Fab=30/09/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	6108	RL	72	7,5258	541,86	541,86	65,02	12	173,88
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993150L Qtd=48 Fab=13/12/2021 Val=13/12/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	6108	RL	48	7,5258	361,24	361,24	43,35	12	115,92
1509	MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=53853 Qtd=3 Fab=29/11/2021 Val=29/11/2026	60029010	500	6108	RL	3	7,7700	23,31	23,31	2,80	12	7,48

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEXO  
 SUJEITO A PROTESTO  
 APÓS 3 DIAS DO  
 VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PED: 599619 Vendedor: CAMILA POLONIO  
 Sep: EDUARDO Conf: EDUARDO DA SILVA ALVES  
 ID: 205204566  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017  
 Val aprox dos tributos R\$ 75453 3007% Fonte: IBPT  
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DEGRÉTO  
 64262008: Produtos 23070 23073 24218 24780 24781

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE  
 LANÇADO**

11 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricin**  
 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 000.317.165  
**SÉRIE: 1**  
 FOLHA: 2/2



**CHAVE DE ACESSO**  
 4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3171 6517 0300 9082

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141220029826034 07/02/2022 17:44:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
23070	Cod Barras (cEan): 7898010928048 SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I1441 Qtd=1.500 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	6108	UN	1.500	0,1530	229,50	229,50	9,18	4	60,43
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J119 Qtd=2.000 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	2.000	0,2742	548,40	548,40	21,94	4	144,39

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000080

-----  
BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793552059000000714708001472706689170000132105

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 30.308

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.321,05

VALOR COBRADO 1.321,05  
-----

NR.AUTENTICACAO 2.819.F80.C1A.5F4.BF6  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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


**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000367001  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO:

3122 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3670 0112 1473 0652

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224566893243 07/02/22 17:12:05		000081	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5259495840034</b>		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 07/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:10:31
FATURA / DUPLICATA					
001 07/03/2022 1.261,87					
002 21/03/2022 1.261,88					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.523,75	302,85	0,00	0,00	2.523,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					2.523,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41			MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	C.N.P.J / C.P.F. 12270745000150
QUANTIDADE 2			ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 307203
				PESO BRUTO 9,239 Kg	PESO LÍQUIDO 9,239 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS N. ICMS N. IPI
00187200	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF -	0	6108	6	176,005000	0,00%	1.056,03	1.056,03	0,00	126,72	0,00		12,00 0,00
3004.90.29	2146085/FAB.0111/21VAL.30/11/23 C/ 50 AP	300	000	CV		0,00		1.056,03	0,00				
00029500	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML -	0	6108	2	56,000000	0,00%	112,00	112,00	0,00	13,44	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	21070219/FAB.0106/21VAL.30/08/23 C/ 5 AP	10	500	CV		0,00		112,00	0,00				
00050800	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML	0	6108	7	193,674285	0,00%	1.355,72	1.355,72	0,00	162,69	0,00		12,00 0,00
3003.90.79	(CLORIDRATO) -	350	000	CV		0,00		1.355,72	0,00				
	21111588/FAB.01/12/21VAL.30/11/23 C/ 50 AP												

 Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almoxarifado

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

LANÇADO

08 FEV. 2022

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 BOLETO  
 ID 205204566 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H  
 Pedido: 307203  
 Volume M3: 0.014603  
 Rota: 9  
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL  
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr

## RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000182

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080708605067660085430001289170000126187

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.309  
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.261,87  
VALOR COBRADO 1.261,87

NR.AUTENTICACAO C.63A.EB0.50F.687.8D0

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

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

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

# Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUE FAMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI -  
JAGUARUNA - SP  
CEP: 13916-079 - 19352258/0

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

000183

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

MUNICIPIO  
GARÇA

FONE / FAX  
1434075066

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

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.	FRETE POR CONTA 0 - Per conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	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. 31/10/2021	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. 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	0,00
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
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 GENERICO) L. 2107011 9 Q 10,0000 F. 30/06/21 V. 30/06/2023 *** Postaria 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	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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO. ID201891525 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 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: AHBIB)

RESERVAÇÃO FISCAL

## LANÇADO

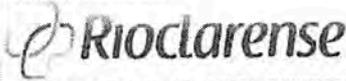
MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado  
13 JAN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000184

Identificação do emittente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 FC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13216-074 - 1935275800

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

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. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	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, nFCL 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 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 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: 90,0000 F: 18/11/21 V: 17/11/2024	30039099	000	5102	PC	90,00	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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:52  
306203062 0024

000085

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100973484173889180000123401

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	30.310
NOSSO NUMERO	17115360000973484
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.234,01
VALOR COBRADO	1.234,01

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C88.96B.959.F42.59A

=====

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

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

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



**MAT. MED. HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA 1 Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 3534250392

NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
**N. 000120717**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/03**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1207 1712 9059 6994**

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 - VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131224566375093 07/02/2022 14 23 18-03-00

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 0011053760078		<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 10.571.984/0001-14		<b>000186</b>	
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0009-60		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 07/02/2022	
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VILA WILLIAMS		<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> 07/02/2022	
<b>ENDEREÇO</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6				<b>CEP</b> 17400-000		<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 14:25:00	
<b>MUNICÍPIO</b> GARÇA		<b>FONE/FAX</b> 1434075062		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	

<b>FATURA</b>	001	002
08/03/2022	23/03/2022	
2.223,95	2.223,95	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>		<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b>		<b>VALOR DO ICMS</b>		<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	
		4.447,90		463,11		0,00		0,00		4.447,90	
<b>VALOR DO FRETE</b>		<b>VALOR DO SEGURO</b>		<b>DESCONTO</b>		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>		<b>VALOR DO IPI</b>		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.447,90	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE		<b>CODIGO ANTI</b>		<b>PLACA DO VEICULO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 23.246.316/0001-63	
<b>RAZÃO SOCIAL</b> BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL FIRELI				<b>MUNICÍPIO</b> RIO CLARO		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 587220280115					
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA BRASIL, 2800				<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b> 26,300		<b>PESO LÍQUIDO</b> 26,500			
<b>QUANTIDADE</b> 5		<b>ESPECIE</b> CX											

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VIPI	AI.CMS	AI.PI
000072COR R0016	ELETRODO DESC ADULTO ECG PC T C/50 - (LOTE 021 DIX19002 - 24/08/23) - MEDIX BRASIL PROD. HOS P E ODONT LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	90181990	200	6108	CX	20,00	12,6500	253,00	253,00	10,12	0,00	4,00%	0,00%
000067COR R0003	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX C/100 COM PO - (LOT. E SDTCAA443L - 31/08/25) - DESCARPACK DESCART AVEIS DO BRASIL LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	40151900	200	6108	CX	30,00	21,0000	630,00	630,00	25,20	0,00	4,00%	0,00%
000014CLIN 00009	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML GTS CX C/100 FR - GENERICO - (LOTE DS21M409 - 18/12/23) - FAR MACE IND QUI FARMA CEARENSE L	30039099	000	6108	CX	1,00	170,0000	170,00	170,00	20,40	0,0012	0,00%	0,00%
000008CLIN 00002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENE RICO - (LOTE 21101429 - 31/10/23) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30043290	000	6108	CX	18,00	127,5000	2.295,00	2.295,00	275,40	0,0012	0,00%	0,00%
000006ANES 00013	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJ CX C/5 AMP 5ML GENER ICO (C1) - (LOTE BF-003/21 - 31/10/22) - HIPO LABOR FARMACEUTICA LTDA - Ped Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049099	500	6108	CX	2,00	29,9500	59,90	59,90	7,19	0,0012	0,00%	0,00%

<b>CALCULO DO ISSQN</b>		<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>		<b>BASE DE CALCULO DO ISSQN</b>		<b>VALOR DO ISSQN</b>	
-------------------------	--	----------------------------	--	---------------------------------	--	---------------------------------	--	-----------------------	--

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo 131224566375093  
 Mercadorias destinadas a hospitais, clinicas, laboratorios. Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Diferencial recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de (cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 001388 / PEDIDO DE VENDA 131932 - VENDEDORA Terena / PEDIDO CLIENTE / P205204566 ENTREGA SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Diferencial recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Diferencial recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Medicamento vendido assim definido pela Lei Fed. 6360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Diferencial recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Diferencial recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Diferencial recolhido

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**  
**LANÇADO**

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

08 FEV. 2022

000187



## Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE  
MAT. MED.HOSP. LTDARUA GERALDO DOS REIS, 80  
ALA I Cep:37555-202  
POUSO ALEGRE/MG  
Fone: 3534250392

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA  
N. 000120717

SÉRIE 1

FOLHA 02/03



## CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1207 1712 9059 6994

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/ VEND

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224566375093 07/02/2022 14 23 18-03 00

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

## INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

## CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000002CLIN 0015	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 2ML - ARTRINID - (LOTE 2201487 - 31/01/24) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL Resolucao do Senado Federal n 13/12.	30049029	500	6108	CX	10,00	104,0000	1.040,00	1.040,00	124,80		0,001200%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS  
NO ATO DO RECEBIMENTO DA  
MERCADORIA.

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS  
NO ATO DO RECEBIMENTO DA  
MERCADORIA.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUTOMÁTICO DA  
LEI Nº 10.520/03  
03/07/2022  
SÉRIE 1  
FOLHA 03/03



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1207 1712 9059 6994**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
131224566375093 07/02/2022 14:23:18-03:00

000088

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
10.571.984/0001-14

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28.01.2022

**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000189

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080874318067462200560001989180000222395

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.311

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.223,95

VALOR COBRADO 2.223,95

NR.AUTENTICACAO A.AEE.A64.513.DB1.188

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

09 FEV. 2022 Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado



NF-e

Nº 316811  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 316811  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3168 1110 0001 7450

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

135220176804244 08/02/2022 14:59:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

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  
08/02/2022

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA  
08 FEV 2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2022 1.212,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.212,36	210,52	0,00	0,00	1.212,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.212,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

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
29935	PARINEX 5000 UI 0,25ML 50 AMP SANVAL LT AZ533 (3) 10/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AZ533, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/202- 1, Data Val: 31/10/2022)	30049099	000	5102	CX	3	349.5000	1.048,50	1.048,50	188,73		18,00	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (18) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511- 8011, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	18	9.1033	163,86	163,86	21,79		13,30	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

09 FEV. 2022

09 FEV. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R2P5V2: ID 205204566  
Pedido: 315948  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota...: 2 Cúbagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000191

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000012099920201045189180000121236  
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	30.312
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.212,36
VALOR COBRADO	1.212,36

=====

NR.AUTENTICACAO E.040.944.708.3AC.EF6

=====

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

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

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

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

NF-e

Nº 000.086.651

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## Identificação do Emitente

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522  
Fazenda Santa Candida  
CEP 13087-534  
Campinas - SP  
Telefone: (19) 3271-6688



## DANFE

Documento

Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.086.651  
SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3522 0207 2950 3800 0188 5500 1000 0866 5118 5749 3182

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

135220175140996 08/02/2022 10:55:56

000092

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/02/2022

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/02/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:55

FATURA

001 08/03/22 620,00 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 620,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 620,00

## TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591	MUNICÍPIO Campinas	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3070009	Curatec Carvao Ativado com Prata 10,5 cm x 10,5 cm	30059090	060	5405	pc	20	31,00	620,00	0,00	0,00	0,00			0

Carga Tributária: R\$ 194,99

Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 21042715 - Fab.: 27/04/2021 - Val.: 27/04/2023

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

15 FEV. 2022

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 205204566 1	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125235442730865220646870004289180000062000

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.313
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	620,00
VALOR COBRADO	620,00

NR.AUTENTICACAO 7.0CE.859.C0C.EE7.0B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000193

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

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  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95  
INSR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220007972784 12/01/2022 11:35:54  
CPF: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF-DESTINATÁRIO: 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  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: GARÇA  
FONE/FAX: (14)3407-5066  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 900194

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		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	6.128,08	VALOR DO ICMS	735,38	VALOR 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/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: TAP EXPRESS EIRELLI - ME  
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43

ENDEREÇO: ROD CELSO GARCIA CID 373, 373  
MUNICÍPIO: LONDRINA  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28

QUANTIDADE: 54  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO: 658,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264380330010 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. ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOT.COL C-93501 (X)(M) UN VIC PHARMA Lote=M30094 Qtd=48 Fab=11/10/2021 Val=10/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897877705847	30039099	000	6108	UN	48	2,010000	96,48	96,48	11,58	12	30,36
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 ISSON  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
VALOR DO ISSON

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 FISCAL

**LANÇADO**

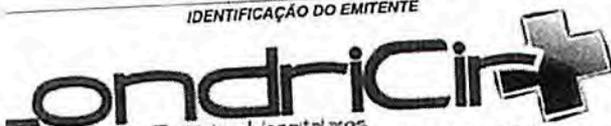
**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

13 JAN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220007972784 12/01/2022 11:35:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS FORA DO ESTADO

SERVIÇO ESTADUAL 601.28757-95

W3C EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFOP

00.339.246/0001-92

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Barras (cEan): 7897947706491

NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS

000195

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000196

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400110445178689190000306404

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 30.314

NOSSO NUMERO 20902280000110445

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.064,04

VALOR COBRADO 3.064,04

NR.AUTENTICACAO 3.5D6.301.296.85E.29F

=====

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

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

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

000197

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

CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4145 2610 0015 8300

Nº: 414526  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/ 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220007525017 12/01/2022 11:39:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/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

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO

WILLIANS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

ATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

414526

VALOR ORIGINAL

2.152,54

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,0

2.152,54

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

09/02/2022

VALOR

1.076,27

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

09/03/2022

VALOR

1.076,27

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

ALICUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

2.016,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

242,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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 (CF):

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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

50,000

50,000

ÍTEM DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ODF/OD	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
284	ATAD. ORTOPÉDICA 10CM X 1.8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item RS: 3,15 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 836082139 QTD: 10.000 VALID: 26/09/2026 FABRICAÇÃO: 27/09/2021	30059090	500	6109	DZ	10,0000	2,4940	74,94	0,00	74,94	8,99	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
11	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item RS: 14,36 Fed e 61,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2124 QTD: 200.000 VALID: 30/02/2024 FABRICAÇÃO: 01/06/2021	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
18	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item RS: 14,36 Fed e 61,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2123 QTD: 200.000 VALID: 30/02/2024 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
143	ATAD. GESSADA 15CM X 3M GYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item RS: 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

ÍTEM ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Idido:025593 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 201861525.1 Trib aprox. nesta venda RS: 138,68 Fed e 373,97 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-U  
Almoxarifado

LANÇADO

18 JAN. 2022

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 ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

21/01/2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

48.975.244-5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 414526

SÉRIE: 1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000098

Identificação do emitente <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> <b>ROD RSC 287</b> <b>Nº: -- KM 109+500, S/N</b> <b>INDUSTRIAL</b> <b>VERA CRUZ - RS</b> <b>CEP: 96880-000</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº: 414526</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 2/ 2</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4145 2610 0015 8300</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143220007525017 12/01/2022 11:39:14</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1560029886</b>		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>94.389.400/0001-84</b>	

## 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
	LOTE: 252262146 QTD: 3,000 VALID 14/11/2024 FABRICAÇÃO: 15/11/2021															
3025	<b>LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item RS: 14,36 Fed e 61,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</b> LOTE: 2145 QTD: 200,000 VALID. 30/11/2024 FABRICAÇÃO: 30/11/2021	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
67547	<b>LUVA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item RS: 86,75 Fed e 164,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</b> LOTE: PR024L QTD: 40,000 VALID; 31/12/2025 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	40151900	000	6108	CX	40,0000	22,9000	916,00	0,00	916,00	109,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000199

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002468587000044807789190000107627

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 30.315

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.076,27

VALOR COBRADO 1.076,27

=====

NR.AUTENTICACAO F.977.CCB.520.07E.F37

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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

RECIBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.423,31 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NF-e Nº. 000.125.013  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

08 FEV. 2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5

Almoxarifado

000.100

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

1

Nº. 000.125.013  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1250 1311 3353 5351

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

135220172507286 - 07/02/2022 21:42:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:42:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 09/03/2022  
Valor R\$ 1.423,31

CALCULO 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
1.423,31	231,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1.423,31
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	1.423,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

SIKKEY 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

6 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

46,097

PESO LÍQUIDO

46,097

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 00322A771 Qt: 15 Val: 30/01/25	44219900	000	5102	PCT	15	3.8300	57,45	57,45	10,34			18,00	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 16180122 Qt: 5 Val: 30/01/27	30051090	000	5102	PT	5	9.8800	49,40	49,40	8,89			18,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 15171121 Qt: 5 Val: 26/11/26	30051090	000	5102	PT	5	7.4100	37,05	37,05	6,67			18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 54366 Qt: 17 Val: 21/12/26 FCLA5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	17	8.4994	144,49	144,49	26,01			18,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659157 Qt: 2 Val: 01/04/23	30049062	000	5102	UN	2	204,9950	409,99	409,99	49,20			12,00	
21088	DRAMIN B6 DL INJ C/100 X 10 ML/TAKEDA HOSP R- PMC: 351,32 Lote: 12072109 Qt: 1 Val: 03/04/23	30049039	200	5102	CX	1	261,0000	261,00	261,00	46,98			18,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 64311 Qt: 300 Val: 17/01/26	90183999	000	5102	UN	300	0,7761	232,83	232,83	41,91			18,00	
24753	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML LEGRAND O- Lote: 2L1186 Qt: 10 Val: 26/08/23 FCI-53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	FR	10	4,5000	45,00	45,00	8,10			18,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 205204566  
CONTATO ANA ELISA  
RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H  
Orc 13350848 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#205204566#BIONEXO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AEE: AUTORIZ: MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ: MS: 1.18508.3  
AEE: 1.18.507-0- AE: 1.18.508-3 Pedido: PDC#205204566#B Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br  
Inf. Ibsco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 206,46 Estadual: R\$ 189,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

09 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5

Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA
**1**
**Nº. 000.125.013**  
**Série 001**  
 Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO

**3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1250 1311 3353 5351**
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135220172507286 - 07/02/2022 21:42:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**797409146110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**31.378.288/0001-66****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30708	HYPOCAINA 2% S/V C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA HOSP S+ Lote: 21111871 Qt: 1 Val: 30/11/23	30039053	000	5102	CX	1	121,9500	121,95	121,95	21,95			18,00	
34521	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 4,5 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 30521081 Qt: 10 Val: 31/08/26	90183929	200	5102	PC	10	3,8400	38,40	38,40	6,90			18,00	
37291	SONDA RETAL EM PVC N.28 40CM/MEDSONDA Lote: 62550 Qt: 10 Val: 30/09/25	90183929	000	5102	UN	10	0,9950	9,95	9,95	1,79			18,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 63703 Qt: 30 Val: 30/11/25	90183929	000	5102	UN	30	0,5267	15,80	15,80	2,84			18,00	

Impresso em 07/02/2022 às 22:33:31

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

www.gov.br

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000102

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300136833175189190000142331

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	30.316
NOSSO NUMERO	31367730000136833
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.423,31
VALOR COBRADO	1.423,31

=====

NR.AUTENTICACAO B.2FE.94C.430.7E0.7E0

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 ROMÃO, 1700  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

**URGENTE  
 PRODUTO  
 HOSPITALAR**

**DADOS  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº 287.806

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122.0205.1945.0200.0114.5500.1000.2878.0611.1220.5415

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

131224567244386 - 07/02/2022 19:54:18

103

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

07/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:54:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

287806/1 - 09/03/22 - 3011,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

145,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.011,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.011,30

VALOR IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

10

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

49,9034

PESO LÍQUIDO

49,9034

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
1178 30049059	(+) DINITRATO ISOSSORBIDA 5MG CPR Lote 2M2199 - 30/05/2023 Qtd: 30.00 /CEST 13 003 00	500 6108	Cpr	30,0000	0,2183	0,0000 0,0000%	6,55	6,55	0,79 0,00	0,00	12,00 0,00
27111 90183929	SONDA URETRAL DESC No 16 Lote 17883 - 30/12/2025 Qtd: 10.00	000 6108	Un	10,0000	0,5740	0,0000 0,0000%	5,74	5,74	0,69 0,00	0,00	12,00 0,00
28202 90183929	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO Lote 53293 - 30/06/2024 Qtd: 100.00	000 6108	Un	100,0000	0,8380	0,0000 0,0000%	83,80	83,80	10,00 0,00	0,00	12,00 0,00
29683 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote SCTPAA043M - 30/10/2025 Qtd: 100.00	200 6108	Un	100,0000	0,8464	0,0000 0,0000%	84,64	84,64	3,39 0,00	0,00	4,00 0,00
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA037G - 30/08/2025 Qtd: 900.00	200 6108	Un	900,0000	0,7482	0,0000 0,0000%	673,38	673,38	26,94 0,00	0,00	4,00 0,00
29733 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtd: 900.00	200 6108	Un	900,0000	0,7492	0,0000 0,0000%	674,28	674,28	26,97 0,00	0,00	4,00 0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao  
 aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Id Movimento:  
 11219589 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 415,50 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

09 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almoxarifado

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000134

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700212009179189190000301130

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 30.317

NOSSO NUMERO 28166380000212009

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.011,30

VALOR COBRADO 3.011,30

=====

NR.AUTENTICACAO 9.605.917.BE8.E18.017

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
1 - SAÍDA
Nº 180063
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1800 6318 8702 1310

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

000105

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
PROF DE AUTORIZAÇÃO 131224566241480 07/02/2022 13:19:24
3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC ESTADUAL SUFISC TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ CTE 21.681.325/0001-57

DESTINATARIO REMETENTE
NOME RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSAO 07/02/2022
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
BARRIO VILA WILLIAMS CEP 17.400-000 DATA DE ENTREGA SAÍDA 07/02/2022
UF No 0000 Garca SP PAIS Brasil FONE FAX (14)3532-5198 INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE ENTREGA SAÍDA 13:19:52

Table with 4 columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Row 1: 180063, 3.603,40, 0,00, 3.603,40

Table with 9 columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 09/03/2022, 3.603,40

Table with 4 columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Row 1: Boleto Bancario, 3.603,40

Table with 6 columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Row 1: 3.603,40, 428,38, 0,00, 0,00, 3.603,40, 0,00, 0,00, 428,38, 3.603,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS
REMETENTE
CNPJ 06.321.409/0007-81
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD
MUNICÍPIO Campinas
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QTD VOLUME 11 UNID caixas MARCA SERIEÇÃO 0 PIS COFINS 125,500 125,500

Table with 15 columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SII, ORIG/CSI, CIOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, IC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Contains 4 rows of product data.

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS
PÉDIDO: 205204566 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022
RESULTADO AFISCAL LANÇADO
10 FEV. 2022
Bruno Delfino M. Santo
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Verificar validade pelo DANFE NFE - http://www.nfe.gov.br

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399062406080000030336786701015189190000360340

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 30.318

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.603,40

VALOR COBRADO 3.603,40  
-----

NR.AUTENTICACAO C.223.105.CF3.BFF.AEO  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000156

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

*Bioline*  
Fios Cirúrgicos

**BIOLINE FIOS CIRURGICOS  
LTDA**  
AV VARIANGLAO, 800  
JUNDIR: Cep:75110-470  
ANAPOLIS/GO  
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA  
1-SAIDA  
N. 060127565  
SERIE 2  
FOLHA 01/01

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
5222 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1275 6511 1846 9016  
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: 152224829699842 07/02/2022 17:15:57-03:00 **000107**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52  
DESTINATARIO/REMETENTE:  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
DATA DE EMISSÃO: 07/02/2022  
ENDERECO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70  
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS  
CEP: 17400-000  
DATA ENTRADA/SAIDA: 07/02/2022  
MUNICIPIO: GARÇA  
FONE/FAX: 1435419644  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAIDA: 17:03:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDERECO: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN  
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS  
CEP: 17400000  
MUNICIPIO: GARÇA  
UF: SP  
FONE/FAX: 1435410644

FATURA  
001  
09/05/2022  
660,00

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 660,00  
VALOR DO ICMS: 79,20  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 660,00  
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: 660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZAO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME  
FRETE POR CONTA: DO-REMETENTE  
CÓDIGO ANT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: GO  
CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80  
ENDERECO: AV A N° 114 QD 17 LT 04  
MUNICIPIO: GOIANIA  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1  
ESPECIE: CX  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: 0,189  
PESO LIQUIDO: 0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO  
COD. PROD: ABS802CE65  
DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.: ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM  
Lr:2022000234 Vid:18/01/2027 Qt:12,00  
NCM/SH: 30061090  
CST: 600  
CFOP: 6105  
UN: UN  
QUANT.: 12,0000  
VUNITARIO: 55,000000  
VTOTAL: 660,00  
BC:ICMS: 560,00  
VICMS: 79,20  
VIPI: 0,00  
A:ICMS: 12,00%  
A:PI: 0,00%

**LANÇADO**  
Bruno Delfino  
RG: 48.957.600-9  
Almoxarifado  
10 FEV. 2022

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
BASE DE CÁLCULO 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 // Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000  
Protocolo: 152224829099842  
PEDIDO BIONEXO N 205204566.1 Pedido na Filial: 038473 // PEDIDO: 116431

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

EA, T...  
INSERIR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000108

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081031435655062766700009189190000066000

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	30.319
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	660,00
VALOR COBRADO	660,00

NR.AUTENTICACAO 0.A71.FA4.BBE.4C1.724

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

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

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  CIRÚRGICA IPANEMA CIRURGICA IPANEMA LTDA ME R ALEXANDRE FLEMING, 415 - LOJA 04 JARDIM RONY GUARATINGUETA - SP - 12506-370 Telefone/Fax: (12) 3122-6006 - Email: pauloreis10.ipanema@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM O</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220172206075 07/02/2022 20:17:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 332149980117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.246.406/0001-06

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/02/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/02/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE/FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 20:14:52

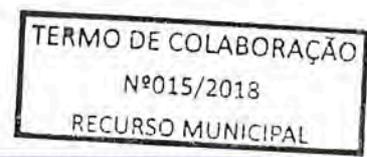
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/7283-001	09/03/2022	820,00						

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	820,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		0-Remetente-CIF				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,00	0,00	

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
1705448	AQUACEL AG EXTRA 10CMX10CM Val: 01/06/2024 - 1F02859: 20,00	30059090	0500	5405	UND	20,0000	41,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

  
**Bruno Delfino M. Santos**  
**RG: 48.957.844-5**  
**Almoxarifado**  
**15 FEV. 2022**  
**LANÇADO**  
**MÉDIA COMPLEXIDADE**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 205204566.1 - COTACAO 698 - MENSAL MEDIA - CONTATO:ANA ELISA SILVA GUIMARAES - -WHATSAPP: (14) 3407-5062 EMAIL E SKYPE: COMPRAS.GARCA@AHBB.ORG.BR - ;PRODUTO ADIQ. SUBST. TRIB. COM ICMS NORMAL = R\$ 0,00 E B.C.S.T. = R\$ 0,00 E ICMS S.T. = R\$ 0,00; END. ENTREGA: 17400-000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - SALA 6, 70, VILA WILLIAMS-GARÇA/SP -	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE CIRURGICA IPANEMA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 820,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, GARÇA - SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.007.283
		SÉRIE 1

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000110

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496582461900010004000000738484289190000082000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA IPANEMA LTDA - ME

NOME FANTASIA:

CIRURGICA IPANEMA LTDA - ME

CNPJ: 07.246.406/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA IPANEMA LTDA - ME

CNPJ: 07.246.406/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.320  
DATA DE VENCIMENTO 09/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 820,00  
VALOR COBRADO 820,00

NR.AUTENTICACAO 3.A6B.784.A9A.858.159

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

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

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



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000112

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040109636106289190000428228

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	30.321
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.282,28
VALOR COBRADO	4.282,28

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F36.58E.747.6D4.46E

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000113

Número da Nota  
10731

Data de Emissão  
23/02/2022

Data e Hora da  
Competência  
23/02/2022 às 14:01:41

Código de Verificação  
8639-9302-6455

### 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 ISENT0

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail Telefone

Inf. Comp. Número 70

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000

Bairro VILA WILLIAMS UF SP

Município GARÇA País BRASIL

Complemento

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	965,00	0,00	0,00	386,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	82.251,00	0,00	0,00	2.467,53

Valor Total dos Serviços - R\$2.853,53

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MEDIA COMPLEXIDADE

### TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.853,53

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS

Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (R\$) 0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$) 0,00

Vlr. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.853,53

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
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 10731 emitida em 23/02/2022 às 14:01:41 - Cód Verif 8639-9302-6455

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/02/2022 Valor Total R\$ 2.853,53 Valor Líquido R\$ 2.853,53

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Lucas Ferreira Basilio  
Téc. da Informação  
RG: 52.453.527-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.  
=====

42297207030005811240096155661323689200000285353

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 30.322

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.853,53

VALOR COBRADO 2.853,53  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.111.3C5.AA7.FAF.8C5  
=====

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

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

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

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

000114

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: 08/02/2022 Valor Total: R\$605,94, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.012.545  
SÉRIE: 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP  
RUA TAMBAU, 358  
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

**DANFE**  
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.012.545  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0217 4418 3900 0168 5500 1000 0125 4519 4972 4508

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  
135220175027319 08/02/2022 10:41:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 17.441.839/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF-EMPRESA 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 08/02/2022  
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6  
MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX (14)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**  
001 10/03/22 R\$ 605,94

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	97,91	VALOR DO ICMS	17,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	32,96	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	605,94		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	605,94		

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA  
FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38  
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111  
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550  
QUANTIDADE 2 ESPECIE VOL MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 10,000 PESO LÍQUIDO 10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
UT0021	COLAR CERVICAL RESGATE M RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	3	13,340	40,02	9,20	1,66	18	3,12
UT0019 (2.)	COLAR CERVICAL RESGATE P RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	15	13,340	200,10	46,02	8,28	18	15,58
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
CPL005 (2.)	SONDA RETAL N.32 CPL - Lote * Data Venc.: 068141 * 30/10/2025	90183929	040	5102	UN	50	3,500	175,00	0,00	0,00	0	6,39
UT0015	TALAFLEX 86 X 10 EVA G (VERDE) RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	020	5102	UN	10	18,560	185,60	42,69	7,68	18	7,68

10 FEV. 2022

**LANÇADO**

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
2-... - 82-ICMS Pg em S.T Cf Inciso I do Artigo 313-A RICMS - - PEDIDO BIONEXO Nº 205204566 . 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

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0028

001116

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO SICOOB S.A.  
-----

75691321400140389400700781920012989200000060594

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	30.323
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	605,94
VALOR COBRADO	605,94

-----

NR.AUTENTICACAO 5.7DD.967.F70.3DB.207  
-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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: 000013221  
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: 000013221**  
**SÉRIE: 3**  
**Folha: 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**35-2202-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.221-128.986.651-3**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANC EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135.220.186.551.494 10/02/2022 09:08:48

CNPJ  
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

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

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIANS

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
14.3407-5066

UF  
SP

CEP  
17402-064

DATA DA EMISSÃO  
10/02/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
10/02/2022

HORA DA SAÍDA  
09:08:18

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA  
000013221-1 - CARTEIRA - 10/03/22 - R\$ 606,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	606,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				606,70

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7890240695285	GUARDANAPO MESA 10X22,5 C/ 45UN	48183000	0500	5929	PCT	15	1,0200	15,30			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	5	5,5000	27,50			0,00		
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	4	22,0000	88,00			0,00		
17455FD	CUMBUCA ISOPOR PT-100/500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	4	17,8000	71,20			0,00		
17773	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		
17798	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		
18152FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 850 MLC/100C/TAMPA	39239000	0102	5929	FD	3	39,9000	119,70			0,00		
18419CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	93,0000	186,00			0,00		

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES  
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-079785

**RESERVADO AO FISCO**

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:53  
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000118

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379000504920410000080200415800818920000060670

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 30.324

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 606,70

VALOR COBRADO 606,70

=====

NR.AUTENTICACAO C.1E8.3D0.32E.222.8C5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

**MESSER**  
Gases for Life

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000000786  
SÉRIE 037 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0260 6192 0200 5700 5503 7000 0007 8610 0002 5492

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. estab. c.fet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 135220187399660 / 10.02.2022 - 10-59-41		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 10.02.2022								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 10.02.2022		DATA DE SAÍDA / ENTRADA								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA								
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA								
MUNICIPIO GARÇA		Nº ORDEM 10.03.2022		2º VENCIMENTO		VALOR								
TELEFONE / FAX 014-35325198		VALOR 976,26		Nº ORDEM 976,26		VALOR DOS PRODUTOS 931,27								
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		BASE DE CALCULO ICMS ST 175,72		VALOR DO ICMS 976,26		VALOR TOTAL DO IPI 0,00								
BASE CALCULO DO ICMS		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 976,26								
VALOR DO FRETE 44,99		ERRETE POR CONTA 9		CODIGO ANTI 00188903		PLACA BDF5A07								
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		MUNICIPIO SERTÃOZINHO		UF PR		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20								
ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MARCA SERTÃOZINHO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130573118								
VOLUME(S) 4 Cilindro		NÚMERO		PESO BRUTO 705,440		PESO LIQUIDO 384,340								
COB. PRODUTO	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	OPR 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	93	3,000	36,975900	110,93	113,90	0,00	20,44	0,00	19,00	0,00
BR200001306	OPR 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	92	40,000	16,811000	672,44	710,73	0,00	27,93	0,00	16,70	0,00
BR200001305	OPR 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INFERIOR CIL 5L 3M3	2804.40.00	000	5103	92	4,000	36,975900	147,96	151,73	0,00	27,31	0,00	19,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CALCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		TERMO DE COLABORAÇÃO		RECURSO MUNICIPAL	
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996. Cód. cliente: 0100015210. Remessa: 000095380-031 Lote: BRCCAAEUTC = 4 BRCCAAQ02 = 4 Tribucao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996		IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996. Cód. cliente: 0100015210. Remessa: 000095380-031 Lote: BRCCAAEUTC = 4 BRCCAAQ02 = 4 Tribucao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996		Lotes do produto a granel: 0000921174.		Nº015/2018	
Lotes dos produtos: BRCCAAEUTC = 4,000 CIL; BRCCAAQ02 = 4,000 CIL.		Lotes dos produtos: BRCCAAEUTC = 4,000 CIL; BRCCAAQ02 = 4,000 CIL.		Lotes dos produtos: BRCCAAEUTC = 4,000 CIL; BRCCAAQ02 = 4,000 CIL.		RECURSO MUNICIPAL	
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação		Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação		Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação		RECURSO MUNICIPAL	

NOTA FISCAL  
Nº 00000786  
SÉRIE 037

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES AS CONDIÇÕES CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000113

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:54  
306203062 0023

000120

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO CITIBANK S.A.  
-----

74593182056430902100040108938685189200000097626

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	30.325
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	976,26
VALOR COBRADO	976,26

-----  
NR.AUTENTICACAO 8.DED.09A.10E.2D6.D8F  
-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 EMISSÃO: 09/02/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 575,21	NF-e Nº: 261558 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 261.558 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p><b>CHAVE DE ACESSO</b> 3522.0204.1928.7600.0138.5500.1000.2615.5810.0713.3642</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p><b>DADOS DA NF-e</b> 135220182451615 - 09/02/2022 14:11:24</p>

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	09/02/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 09/02/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:10:43

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
261558/1 - 11/03/22 - 575,21

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 575,21	VALOR DO ICMS 103,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 575,21	
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 575,21

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19	MUNICÍPIO SANTOS				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCMS	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
20945 63079010	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO REF 218001 Marca HEALTH QUALITY Modelo CX C/ 50 UN Lote 0431810101 - 30/01/2027 Qtde 40 00	000 5102	CX	40,0000	12,2500	0,0000	490,00	490,00	88,20	0,00	18,00	0,00
14556 90183929	CATER INTRAVENOSO DE TEFLON 18G Marca DESCARPACK Modelo CX C/ 100 Lote SCTPAA057C - 30/08/2026 Qtde 1 00	000 5102	CX	1,0000	85,2100	0,0000	85,21	85,21	15,34	0,00	18,00	0,00

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**LANÇADO**

Bruno Delfino N.  
RG: 48.957.843  
Almoxarife

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 4626 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: id 205204566 - entrega 10/02/2022 - SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Tributo aproximado R\$: 88,05 Federal R\$: 88,20 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>15 FEB. 2022</p> <p><b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b></p>
--	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:54  
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000122

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700054058177689210000057521

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	30.326
NOSSO NUMERO	28156340000054058
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,21
VALOR COBRADO	575,21

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F14.7DF.E26.EE3.A43

=====

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

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

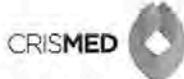
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

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 EMISSÃO: 09/02/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 463,50	NF-e Nº: 261549 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 Rua Sao Paulo, 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 11075-330 Santos - SP  
 Fone: (13)3228-2305



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 261.549  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 3522.0204.1928.7600.0138.5500.1000.2615.4910.0713.3490

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  
 135220182329604 - 09/02/2022 13:52:11

000123

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 CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 09/02/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 09/02/2022

MUNICIPIO Garca FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:51:30

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICIPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 261549/1 - 11/03/22 - 463,50

**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
463,50	83,43	0,00	0,00	463,50
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
				463,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO 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 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCMS	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
21084 30043210	(+) SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF SOL INJ IM/IV GLIOCORT Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: HIDROCORTISONA SUCCINATO 100M Modelo: CX C/50 FR AMP Lote: 78Q13673 - 17/09/2023 Qtd: 3.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	3,0000	154,5000	0,0000	463,50	463,50	83,43	0,00	18,00	0,00

15 FEV. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

**LANÇADO**

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almoxtarizado

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 4626 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: id 205204566 - entrega 10/02/2022 - SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 62,34 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:54  
306203062 0033

000124

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090281563400700054053178789210000046350  
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	30.327
NOSSO NUMERO	28156340000054053
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	463,50
VALOR COBRADO	463,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.1C0.2F7.44C.DBC.9D3  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.062.999  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0629 9910 1610 4076

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220195143152 - 11/02/2022 15:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38 000125

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/02/2022

ENDEREÇO

**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

**17400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GARÇA**

UF

FONE / FAX

**1434075062**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 11/03/2022  
Valor R\$ 597,40

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
597,40	107,53	0,00	0,00	0,00	0,00	597,40
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	597,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO

**AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**587220280115**

QUANTIDADE

**2**

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**0,050**

PESO LÍQUIDO

**0,050**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53031	LUVA NITRILICA NAO ESTERIL S/ PO AZUL TAM P C/ 100/LEMGRUBER Lote: NPF001M Qt: 2000 Fab: 01/01/22 Val: 01/01/25	40151900	000	5102	UN	2.000	0,2987	597,40	597,40	107,53			18,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

**LANÇADO**

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

15 FEV. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#205733387#BIONEXO  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#205733387#BIONEXO  
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1610407  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#205733387#B  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 104,84 Estadual: R\$ 24,73 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:54  
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000126

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000711385001512202989210000059740

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 30.328

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 597,40

VALOR COBRADO 597,40

-----

NR.AUTENTICACAO 1.7ED.D95.51C.9CF.E09

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº 316200 127  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 316200  
SERIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
3522 2011 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4688

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  
135220171428037 07/02/2022 17:10:09

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  
07/02/2022

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA  
07.FEV.2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001	07/03/2022	1.507,85	002	14/03/2022	1.507,83	003	21/03/2022	1.507,83
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.204,14	753,82	0,00	0,00	4.523,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.523,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 19	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 126,68	PESO LÍQUIDO 126,68

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
10729	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28721091 (1) 09/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 28721091, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183929	200	5102	CX	1	40,9000	40,90	40,90	7,36		18,00	
10712	SONDA END.PVC N.4,0 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30421081 (1) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 30421081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183929	200	5102	CX	1	31,4700	31,47	31,47	5,66		18,00	
25489	PRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 347801001 (2) 05/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 347801001, Qtde: 2, Data Fab: 19/05/2021, Data Val: 19/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	118,9150	237,83					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 201-22 (8) 01/2024 (Fornecedor: 17, Lote: 201-22, Qtde: 8, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	62101000	000	5102	PCT	8	8,4200	67,36	67,36	12,12		18,00	
29096	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-DESCARPAC LT SCLKAA003D (1) 05/2026 (Fornecedor: 91-8, Lote: SCLKAA003D, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90189029	200	5102	CAR	1	31,8900	31,89	31,89	5,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R4V16;R2P1V2;R0P2V1;||ID 205204566  
ITEM 3 Imposto Recolhido por Substituição Tributária  
ITEM 3 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72  
Pedido: 315303  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
SUBS.Erib.SICMS Art.313-G - Item 3  
RPA..... 2 Cubagem: 0,85

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

09.FEV.2022

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

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

**URGENTE PERECÍVEL**

48



**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 316200  
SERIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4668 00128**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135220171428037 07/02/2022 17:10:09**

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
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT LT5120046F (3) 09/2023 \ LT LT5120061F (1) 11/2026 (Fornecedor: 7822, Lote: LT51-20046F, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/09/2021, Data Val: 20/09/2023 / Fornecedor: 7822, Lote: LT5120061F, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/11/2021, Data Val: 22/11/2026)	56031130	000	5102	CX	4	10,1175	40,47	40,47	7,28		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR277 (2) 11/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR277, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151900	000	5102	CX	2	415,6000	831,20	831,20	149,62		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR276 (3) 11/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR276, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151900	000	5102	CX	3	415,6000	1,246,80	1,246,80	224,42		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	2	25,7000	51,40	51,40	9,25		18,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (2) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	2	26,5000	53,00	53,00	9,54		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005D (3) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005D, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	27,8633	83,59	83,59	15,05		18,00	
29294	SONDA FOLEY 2V N.22 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005K (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005K, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	27,8600	27,86	27,86	5,01		18,00	
30763	MORFINA 10MG/ML 10AMP 1ML-BRAUN LT 2115413 (15) 03/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 211-5413, Qtde: 15 ,Data Fab: 17/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30044990	700	5102	CX	15	28,7133	430,70	430,70	77,53		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2104232 (5) 03/2023 (Fornecedor: 10112, Lote: 210-4232, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042019	000	5102	CX	5	9,6380	48,19	48,19	8,67		18,00	
27239	VERTIZAN 10MG 50CP-VITAMEDIC LT 64267 (1) 09/2023 (Fornecedor: 961, Lote: 64267, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049062	000	5102	CX	1	4,6000	4,60	4,60	0,83		18,00	
16675	SOLUCEL G FR 15ML-OPTALMOPHARMA LT SD1506-21 (8) 06/2023 (Fornecedor: 7694, Lote: SD150621, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30067000	000	5102	FR	8	8,3575	66,86	66,86	12,03		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6333 (5) 11/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6333, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	48191000	000	5102	CX	5	98,4060	492,03	492,03	88,57		18,00	
30720	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-101004 (7) 04/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02101004, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	7	8,9000	62,30	62,30	8,29		13,30	
30157	ALG. ROLO 500G C/20-NEVOA LT 092109-E (1) 09/2026 (Fornecedor: 2328, Lote: 092109-E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	30059090	000	5102	FD	1	197,4600	197,46	197,46	35,54		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 54185 (3) 12/2025 (Fornecedor: 2447, Lote: 54185, Qtde: 3 ,Data Fab: 14/12/2021, Data Val: 14/12/2025)	90211020	020	5102	CX	3	35,2967	105,89	24,35	4,39		18,00	

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
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  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
**3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4688 0001 129**

Nº 316200  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135220171428037 07/02/2022 17:10:09**

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
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M--CASEX REF.UH1029 LT BU061/21 (2) 06/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: BU061/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/- 2021, Data Val: 01/06/2023)	30059090	000	5102	RL	2	21,9000	43,80	43,80	7,89		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (5) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190- 1, Qtde: 5 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	5	65,5820	327,91	327,91	59,03		18,00	

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:54  
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000130

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039204100010705002935707689170000150785

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 30.329

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.507,85

VALOR COBRADO 1.507,85

=====

NR.AUTENTICACAO D.A89.47A.350.BD4.3D2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00131

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.53899.67-7		11 Nome ARIELE RASTELLI VOLL		
12 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) Rua R ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 114				13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (n.º, série, UF) 3579011 - 40 / SP	18 CPF 104.420.529-60
19 Data de Nascimento 09/06/1998	20 Nome da Mãe INES RASTELLI VOLL			

## 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. 1.938,87	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 25/01/2022	26 Data de Afastamento 25/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 17/faltas e DSR)	R\$ 452,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 64,64	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 161,57	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 290,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2020 a 30/11/2021	R\$ 1.938,87	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 743,23
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.651,54</b>

## 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\$ 38,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 12,11
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 78,48</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.573,06</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

132

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.53899.67-7	11 Nome ARIELE RASTELLI VOLL			
17 CTPS (nº, série, UF) 3579011 - 40 / SP	18 CPF 104.420.529-60	19 Data de Nascimento 09/06/1998	20 Nome da Mãe INES RASTELLI VOLL	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 25/01/2022	26 Data de Afastamento 25/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15P. de março de 2022.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:39:23  
306203062 SEGUNDA VIA 0030  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000133

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.028.023
VALOR TOTAL	3.573,06

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARIELE RASTELLI VOLL  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.023-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO A.1D2.C9D.F12.9FB.032

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000134

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 PIS: 122.98476.22-7  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/02/2022 CTPS/Série: 51774/094  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 100,00 943,94 P 998 I.N.S.S. 7,50 79,88 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 121,20 P

0 Proventos: 1.065,14 Descontos: 79,88 Informativa: 85,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 985,26  
0 Base INSS: 1.065,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.065,14 Valor FGTS: 85,21 Base IRRF: 985,26

Pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 PIS: 212.94260.56-3  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/05/2019 CTPS/Série: 048447/00317  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.915,79 P 998 I.N.S.S. 8,30 203,90 D  
19 DIFERENCA DE SALARIOS 52,36 52,36 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 12,00 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 64,46 246,98 P

1 Proventos: 2.457,53 Descontos: 243,50 Informativa: 196,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,03  
1 Base INSS: 2.457,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.457,53 Valor FGTS: 196,60 Base IRRF: 2.064,04

Pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 PIS: 201.01329.12-6  
Go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 2213385/0060  
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS 100,00 726,73 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.021,28 D  
19 DIFERENCA DE SALARIOS 39,73 39,73 P 812 INSS FERIAS 7,50 82,80 D  
940 DIFERENCA DE FERIAS 19,87 19,87 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 12,10 D  
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS 6,62 6,62 P 998 I.N.S.S. 7,50 68,56 D  
3 HORAS FERIAS 100,00 706,86 P  
807 VANTAGENS FERIAS 121,20 121,20 P  
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 276,02 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 121,20 P

3 Proventos: 2.018,23 Descontos: 1.184,74 Informativa: 161,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 833,49  
2 Base INSS: 2.018,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.018,23 Valor FGTS: 161,45 Base IRRF: 238,23

IAS DE 01/02/2022 - 15/02/2022

Pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 PIS: 126.51579.15-9  
Go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 048047/00218  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.653,53 P 998 I.N.S.S. 8,16 177,31 D  
19 DIFERENCA DE SALARIOS 31,68 31,68 P  
940 DIFERENCA DE FERIAS 22,60 22,60 P  
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS 8,73 8,73 P  
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS 3,61 3,61 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 63,40 209,67 P

0 Proventos: 2.172,22 Descontos: 177,31 Informativa: 173,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.994,91  
0 Base INSS: 2.172,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,22 Valor FGTS: 173,77 Base IRRF: 1.959,97

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
petência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000135

Pr.: 5715 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 PIS: 206.12556.82-9  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/02/2022 CTPS/Série: 3670/269  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	100,00	943,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,30	91,75 P				

1 Proventos:	1.156,89	Descontos:	86,76	Informativa:	92,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.070,13
1 Base INSS:	1.156,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.156,89	Valor FGTS:	92,55	Base IRRF:	880,54

Pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 PIS: 129.92381.00-6  
Go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68846/405  
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,99	407,68 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	50,85	50,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	186,21 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,86	50,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,95	16,95 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	4.082,20	Descontos:	621,49	Informativa:	326,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.460,71
0 Base INSS:	4.082,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.082,20	Valor FGTS:	326,57	Base IRRF:	3.606,71

Pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 PIS: 124.22898.24-8  
Go: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 66746/120  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,11	164,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	45,40	45,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	250,99 P				

0 Proventos:	2.032,75	Descontos:	164,76	Informativa:	162,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.867,99
0 Base INSS:	2.032,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.032,75	Valor FGTS:	162,62	Base IRRF:	1.867,99

Pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 PIS: 145.64399.69-8  
Go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 23731/433  
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.988,21 P	998	I.N.S.S.	9,26	307,09 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	497,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	69,01	69,01 P				
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				

0 Proventos:	3.317,47	Descontos:	403,85	Informativa:	265,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.913,62
0 Base INSS:	3.317,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.317,47	Valor FGTS:	265,39	Base IRRF:	3.010,38

ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2022 a 13/02/2022

Pr.: 5094 ANA CAROLINA RUFINO Situação: Trabalhando CPF: 347.343.958-45 PIS: 129.38178.17-6  
Go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 95508/317  
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	39,73	39,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.735,58	Descontos:	138,02	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,56
0 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF:	1.597,56

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000136

nr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 PIS: 207.78768.35-4  
go: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 066966/00315  
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 3.191,98

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.553,58 P	998	I.N.S.S.	9,23	303,66 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	638,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,17 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	58,16	58,16 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	29,08	29,08 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,70	9,70 P				

0 Proventos:	3.288,92	Descontos:	390,83	Informativa:	263,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.898,09
0 Base INSS:	3.288,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.288,92	Valor FGTS:	263,11	Base IRRF:	2.946,48

nça período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2022 a 06/02/2022

nr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 PIS: 128.31260.50-9  
go: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 9805457/1  
106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.217,91

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.143,98 P	998	I.N.S.S.	8,20	186,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	73,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	60,62	60,62 P				

2 Proventos:	2.278,53	Descontos:	214,48	Informativa:	182,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.064,05
2 Base INSS:	2.278,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.278,53	Valor FGTS:	182,28	Base IRRF:	1.712,47

nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2022 a 09/02/2022

nr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4  
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 83556/317  
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,97	405,31 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	101,71	101,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	4.065,25	Descontos:	571,06	Informativa:	325,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.494,19
0 Base INSS:	4.065,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.065,25	Valor FGTS:	325,22	Base IRRF:	3.470,35

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

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	492,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.648,84 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	2.464,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,11	287,15 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	616,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,23 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	74,83 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.232,25 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.464,50 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	437,68 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	161,60 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	80,80 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	875,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

0 Proventos:	9.060,05	Descontos:	9.060,05	Informativa:	304,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.807,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.807,85	Valor FGTS:	304,62	Base IRRF:	3.471,47

nça período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2022 a 08/02/2022

MITIDO EM 24/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Justos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000137

nr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 PIS: 209.19875.40-2  
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 08/05/2019 CTPS/Série: 57802/00269  
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.087,53 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	466,08 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,46	42,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P				

1 Proventos: 1.838,47 Descontos: 147,28 Informativa: 147,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.691,19  
1 Base INSS: 1.838,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,47 Valor FGTS: 147,07 Base IRRF: 1.501,60  
na período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2022 a 07/02/2022  
na período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2022 a 10/02/2022

nr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 PIS: 128.33400.18-9  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 89982/218  
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.561,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	69,31 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	1,47	1,47 P	812	INSS FERIAS	8,36	6,37 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	47,07	47,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,45 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,94	15,94 P	998	I.N.S.S.	8,02	149,27 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P				
3 HORAS FERIAS	6,67	49,43 P				
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	18,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

1 Proventos: 1.936,34 Descontos: 225,40 Informativa: 154,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.710,94  
1 Base INSS: 1.936,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.936,34 Valor FGTS: 154,90 Base IRRF: 1.457,59  
IAS DE 03/01/2022 - 01/02/2022

nr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 282.460.758-02 PIS: 126.84360.18-0  
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 089919/00173  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	13,33	110,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.133,59 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	45,19	45,19 P	812	INSS FERIAS	8,38	196,48 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	42,17	42,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,18 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,35	14,35 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,17 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,87	0,87 P	942	IRRF FERIAS	7,50	14,57 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.501,12 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	31,12	31,12 P				
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	586,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				

1 Proventos: 2.573,62 Descontos: 2.365,99 Informativa: 205,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 207,63  
1 Base INSS: 2.573,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.573,62 Valor FGTS: 205,87 Base IRRF: 0,00  
IAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000133

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 PIS: 170.06924.47-0  
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26812/23  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.720,82

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.860,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.356,43 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	101,70	101,70 P	812	INSS FERIAS	8,47	217,92 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,85	50,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	104,41 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,95	16,95 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,41 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.809,56 P				
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	643,59 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

2 Proventos: 4.725,46 Descontos: 2.854,17 Informativa: 378,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.871,29  
0 Base INSS: 4.725,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.725,46 Valor FGTS: 378,02 Base IRRF: 1.424,31

IAS DE 07/02/2022 - 21/02/2022

pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 PIS: 132.57902.81-5  
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 03/02/2022 CTPS/Série: 072327/0218  
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.471,33

1 HORAS NORMAIS	112,00	2.306,57 P	998	I.N.S.S.	9,05	279,17 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	712,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	65,90 P				

2 Proventos: 3.084,79 Descontos: 318,35 Informativa: 246,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.766,44  
2 Base INSS: 3.084,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.084,79 Valor FGTS: 246,78 Base IRRF: 2.426,44

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 26362/218  
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.022,14 P	998	I.N.S.S.	9,01	274,71 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,82	64,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,17 D
205 PLANTÃO	330,00	330,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	388,25 P				

0 Proventos: 3.047,61 Descontos: 339,88 Informativa: 243,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.707,73  
0 Base INSS: 3.047,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.047,61 Valor FGTS: 243,80 Base IRRF: 2.772,90

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2  
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443  
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.393,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,42 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	47,15	47,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,15	296,82 P				

0 Proventos: 1.984,49 Descontos: 188,02 Informativa: 158,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,47  
0 Base INSS: 1.984,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.984,49 Valor FGTS: 158,75 Base IRRF: 1.824,07

pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1  
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358  
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.360,89

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.360,89 P	998	I.N.S.S.	9,57	353,49 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	91,86	91,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 3.695,15 Descontos: 499,94 Informativa: 295,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.195,21  
0 Base INSS: 3.695,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.695,15 Valor FGTS: 295,61 Base IRRF: 3.341,66

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000139

EXTRATO MENSAL

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	166,67	1.413,73 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.573,06 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	141,37 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	38,77 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,11 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.696,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	254,47 P	8792	DIAS FALTAS	17,00	961,33 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	646,29 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	36,36 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	96,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P				

0 Proventos: 4.612,87 Descontos: 4.612,87 Informativa: 54,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 678,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 678,61 Valor FGTS: 54,28 Base IRRF: 627,73

ITITIDO EM 25/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 PIS: 124.90813.94-5  
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 19/06/2019 CTPS/Série: 043522/00168  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,14	429,89 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	108,37	108,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	221,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,26	497,13 P				

0 Proventos: 4.240,83 Descontos: 651,22 Informativa: 339,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.589,61  
0 Base INSS: 4.240,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.240,83 Valor FGTS: 339,26 Base IRRF: 3.810,94

Pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354  
107 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.916,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.916,95 P	998	I.N.S.S.	8,19	184,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,39	52,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,06	34,74 P				

0 Proventos: 2.246,48 Descontos: 195,89 Informativa: 179,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.050,59  
0 Base INSS: 2.246,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,48 Valor FGTS: 179,71 Base IRRF: 2.062,48

Pr.: 4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 416.994.998-61 PIS: 190.43368.05-1  
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 65303/387  
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.922,00

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.791,27 P	998	I.N.S.S.	10,16	434,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	130,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,29 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,20	107,20 P				
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos: 4.471,60 Descontos: 661,48 Informativa: 341,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.810,12  
0 Base INSS: 4.271,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.271,60 Valor FGTS: 341,72 Base IRRF: 3.837,41

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

ustos: 103-107

000140

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: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	3.728,07	Descontos:	480,36	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.247,71
1 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	3.180,38

pr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 PIS: 201.01321.71-0  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 80307/269  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	3.728,07	Descontos:	508,80	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.219,27
0 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	3.369,97

pr.: 4908 BRUNA TOZZETTI ALVES Situação: Licença maternidade 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: 3.721,14

4 SALARIO MATERNIDADE	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,97	405,31 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	61,02	61,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,75 D
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	40,69	40,69 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	4.065,25	Descontos:	571,06	Informativa:	325,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.494,19
1 Base INSS:	4.065,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.065,25	Valor FGTS:	325,22	Base IRRF:	3.470,35

ença maternidade: 19/01/2022 a 18/05/2022

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: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,82	385,16 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	82,26	82,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,63 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,30	590,66 P				

0 Proventos:	3.921,38	Descontos:	560,79	Informativa:	313,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.360,59
0 Base INSS:	3.921,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.921,38	Valor FGTS:	313,71	Base IRRF:	3.536,22

pr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 PIS: 123.82017.12-2  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 25/09/2020 CTPS/Série: 18351/00110  
107 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,25	198,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	4,74	4,74 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	52,36	52,36 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,90	19,90 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,32	7,32 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,02	168,67 P				

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

1 Proventos:	2.411,18	Descontos:	198,82	Informativa:	192,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.212,36
1 Base INSS:	2.411,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.411,18	Valor FGTS:	192,89	Base IRRF:	1.943,19

ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 17/02/2022

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000141

EXTRATO MENSAL

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 PIS: 122.06092.26-5  
go: 641 ANALISTA CONTABIL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68855/53  
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 3.464,22

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.309,48 P	998	I.N.S.S.	9,44	336,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	1.154,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,63 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	94,68	94,68 P				

0 Proventos:	3.558,90	Descontos:	464,69	Informativa:	284,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.094,21
0 Base INSS:	3.558,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.558,90	Valor FGTS:	284,71	Base IRRF:	3.222,84

ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2022 a 20/02/2022

ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2022 a 23/02/2022

pr.: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 180.888.598-83 PIS: 123.96866.94-1  
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 82075/119  
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	72,00	1.491,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	101,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	911,26 P	812	INSS FERIAS	10,60	15,41 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	2,26	2,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,08 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	72,44	72,44 P	998	I.N.S.S.	9,25	306,82 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,62	26,62 P	942	IRRF FERIAS	15,00	2,86 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,43	7,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,79 D
3 HORAS FERIAS	4,00	76,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,81	7,81 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	595,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	25,44	25,44 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	26,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	36,44 P				
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	737,76 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	66,27 P				

1 Proventos:	3.460,96	Descontos:	1.093,79	Informativa:	276,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,17
1 Base INSS:	3.460,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.460,96	Valor FGTS:	276,87	Base IRRF:	2.114,48

ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 13/02/2022

ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2022 a 04/03/2022

IAS DE 03/01/2022 - 01/02/2022

pr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 PIS: 122.93087.83-4  
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/08/2021 CTPS/Série: 10516/081  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,03	151,16 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	47,44	47,44 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.881,66	Descontos:	151,16	Informativa:	150,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.730,50
0 Base INSS:	1.881,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.881,66	Valor FGTS:	150,53	Base IRRF:	1.730,50

pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 PIS: 200.81835.22-6  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/08/2020 CTPS/Série: 066381/0269  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,87 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,61	64,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.222,80	Descontos:	192,14	Informativa:	177,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,66
0 Base INSS:	2.222,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,80	Valor FGTS:	177,82	Base IRRF:	2.040,93

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

006142

Pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 PIS: 123.32861.57-4  
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 98706/9  
103 Depto: 107 Filial: 1 Salário: 3.393,59

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.393,59 P	998	I.N.S.S.	9,61	358,19 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	92,75	92,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.728,74 Descontos: 536,57 Informativa: 298,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.192,17  
0 Base INSS: 3.728,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.728,74 Valor FGTS: 298,29 Base IRRF: 3.370,55

Pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 PIS: 164.46345.85-3  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/05/2019 CTPS/Série: 036012/00298  
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.986,57 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	141,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,12 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

1 Proventos: 2.429,05 Descontos: 238,20 Informativa: 194,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,85  
1 Base INSS: 2.429,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,05 Valor FGTS: 194,32 Base IRRF: 2.038,98

na período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2022 a 22/02/2022

Pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 PIS: 165.17783.74-2  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 94770/173  
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.615,16

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.615,16 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,97 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	44,15	44,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.901,71 Descontos: 180,57 Informativa: 152,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.721,14  
1 Base INSS: 1.901,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.901,71 Valor FGTS: 152,13 Base IRRF: 1.559,15

Pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 PIS: 206.47832.80-6  
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 099234/0218  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.396,83 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,35 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.695,70 Descontos: 129,35 Informativa: 131,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,35  
1 Base INSS: 1.639,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.639,23 Valor FGTS: 131,13 Base IRRF: 1.320,29

Pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 PIS: 210.27443.26-7  
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 15204/317  
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,07	157,88 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	47,15	47,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,07	268,63 P				

0 Proventos: 1.956,30 Descontos: 157,88 Informativa: 156,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.798,42  
0 Base INSS: 1.956,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,30 Valor FGTS: 156,50 Base IRRF: 1.798,42

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000143

### EXTRATO MENSAL

pr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO Situação: Trabalhando CPF: 468.516.418-01 PIS: 160.99796.41-0  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 26/01/2022 CTPS/Série: 013420/0433  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		9,51	347,28 D		
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	15,46	15,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	140,73 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	3.650,79	Descontos:	488,01	Informativa:	292,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.162,78
0 Base INSS:	3.650,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.650,79	Valor FGTS:	292,06	Base IRRF:	3.303,51

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 PIS: 161.21747.45-6  
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55335/269  
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.		9,80	382,14 D		
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	79,71	79,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	115,97 D		
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,00	571,61 P							
2 Proventos:	3.899,78	Descontos:	498,11	Informativa:	311,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.401,67
2 Base INSS:	3.899,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.899,78	Valor FGTS:	311,98	Base IRRF:	3.138,46

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	8,00	161,16 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.919,04 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	201,44 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	28,77 D		
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	22,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	86,36 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	63,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	53,24 D		
803 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	604,33 P							
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	3,00	68,49 P							
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	190,80 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.014,44 P							
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	402,88 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	194,73 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	636,00 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	189,67 P							
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	38,94 P							
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	127,20 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	948,39 P							
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	50,88 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,30	171,63 P							
0 Proventos:	6.087,41	Descontos:	6.087,41	Informativa:	122,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.535,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.535,16	Valor FGTS:	122,79	Base IRRF:	1.420,03

MITIDO EM 02/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 374.711.678-74 PIS: 203.42842.11-5  
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2021 CTPS/Série: 6658/308  
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.		8,11	164,74 D		
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	47,15	47,15 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,30	344,78 P							
1 Proventos:	2.032,45	Descontos:	164,74	Informativa:	162,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.867,71
1 Base INSS:	2.032,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.032,45	Valor FGTS:	162,59	Base IRRF:	1.678,12

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000144

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 PIS: 204.85789.60-9  
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 36057/317  
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	110,00	2.728,84 P	998	I.N.S.S.	9,97	405,31 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	992,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,31 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	101,71	101,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				

2 Proventos: 4.065,25 Descontos: 570,22 Informativa: 325,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.495,03  
2 Base INSS: 4.065,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.065,25 Valor FGTS: 325,22 Base IRRF: 3.280,76  
nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2022 a 14/02/2022  
nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2022 a 15/02/2022

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 PIS: 206.18796.44-9  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70500/317  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.341,05 P	998	I.N.S.S.	8,41	213,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	574,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,07 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	65,58	65,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,06	310,59 P				

1 Proventos: 2.534,36 Descontos: 230,19 Informativa: 202,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.304,17  
1 Base INSS: 2.534,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.534,36 Valor FGTS: 202,74 Base IRRF: 2.131,65  
nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2022 a 25/02/2022

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 PIS: 212.16926.18-4  
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 07/06/2019 CTPS/Série: 078992/00173  
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,28 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,46	42,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos: 1.838,47 Descontos: 174,88 Informativa: 147,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,59  
2 Base INSS: 1.838,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,47 Valor FGTS: 147,07 Base IRRF: 1.312,01

pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 305.508.208-76 PIS: 201.54699.58-0  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2020 CTPS/Série: 63462/218  
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.022,14 P	998	I.N.S.S.	8,26	200,89 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,13	109,72 P				

1 Proventos: 2.432,44 Descontos: 211,24 Informativa: 194,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.221,20  
1 Base INSS: 2.432,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.432,44 Valor FGTS: 194,59 Base IRRF: 2.041,96

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 PIS: 126.90118.14-0  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 12/06/2019 CTPS/Série: 038821/00218  
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	39,73	39,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 1.735,58 Descontos: 138,02 Informativa: 138,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,56  
0 Base INSS: 1.735,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,58 Valor FGTS: 138,84 Base IRRF: 1.597,56

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000145

EXTRATO MENSAL

nr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 PIS: 129.26880.17-2  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 65635/218  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.057,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	86,42 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	1,94	1,94 P	812	INSS FERIAS	9,15	8,87 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	62,04	62,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,23 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,93	20,93 P	998	I.N.S.S.	8,24	195,79 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,35 D
3 HORAS FERIAS	6,67	65,15 P				
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	24,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

1 Proventos: 2.474,14 Descontos: 293,66 Informativa: 197,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.180,48  
0 Base INSS: 2.474,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.474,14 Valor FGTS: 197,93 Base IRRF: 1.907,17

IAS DE 03/01/2022 - 01/02/2022

nr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53  
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.702,78 P	998	I.N.S.S.	8,27	201,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	425,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,07 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	29,09	29,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	29,09	29,09 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,70	9,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				

0 Proventos: 2.438,75 Descontos: 251,31 Informativa: 195,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.187,44  
0 Base INSS: 2.438,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.438,75 Valor FGTS: 195,10 Base IRRF: 2.198,32

nça período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2022 a 12/02/2022

nr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 PIS: 125.40835.42-4  
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54676/173  
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,26	306,96 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	67,93	67,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,47 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				

2 Proventos: 3.316,39 Descontos: 361,43 Informativa: 265,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.954,96  
2 Base INSS: 3.316,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.316,39 Valor FGTS: 265,31 Base IRRF: 2.630,25

nr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 PIS: 201.67052.92-0  
go: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 12216/388  
106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.833,63

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.833,63 P	998	I.N.S.S.	8,03	151,35 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	50,12	50,12 P				

0 Proventos: 1.883,75 Descontos: 151,35 Informativa: 150,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.732,40  
0 Base INSS: 1.883,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.883,75 Valor FGTS: 150,70 Base IRRF: 1.732,40

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

000146

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1 Proventos: 2.210,55 Descontos: 208,36 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.002,19  
1 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 1.840,20  
nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2022 a 02/03/2022

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: 1.455,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,82 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	49,10	49,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,35	344,03 P				

0 Proventos: 2.088,98 Descontos: 169,82 Informativa: 167,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.919,16  
0 Base INSS: 2.088,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,98 Valor FGTS: 167,11 Base IRRF: 1.919,16

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: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,28 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,46	42,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.838,47 Descontos: 174,88 Informativa: 147,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,59  
1 Base INSS: 1.838,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,47 Valor FGTS: 147,07 Base IRRF: 1.501,60

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 2.210,55 Descontos: 208,36 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.002,19  
1 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 1.840,20

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: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,94 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,95 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	44,14	44,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.901,48 Descontos: 180,55 Informativa: 152,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.720,93  
1 Base INSS: 1.901,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.901,48 Valor FGTS: 152,11 Base IRRF: 1.558,94

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000147

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0  
go: 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579  
103 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.014,58

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.014,58 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,90 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	55,06	55,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.312,04	Descontos:	189,90	Informativa:	184,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.122,14
1 Base INSS:	2.312,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,04	Valor FGTS:	184,96	Base IRRF:	1.932,55

Pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 PIS: 120.67376.17-0  
go: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 22768/26  
103 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.763,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.763,62 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,23 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	48,20	48,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÉS AN	8,00	28,22 P				

0 Proventos:	2.082,44	Descontos:	169,23	Informativa:	166,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.913,21
0 Base INSS:	2.082,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.082,44	Valor FGTS:	166,59	Base IRRF:	1.913,21

Pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 PIS: 129.44340.14-1  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80313/269  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.922,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.922,00 P	998	I.N.S.S.	10,18	436,70 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	53,60	53,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,52 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	53,60	53,60 P				
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	17,87	17,87 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	4.489,47	Descontos:	619,82	Informativa:	343,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.869,65
2 Base INSS:	4.289,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.289,47	Valor FGTS:	343,15	Base IRRF:	3.402,12

Pr.: 5643 GEOVANA 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: 1.455,63

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.455,63 P	998	I.N.S.S.	7,94	136,63 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	3,98	3,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,24	18,17 P				

0 Proventos:	1.720,18	Descontos:	136,63	Informativa:	137,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.583,55
0 Base INSS:	1.720,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.720,18	Valor FGTS:	137,61	Base IRRF:	1.583,55

Pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 PIS: 127.67639.17-4  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1706/269  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	166,67	2.827,44 P	998	I.N.S.S.	10,26	449,93 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	206,87 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	115,97	115,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,24	632,71 P				

1 Proventos:	4.384,01	Descontos:	684,40	Informativa:	350,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.699,61
1 Base INSS:	4.384,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.384,01	Valor FGTS:	350,72	Base IRRF:	3.744,49

na período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2022 a 10/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

000148

pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 PIS: 125.02125.54-7  
go: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 22715 /168  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,94 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	50,47	50,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,67	258,96 P				

0 Proventos:	2.045,79	Descontos:	165,94	Informativa:	163,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.879,85
0 Base INSS:	2.045,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,79	Valor FGTS:	163,66	Base IRRF:	1.879,85

pr.: 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES Situação: Trabalhando CPF: 292.173.948-82 PIS: 125.49367.68-7  
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 97352/168  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 4.957,73

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.478,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.957,73 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	135,50	135,50 P	812	INSS FERIAS	9,30	314,16 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	67,75	67,75 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	142,24 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	22,58	22,58 P	998	I.N.S.S.	8,78	248,10 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.411,12 P	942	IRRF FERIAS	15,00	104,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,09 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	844,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

0 Proventos:	6.202,33	Descontos:	3.799,86	Informativa:	496,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.402,47
0 Base INSS:	6.202,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.202,33	Valor FGTS:	496,18	Base IRRF:	2.345,23

IAS DE 10/02/2022 - 24/02/2022

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 PIS: 129.05176.15-8  
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 81142/317  
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,48	343,09 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	79,03	79,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,35 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	289,95 P				

0 Proventos:	3.617,44	Descontos:	479,44	Informativa:	289,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.138,00
0 Base INSS:	3.617,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.617,44	Valor FGTS:	289,39	Base IRRF:	3.274,35

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 PIS: 128.44136.17-8  
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 95511/240  
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,97	405,31 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	101,71	101,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	4.065,25	Descontos:	627,10	Informativa:	325,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.438,15
0 Base INSS:	4.065,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.065,25	Valor FGTS:	325,22	Base IRRF:	3.659,94

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000143

EXTRATO MENSAL

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 PIS: 237.88188.71-1  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 17087/461  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		11,12	633,95 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	12,86	12,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	487,11 D		
205 PLANTÃO	1.055,00	1.055,00 P							
940 DIFERENCA DE FERIAS	92,74	92,74 P							
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,97	32,97 P							
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,18	6,18 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,23	863,36 P							
0 Proventos:	5.698,44	Descontos:	1.121,06	Informativa:	455,87	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	4.577,38	
0 Base INSS:	5.698,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.698,44	Valor FGTS:	455,87	Base IRRF:	4.932,60

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 PIS: 124.79780.52-1  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 23528/356  
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	13,33	96,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.776,11 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,40	38,40 P	812	INSS FERIAS		8,20	158,64 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	112,15	112,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,24 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,35	44,35 P	998	I.N.S.S.		7,50	24,66 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,91	20,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
3 HORAS FERIAS	186,67	1.245,73 P							
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	483,69 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P							
0 Proventos:	2.263,62	Descontos:	1.989,25	Informativa:	181,08	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	274,37	
0 Base INSS:	2.263,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.263,62	Valor FGTS:	181,08	Base IRRF:	124,56

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 PIS: 123.72980.25-6  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27932/92  
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.064,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.421,22 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	812	INSS FERIAS		7,82	120,58 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	29,09	29,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	30,09 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,70	9,70 P	998	I.N.S.S.		7,58	97,23 D		
3 HORAS FERIAS	100,00	1.035,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	385,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P							
0 Proventos:	2.824,21	Descontos:	1.696,72	Informativa:	225,93	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	1.127,49	
0 Base INSS:	2.824,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.824,21	Valor FGTS:	225,93	Base IRRF:	1.116,30

FIAS DE 07/02/2022 - 21/02/2022

pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 PIS: 209.99875.49-8  
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 11/01/2021 CTPS/Série: 080297/00269  
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.095,78

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.816,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	334,65 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	57,28	57,28 P	812	INSS FERIAS		7,66	27,75 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	7,64	7,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,86 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,55	2,55 P	998	I.N.S.S.		8,03	151,36 D		
3 HORAS FERIAS	26,67	271,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	90,60 P							
2 Proventos:	2.246,21	Descontos:	546,22	Informativa:	179,69	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	1.699,99	
2 Base INSS:	2.246,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.246,21	Valor FGTS:	179,69	Base IRRF:	1.338,22

FIAS DE 25/02/2022 - 11/03/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000150

### EXTRATO MENSAL

Pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 PIS: 128.67585.41-6  
Go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/03/2021 CTPS/Série: 12514/388  
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.674,39

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.674,39 P	998	I.N.S.S.	8,96	267,78 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	73,10	73,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,36 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.989,89	Descontos:	329,14	Informativa:	239,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.660,75
0 Base INSS:	2.989,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.989,89	Valor FGTS:	239,19	Base IRRF:	2.722,11

Pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 PIS: 162.08304.00-9  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 004751/00317  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.778,33 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	65,56	65,56 P	812	INSS FERIAS	9,29	291,65 D			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	48,87	48,87 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	13,24 D			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	19,57	19,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,93 D			
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	9,84	9,84 P	942	IRRF FERIAS	15,00	69,46 D			
3 HORAS FERIAS	186,67	1.739,20 P							
805 MEDIA VALOR FERIAS	39,08	39,08 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	350,06	350,06 P							
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	784,86 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,03	138,05 P							
1 Proventos:	3.565,21	Descontos:	3.184,61	Informativa:	285,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	380,60
1 Base INSS:	3.565,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.565,21	Valor FGTS:	285,21	Base IRRF:	112,73

IAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

Pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 PIS: 190.10925.23-7  
Go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 77081/218  
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
2 Proventos:	1.735,58	Descontos:	165,62	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.569,96
2 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF:	1.218,38

Pr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 PIS: 201.37665.46-0  
Go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2022 CTPS/Série: 086072/317  
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.699,13

1 HORAS NORMAIS	66,67	1.232,49 P	998	I.N.S.S.	7,62	100,01 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P							
0 Proventos:	1.313,29	Descontos:	100,01	Informativa:	105,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.213,28
0 Base INSS:	1.313,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,29	Valor FGTS:	105,06	Base IRRF:	1.213,28

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000151

EXTRATO MENSAL

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7  
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354  
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.442,64

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.628,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	976,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	66,76	66,76 P	812	INSS FERIAS	7,50	79,19 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	22,25	22,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,45 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,41	7,41 P	998	I.N.S.S.	7,95	137,05 D
3 HORAS FERIAS	66,67	791,96 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	263,99 P				

0 Proventos: 2.780,80 Descontos: 1.219,45 Informativa: 222,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.561,35  
0 Base INSS: 2.780,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.780,80 Valor FGTS: 222,45 Base IRRF: 1.531,69  
IAS DE 07/02/2022 - 16/02/2022

pr.: 5525 JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 312.772.988-07 PIS: 127.33032.18-8  
go: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 03/01/2022 CTPS/Série: 020237/00269  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,10	162,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	44,07	44,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,54	231,68 P				

1 Proventos: 2.012,11 Descontos: 162,90 Informativa: 160,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.849,21  
1 Base INSS: 2.012,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,11 Valor FGTS: 160,96 Base IRRF: 1.659,62

pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 PIS: 127.61072.16-4  
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2022 CTPS/Série: 020485/00269  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.650,45 P	998	I.N.S.S.	8,15	174,51 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	36,98	36,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	92,43 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÉS AN	36,00	118,83 P				

0 Proventos: 2.141,09 Descontos: 174,51 Informativa: 171,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.966,58  
0 Base INSS: 2.141,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,09 Valor FGTS: 171,28 Base IRRF: 1.966,58

pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 PIS: 238.54277.19-5  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 11/05/2021 CTPS/Série: 088362/00435  
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	39,73	39,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.735,58 Descontos: 138,02 Informativa: 138,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,56  
1 Base INSS: 1.735,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,58 Valor FGTS: 138,84 Base IRRF: 1.407,97

pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 PIS: 127.65246.15-9  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 37764/269  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,28 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	63,70	63,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,35	430,48 P				

0 Proventos: 2.652,37 Descontos: 266,36 Informativa: 212,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.386,01  
0 Base INSS: 2.652,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.652,37 Valor FGTS: 212,18 Base IRRF: 2.425,09

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

00152

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 PIS: 201.37666.27-0  
Cargo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/01/2022 CTPS/Série: 039804/00269  
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.634,51

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.634,51 P	998	I.N.S.S.	8,08	158,96 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	91,35	91,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.968,26	Descontos:	158,96	Informativa:	157,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,30
1 Base INSS:	1.968,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.968,26	Valor FGTS:	157,46	Base IRRF:	1.619,71

Pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 PIS: 207.73335.04-2  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/03/2020 CTPS/Série: 055027/00317  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	3.728,07	Descontos:	451,92	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.276,15
2 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	2.990,79

Pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 PIS: 128.88784.14-0  
Cargo: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série: 87086/221  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.652,42 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,33 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	44,29	44,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.939,11	Descontos:	156,33	Informativa:	155,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.782,78
1 Base INSS:	1.939,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.939,11	Valor FGTS:	155,12	Base IRRF:	1.593,19

Pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 PIS: 206.48891.85-7  
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 064621/00387  
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,62 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	48,32	48,32 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,31	375,89 P				

0 Proventos:	2.120,06	Descontos:	172,62	Informativa:	169,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.947,44
0 Base INSS:	2.120,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.120,06	Valor FGTS:	169,60	Base IRRF:	1.947,44

Pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 PIS: 128.97499.17-8  
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 89159/269  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 2.014,58

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.014,58 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,90 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	55,06	55,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.312,04	Descontos:	189,90	Informativa:	184,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.122,14
1 Base INSS:	2.312,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,04	Valor FGTS:	184,96	Base IRRF:	1.932,55

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

000153

Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 PIS: 212.92476.34-8  
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 088383/0C435  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	130,00	3.222,05 P	998	I.N.S.S.	9,86	390,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	495,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

0 Proventos: 3.960,15 Descontos: 571,22 Informativa: 316,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.388,93  
0 Base INSS: 3.960,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.960,15 Valor FGTS: 316,81 Base IRRF: 3.569,56  
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 04/02/2022

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 PIS: 129.18592.17-1  
go: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 63413/317  
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.919,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.919,74 P	998	I.N.S.S.	8,97	268,94 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	79,80	79,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,00 D

0 Proventos: 2.999,54 Descontos: 330,94 Informativa: 239,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.663,60  
0 Base INSS: 2.999,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.999,54 Valor FGTS: 239,96 Base IRRF: 2.730,60

pr.: 4957 LILIANA MARCON Situação: Trabalhando CPF: 180.913.558-31 PIS: 123.96875.98-3  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 26/05/2021 CTPS/Série: 24490/110  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	11,38	712,28 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	119,45	119,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	655,69 D
205 PLANTÃO	1.815,00	1.815,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,41	688,15 P				

0 Proventos: 6.257,93 Descontos: 1.367,97 Informativa: 500,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.889,96  
0 Base INSS: 6.257,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.257,93 Valor FGTS: 500,63 Base IRRF: 5.545,65

pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 PIS: 206.41065.26-9  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2022 CTPS/Série: 096053/381  
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	106,67	775,17 P	998	I.N.S.S.	7,93	135,51 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	678,28 P				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	11,92	11,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P				

2 Proventos: 1.707,77 Descontos: 135,51 Informativa: 136,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.572,26  
2 Base INSS: 1.707,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.707,77 Valor FGTS: 136,62 Base IRRF: 1.193,08  
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2022 a 25/02/2022

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 PIS: 120.67374.24-0  
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5936/26  
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.733,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,99 P	998	I.N.S.S.	8,10	163,96 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	47,39	47,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 2.023,78 Descontos: 163,96 Informativa: 161,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.859,82  
0 Base INSS: 2.023,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.023,78 Valor FGTS: 161,90 Base IRRF: 1.859,82

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000154

**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: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,41	475,10 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	110,39	110,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,55	818,04 P				

0 Proventos: 4.563,76 Descontos: 758,92 Informativa: 365,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.804,84  
0 Base INSS: 4.563,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.563,76 Valor FGTS: 365,10 Base IRRF: 4.083,66

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: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	33,33	269,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.857,51 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	36,78	36,78 P	812	INSS FERIAS	8,63	176,31 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	44,14	44,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,46 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	14,95	14,95 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,15 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,71	0,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.309,00 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	21,23	21,23 P				
807 VANTAGENS FERIAS	202,00	202,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	510,74 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P				

1 Proventos: 2.452,99 Descontos: 2.101,03 Informativa: 195,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 351,96  
1 Base INSS: 2.449,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.449,11 Valor FGTS: 195,92 Base IRRF: 130,17

IAS 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: 1.634,51

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.634,51 P	8247	DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	1.634,51	1.634,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,18 D

0 Proventos: 1.876,91 Descontos: 1.652,69 Informativa: 19,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 224,22  
0 Base INSS: 242,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 242,40 Valor FGTS: 19,39 Base IRRF: 224,22

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: 3.869,49

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.934,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.183,78 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,88	52,88 P	812	INSS FERIAS	11,19	296,56 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	48,89 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	210,94	210,94 P	998	I.N.S.S.	8,24	198,27 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	74,05	74,05 P	942	IRRF FERIAS	22,50	168,57 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.776,68 P				
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: 5.153,93 Descontos: 2.923,67 Informativa: 404,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.230,26  
1 Base INSS: 5.053,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.053,93 Valor FGTS: 404,31 Base IRRF: 1.482,49

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000155

**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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,88 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	13,97	13,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,04	184,07 P				

0 Proventos:	2.356,23	Descontos:	213,26	Informativa:	188,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.142,97
0 Base INSS:	2.356,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.356,23	Valor FGTS:	188,49	Base IRRF:	2.162,35

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: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,96	138,61 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	19,86	19,86 P				
940 DIFERENÇA DE FERIAS	19,87	19,87 P				
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	6,62	6,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.742,20	Descontos:	138,61	Informativa:	139,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.603,59
0 Base INSS:	1.742,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.742,20	Valor FGTS:	139,37	Base IRRF:	1.577,10

pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 PIS: 126.61815.17-3  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/10/2020 CTPS/Série: 093016/173  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

3 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
3 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	1.461,02

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,17	180,01 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	24,09	24,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,20	19,92 P				

0 Proventos:	2.202,20	Descontos:	180,01	Informativa:	176,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.022,19
0 Base INSS:	2.202,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.202,20	Valor FGTS:	176,17	Base IRRF:	2.022,19

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000156

Pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 PIS: 126.10957.14-0  
Go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 21/12/2020 CTPS/Série: 06254/00149  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.488,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	228,32 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	13,47	13,47 P	812	INSS FERIAS	8,74	22,26 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	54,18	54,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,57 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,75	20,75 P	998	I.N.S.S.	8,15	173,63 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,85	5,85 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,08 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,24	2,24 P				
3 HORAS FERIAS	20,00	151,84 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	16,40	16,40 P				
807 VANTAGENS FERIAS	22,00	22,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	63,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,32	328,46 P				

0 Proventos: 2.384,95 Descontos: 427,86 Informativa: 190,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.957,09  
0 Base INSS: 2.384,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.384,95 Valor FGTS: 190,79 Base IRRF: 1.874,07

IAS DE 05/01/2022 - 03/02/2022

Pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 PIS: 126.49385.14-8  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 11023/218  
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 2.429,05 Descontos: 210,60 Informativa: 194,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.218,45  
1 Base INSS: 2.429,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,05 Valor FGTS: 194,32 Base IRRF: 2.038,98

Pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 PIS: 120.68511.27-6  
Go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/08/2021 CTPS/Série: 42813/00026  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.488,18 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	165,35 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	49,26	49,26 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,18	271,77 P				

1 Proventos: 2.216,96 Descontos: 181,34 Informativa: 177,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.035,62  
0 Base INSS: 2.216,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.216,96 Valor FGTS: 177,35 Base IRRF: 1.846,03

período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2022 a 03/02/2022

Pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 PIS: 201.42628.53-6  
Go: 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 51083/379  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.679,05

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.679,05 P	998	I.N.S.S.	8,08	158,88 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	45,89	45,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos: 1.967,34 Descontos: 186,48 Informativa: 157,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.780,86  
1 Base INSS: 1.967,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.967,34 Valor FGTS: 157,38 Base IRRF: 1.429,28

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000157

**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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	10,46	483,21 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	64,63	64,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,03 D
205 PLANTÃO	1.995,00	1.995,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,41	403,89 P				

0 Proventos:	4.621,71	Descontos:	805,84	Informativa:	369,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.815,87
0 Base INSS:	4.621,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.621,71	Valor FGTS:	369,73	Base IRRF:	4.138,50

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: 3.165,11

1 HORAS NORMAIS	90,00	1.899,07 P	998	I.N.S.S.	9,40	328,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	1.266,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,62 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	86,51	86,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P				

1 Proventos:	3.494,02	Descontos:	419,90	Informativa:	279,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.074,12
0 Base INSS:	3.494,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.494,02	Valor FGTS:	279,52	Base IRRF:	2.976,15

Período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2022 a 06/02/2022  
Período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2022 a 13/02/2022

Pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 PIS: 124.92884.13-0  
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/06/2019 CTPS/Série: 20539/00149  
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,28 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	42,46	42,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.838,47	Descontos:	147,28	Informativa:	147,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.691,19
0 Base INSS:	1.838,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,47	Valor FGTS:	147,07	Base IRRF:	1.691,19

Pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 PIS: 121.00374.94-1  
Go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67000/26  
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,64 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	48,40	48,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,53	364,90 P				

0 Proventos:	2.109,15	Descontos:	199,24	Informativa:	168,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.909,91
0 Base INSS:	2.109,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,15	Valor FGTS:	168,73	Base IRRF:	1.937,51

Pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 PIS: 209.48801.34-9  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 98743/173  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	182,34 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	52,36	52,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	17,46	17,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.228,01	Descontos:	209,94	Informativa:	178,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.018,07
1 Base INSS:	2.228,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.228,01	Valor FGTS:	178,24	Base IRRF:	1.786,26

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000158

Pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837.87-3  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11023/354  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.915,79 P 998 I.N.S.S. 8,18 181,87 D  
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 64,61 64,61 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

1 Proventos: 2.222,80 Descontos: 181,87 Informativa: 177,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,93  
1 Base INSS: 2.222,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,80 Valor FGTS: 177,82 Base IRRF: 1.851,34

Pr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 PIS: 200.81835.43-9  
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2022 CTPS/Série: 0030693/00317  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.493,96 P 998 I.N.S.S. 8,02 148,00 D  
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 38,00 38,00 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 24,13 72,10 P

2 Proventos: 1.846,46 Descontos: 148,00 Informativa: 147,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.698,46  
2 Base INSS: 1.846,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.846,46 Valor FGTS: 147,71 Base IRRF: 1.319,28

Pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 PIS: 126.26729.15-0  
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5994/218  
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.398,12 P 998 I.N.S.S. 8,07 158,51 D  
940 DIFERENÇA DE FERIAS 38,21 38,21 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D  
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS 12,87 12,87 P  
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS 0,40 0,40 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 97,01 271,26 P

1 Proventos: 1.963,26 Descontos: 186,11 Informativa: 157,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.777,15  
1 Base INSS: 1.963,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.963,26 Valor FGTS: 157,06 Base IRRF: 1.563,68

Pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 PIS: 126.72747.16-6  
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218  
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.398,12 P 998 I.N.S.S. 7,92 132,90 D  
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 38,21 38,21 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

1 Proventos: 1.678,73 Descontos: 160,50 Informativa: 134,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.518,23  
0 Base INSS: 1.678,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.678,73 Valor FGTS: 134,29 Base IRRF: 1.356,24

Pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 PIS: 136.41518.22-8  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 03222/00458  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS 166,67 2.827,44 P 998 I.N.S.S. 9,61 358,10 D  
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 33,33 565,49 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 150,70 D  
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 92,74 92,74 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 202,00 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 40,40 P

0 Proventos: 3.728,07 Descontos: 508,80 Informativa: 298,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.219,27  
0 Base INSS: 3.728,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.728,07 Valor FGTS: 298,24 Base IRRF: 3.369,97

Em período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2022 a 17/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000159

pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 PIS: 206.34729.69-6  
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2020 CTPS/Série: 072277/0354  
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.244,96

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.244,96 P	998	I.N.S.S.	9,46	338,12 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	88,69	88,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	3.576,05	Descontos:	469,01	Informativa:	286,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.107,04
0 Base INSS:	3.576,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.576,05	Valor FGTS:	286,08	Base IRRF:	3.237,93

pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 PIS: 209.48803.26-0  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2019 CTPS/Série: 27450/00149  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.916,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.916,95 P	998	I.N.S.S.	8,29	203,54 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	56,16	56,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,36	239,08 P				

0 Proventos:	2.454,59	Descontos:	257,17	Informativa:	196,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.197,42
0 Base INSS:	2.454,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.454,59	Valor FGTS:	196,36	Base IRRF:	2.251,05

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 PIS: 203.24641.90-1  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 18146/354  
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,85 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	49,27	49,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,41	344,21 P				

1 Proventos:	2.089,33	Descontos:	197,45	Informativa:	167,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,88
1 Base INSS:	2.089,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,33	Valor FGTS:	167,14	Base IRRF:	1.723,89

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 PIS: 126.95082.17-9  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/04/2019 CTPS/Série: 058786/00218  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.916,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.916,95 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,87 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,39	52,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.211,74	Descontos:	180,87	Informativa:	176,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,87
1 Base INSS:	2.211,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.211,74	Valor FGTS:	176,93	Base IRRF:	1.841,28

pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 PIS: 213.38604.27-0  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2022 CTPS/Série: 088818/435  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.389,84 P	998	I.N.S.S.	9,64	362,17 D
205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,57	64,88 P				

0 Proventos:	3.757,12	Descontos:	516,61	Informativa:	300,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.240,51
0 Base INSS:	3.757,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.757,12	Valor FGTS:	300,56	Base IRRF:	3.394,95

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

00160

pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 PIS: 123.83928.45-5  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 55172/107  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.429,05 Descontos: 238,20 Informativa: 194,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,85  
0 Base INSS: 2.429,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,05 Valor FGTS: 194,32 Base IRRF: 2.038,98

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 PIS: 209.03725.32-5  
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 58886/221  
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 4.957,73

1 HORAS NORMAIS	153,33	3.800,93 P	998	I.N.S.S.	10,93	583,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	1.156,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	437,57 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	135,50	135,50 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				

0 Proventos: 5.335,63 Descontos: 1.048,33 Informativa: 426,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.287,30  
0 Base INSS: 5.335,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.335,63 Valor FGTS: 426,85 Base IRRF: 4.752,47

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

ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2022 a 14/02/2022

ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2022 a 18/02/2022

pr.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 PIS: 124.50535.06-5  
go: 42 COORD. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 13159/149  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 6.833,92

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.833,92 P	998	I.N.S.S.	11,41	828,38 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	186,78	186,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	848,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 7.263,10 Descontos: 1.704,03 Informativa: 581,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.559,07  
1 Base INSS: 7.087,22 Excedente INSS: 175,88 Base FGTS: 7.263,10 Valor FGTS: 581,04 Base IRRF: 6.245,13

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 PIS: 123.81331.11-7  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 25332/92  
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,56	226,36 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	64,72	64,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,08	421,78 P				

1 Proventos: 2.644,69 Descontos: 278,32 Informativa: 211,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.366,37  
1 Base INSS: 2.644,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.644,69 Valor FGTS: 211,57 Base IRRF: 2.228,74

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 PIS: 127.06002.16-8  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1729/269  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.532,63 P	998	I.N.S.S.	8,24	195,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	383,16 P				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	61,81	61,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,49	158,97 P				

1 Proventos: 2.378,97 Descontos: 195,92 Informativa: 190,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.183,05  
1 Base INSS: 2.378,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.378,97 Valor FGTS: 190,31 Base IRRF: 1.993,46

ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2022 a 06/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000161

Pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 PIS: 126.11924.17-3  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75977/119  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	10,89	574,05 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,61 D
205 PLANTÃO	3.060,00	3.060,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

3 Proventos:	5.270,55	Descontos:	894,26	Informativa:	421,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.376,29
2 Base INSS:	5.270,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.270,55	Valor FGTS:	421,64	Base IRRF:	4.127,73

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: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	120,00	872,07 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	581,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P				

3 Proventos:	1.735,58	Descontos:	165,62	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.569,96
2 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF:	1.028,79

na período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2022 a 02/03/2022

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: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,90 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	38,21	38,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.678,73	Descontos:	160,50	Informativa:	134,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.518,23
0 Base INSS:	1.678,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,73	Valor FGTS:	134,29	Base IRRF:	1.545,83

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: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,99	407,68 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	50,86	50,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,33 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	50,86	50,86 P				
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	16,95	16,95 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	4.282,21	Descontos:	564,61	Informativa:	326,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.717,60
2 Base INSS:	4.082,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.082,21	Valor FGTS:	326,57	Base IRRF:	3.227,54

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000162

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.149,47 P	998	I.N.S.S.	8,98	270,66 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	766,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,94 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,72	64,72 P				
205 PLANTÃO	537,50	537,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,16	253,50 P				

0 Proventos: 3.013,91 Descontos: 333,60 Informativa: 241,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.680,31  
0 Base INSS: 3.013,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.013,91 Valor FGTS: 241,11 Base IRRF: 2.743,25

período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2022 a 13/02/2022

período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2022 a 20/02/2022

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: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.071,05 P	998	I.N.S.S.	9,27	308,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	414,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,80 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	67,93	67,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	16,57 P				

0 Proventos: 3.332,96 Descontos: 435,35 Informativa: 266,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,61  
0 Base INSS: 3.332,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.332,96 Valor FGTS: 266,63 Base IRRF: 3.024,01

período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2022 a 05/02/2022

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: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,96	138,47 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	44,76	44,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos: 1.740,61 Descontos: 166,07 Informativa: 139,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.574,54  
2 Base INSS: 1.740,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.740,61 Valor FGTS: 139,24 Base IRRF: 1.222,96

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 PIS: 122.76152.45-3  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27508/92  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.429,05 Descontos: 238,20 Informativa: 194,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,85  
1 Base INSS: 2.429,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,05 Valor FGTS: 194,32 Base IRRF: 2.033,98

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: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,48 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	58,18	58,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos: 2.429,05 Descontos: 228,08 Informativa: 194,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.200,97  
2 Base INSS: 2.429,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,05 Valor FGTS: 194,32 Base IRRF: 1.849,39

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

000163

nr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 PIS: 121.91234.31-5  
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55782/53  
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,09	160,68 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	2,86	2,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	39,73	39,73 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,58	14,58 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,01	4,01 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,24	230,34 P				

0 Proventos: 1.987,37 Descontos: 188,28 Informativa: 158,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.799,09  
0 Base INSS: 1.987,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.987,37 Valor FGTS: 158,98 Base IRRF: 1.768,37

nr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 PIS: 204.89199.09-1  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2020 CTPS/Série: 093961/00317  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,55	225,09 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	63,70	63,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,59	412,24 P				

0 Proventos: 2.634,13 Descontos: 290,57 Informativa: 210,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.343,56  
0 Base INSS: 2.634,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.634,13 Valor FGTS: 210,73 Base IRRF: 2.409,04

nr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 PIS: 203.54041.33-3  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 068087/00269  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.914,04 P	998	I.N.S.S.	8,29	203,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,86 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,23	295,64 P				

0 Proventos: 2.452,08 Descontos: 229,10 Informativa: 196,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.222,98  
0 Base INSS: 2.452,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,08 Valor FGTS: 196,16 Base IRRF: 2.248,84

nr.: 5088 VALCIR CARPINÉ Situação: Trabalhando CPF: 121.029.998-40 PIS: 206.74961.86-7  
go: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 20957/103  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.195,17 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	298,79 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	49,34	49,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,24	209,87 P				

1 Proventos: 1.995,57 Descontos: 161,42 Informativa: 159,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.834,15  
1 Base INSS: 1.995,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,57 Valor FGTS: 159,64 Base IRRF: 1.644,56

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 16/02/2022

nr.: 5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 330.851.448-62 PIS: 127.90602.17-6  
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV Vínculo: Celetista Adm: 10/11/2021 CTPS/Série: 26090/261  
103 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.393,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,21	38,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 1.678,73 Descontos: 132,90 Informativa: 134,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.545,83  
0 Base INSS: 1.678,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.678,73 Valor FGTS: 134,29 Base IRRF: 1.545,83

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000164

**EXTRATO MENSAL**

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: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.396,85 P 998 I.N.S.S. 7,89 129,35 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 1.639,25 Descontos: 129,35 Informativa: 131,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,90  
0 Base INSS: 1.639,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.639,25 Valor FGTS: 131,14 Base IRRF: 1.509,90

Pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8  
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2019 CTPS/Série: 072234/00218  
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.915,79 P 998 I.N.S.S. 8,18 182,34 D  
940 DIFERENÇA DE FERIAS 52,36 52,36 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D  
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS 17,46 17,46 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

2 Proventos: 2.228,01 Descontos: 209,94 Informativa: 178,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.018,07  
2 Base INSS: 2.228,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.228,01 Valor FGTS: 178,24 Base IRRF: 1.596,67

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.915,79 P 998 I.N.S.S. 8,52 222,78 D  
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 60,90 60,90 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 22,39 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P  
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 103,30 395,80 P

1 Proventos: 2.614,89 Descontos: 245,17 Informativa: 209,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.369,72  
0 Base INSS: 2.614,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,89 Valor FGTS: 209,19 Base IRRF: 2.202,52

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: 3.922,00

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.922,00 P 998 I.N.S.S. 10,16 434,19 D  
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 107,20 107,20 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 192,37 D  
201 AD FUNÇÃO 200,00 200,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

1 Proventos: 4.471,60 Descontos: 654,16 Informativa: 341,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.817,44  
1 Base INSS: 4.271,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.271,60 Valor FGTS: 341,72 Base IRRF: 3.647,82

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 153,33 1.468,77 P 998 I.N.S.S. 8,18 180,76 D  
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 46,67 447,02 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D  
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 52,36 52,36 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 185,84 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 56,56 P

1 Proventos: 2.210,55 Descontos: 208,36 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.002,19  
1 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 1.840,20  
1ª período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2022 a 18/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

000165

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 96779/245  
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.389,84 P	998	I.N.S.S.	9,49	344,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,87 D

1 Proventos:	3.632,24	Descontos:	454,73	Informativa:	290,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.177,51
0 Base INSS:	3.632,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.632,24	Valor FGTS:	290,57	Base IRRF:	3.097,79

Pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2  
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269  
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	39,73	39,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.735,58	Descontos:	165,62	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.569,96
1 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF:	1.407,97

Pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5  
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269  
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,94 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,95 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	44,14	44,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.901,48	Descontos:	180,55	Informativa:	152,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.720,93
1 Base INSS:	1.901,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,48	Valor FGTS:	152,11	Base IRRF:	1.558,94

Pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 171.689.628-25 PIS: 123.35222.09-2  
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 10712/103  
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.165,11

1 HORAS NORMAIS	115,00	2.426,58 P	998	I.N.S.S.	9,40	328,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	35,00	738,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,62 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	86,51	86,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

1 Proventos:	3.494,02	Descontos:	419,90	Informativa:	279,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.074,12
0 Base INSS:	3.494,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.494,02	Valor FGTS:	279,52	Base IRRF:	2.976,15

Período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2022 a 25/02/2022

Total Geral Proventos: 412.428,06

Total Geral Descontos: 88.154,42  
Líquido Geral: 324.273,64

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022  
Horas: 16:30:31

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000166

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.997,30	282.444,77 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	18.140,94 D
3 HORAS FERIAS	1.332,36	14.940,67 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.435,20	1.435,20 D
4 SALARIO MATERNIDADE	150,00	3.721,14 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	595,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.540,00	27.439,68 P	812 INSS FERIAS	130,79	2.014,95 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	7.392,32	7.392,32 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	393,03 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	2.928,72 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	24,11	354,69 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	21,00	4.733,41 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	128,07 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.083,97 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	20.282,87 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	900,00 P	942 IRRF FERIAS	97,50	373,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.576,22	14.825,94 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	147,70 D
205 PLANTÃO	8.852,50	8.852,50 P	998 I.N.S.S.	1.216,45	33.117,02 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.868,80	6.080,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	845,00	8.548,73 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	44,00	147,05 P	8247 DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	1.634,51	1.634,51 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	604,33 P	8792 DIAS FALTAS	17,00	961,33 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	39,08	39,08 P	8906 PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	26,06 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	426,62	426,62 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.616,71	1.616,71 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	402,88 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	194,73 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	21,00	833,96 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	323,20 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,88 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	5.674,38 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	1.475,17	1.475,17 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	519,08	519,08 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	189,67 P			
8153 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	3,00	68,49 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	190,80 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	38,94 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	127,20 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.920,70 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	46,22	46,22 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	35,85	35,85 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	958,94 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	22,83 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	124,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.145,68	15.533,16 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	308,00	4.039,39 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	440,00	1.187,76 P			
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	40,69	40,69 P			

Líquido Geral: 324.273,64

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

000167

**Situações**

numero de empregados:	144	Salário contribuição empregados:	395.918,61	Base IRRF Mensal:	315.556,34
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	8.676,80
trabalhando:	140	Excedente:	175,88	Base IRRF Férias:	20.963,27
estado direitos integrais:	0	Base total:	396.094,49	Valor IRRF Férias:	373,58
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	36.023,51	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
instituição:	0	Sub-Total:	36.023,51	Base IRRF 13º Salário:	1.821,89
instituição Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
instituição sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.584,71	Valor Total do IRRF:	9.050,38
instituição titido:	3	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
instituição transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
instituição as:	0	Outras Compensações:	65,13	Base do FGTS:	396.094,49
instituição estado sindical:	0	Total:	31.373,67	Valor do FGTS:	31.686,78
instituição sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
instituição c. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	31.373,67	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
instituição ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
instituição os motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
instituição nissões:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
instituição erno 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: 324.273,64

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:03:58  
306203062 SEGUNDA VIA 0040  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000168

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.288
VALOR TOTAL	3.494,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.376.7E5.C77.586.E5A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:39:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0019  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000163

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.472
VALOR TOTAL	1.782,78

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.96B.2AF.274.6FC.7F1
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:03:58  
306203062 SEGUNDA VIA 0019  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000170

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.070.713
VALOR TOTAL	2.660,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	0.7B2.3AF.DE7.E3D.98D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000171

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.214,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e catorze 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000172

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 833,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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.

(Oitocentos e trinta e três 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000173

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.994,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 novecentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000174

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.070,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE MARIA BRAGA DA SILV, na conta 11.772, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e setenta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000175

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.460,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000176

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.867,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000177

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.913,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 novecentos e treze 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000173

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.597,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 noventa e sete reais e cinqüenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000173

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.898,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa e oito reais e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001180

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.064,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e sessenta e quatro 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000181

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.494,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quatrocentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000182

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.691,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 noventa e um 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000183

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.710,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e dez reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000184

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 207,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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.

(Duzentos e sete reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000185

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.871,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000186

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.766,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE MARTINELLI FERREIRA, na conta 29.261, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000187

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.707,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e sete reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000188

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.796,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 noventa e seis reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000189

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.195,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e noventa e cinco reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000190

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.589,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e oitenta e nove reais e sessenta e um centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000191

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.050,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cinqüenta reais e cinqüenta e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000192

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

---

Data 07/03/2022 Valor RS 3.810,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 oitocentos e dez 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000193

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.247,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 duzentos e quarenta e sete reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000194

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.219,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 duzentos e dezenove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000195

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.360,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 trezentos e sessenta reais e cinqüenta e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000186

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.212,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e doze 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000197

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.094,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e noventa e quatro reais e vinte e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000198

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.367,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000199

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.730,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 setecentos e trinta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 200

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

---

Data 07/03/2022 Valor RS 2.030,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 trinta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000201

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.192,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e noventa e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000202

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.190,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e noventa 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001203

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.721,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 setecentos e vinte e um 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000204

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.566,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e sessenta e seis reais e trinta e cinco centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

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

000205

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.798,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 noventa e oito reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000206

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

Data 07/03/2022 Valor RS 3.162,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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.

(Três mil e cento e sessenta e dois reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

004 207

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.401,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quatrocentos e um reais e sessenta e sete centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000208

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.867,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 oitocentos e sessenta e sete reais e setenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000209

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.495,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e noventa e cinco reais e três centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000210

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.304,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quatro 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000211

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.663,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 seiscentos e sessenta e três reais e cinqüenta e nove centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000212

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.221,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 duzentos e vinte e um 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 213

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.597,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 noventa e sete reais e cinqüenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000214

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.180,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e oitenta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000215

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

Data 07/03/2022 Valor RS 2.187,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

004216

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.954,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 novecentos 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000217

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.002,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000218

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.919,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 novecentos e dezenove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000213

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.663,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 sessenta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

220

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.002,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000221

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.720,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 setecentos e vinte 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000222

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.122,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e vinte e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

005 223

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.913,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 novecentos e treze reais e vinte e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

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

000224

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.869,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000225

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.699,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 noventa e nove reais e sessenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000226

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.879,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 nove reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000227

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.402,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e dois reais e quarenta e sete centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000228

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.138,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 trinta e oito reais)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000223

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.438,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quatrocentos e trinta e oito 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000230

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 4.577,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

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

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000231

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 274,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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.

(Duzentos e setenta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000.232

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.127,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e vinte e sete reais e quarenta e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001-233

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

---

Data 07/03/2022 Valor RS 1.699,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 seiscentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000234

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 380,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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.

(Trezentos e oitenta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000235

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.569,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001 236

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.561,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e um reais e trinta e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001 237

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.849,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 oitocentos e quarenta e nove reais e vinte e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

04-238

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.966,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 6800 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e seis reais e cinquenta e oito centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

00:233

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.597,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 noventa e sete reais e cinqüenta e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001240

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.386,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 trezentos e oitenta e seis reais e um centavo)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000241

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.809,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 oitocentos 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000242

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.276,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 duzentos e setenta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 243

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.122,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e vinte e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000244

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.388,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e oitenta e oito 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000.245

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.668,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 seiscentos e sessenta e oito 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000246

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.859,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 oitocentos e cinqüenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 247

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.804,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 oitocentos e quatro reais e oitenta e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000248

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 351,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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.

(Trezentos e cinqüenta e um 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 249

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 224,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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.

(Duzentos e vinte e quatro reais e vinte e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000250

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.230,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 duzentos e trinta reais e vinte e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000251

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.142,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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.

(Dois mil e cento e quarenta e dois reais e noventa e sete centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 252

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000253

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.957,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e cinquenta e sete reais e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000254

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.218,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 duzentos e dezoito 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 255

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.035,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trinta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000256

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.780,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 setecentos e oitenta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

004257

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.815,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e quinze 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001 258

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.074,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setenta e quatro 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 259

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.691,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e noventa e um 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

3062-7

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.909,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 novecentos e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000261

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.018,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e dezoito 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001 262

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.040,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

004 263

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.698,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 seiscentos e noventa e oito 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

30-264

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.777,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e sete 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 265

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

Data 07/03/2022 Valor RS 1.518,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e dezoito reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 266

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.219,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 duzentos e dezenove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 267

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.107,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do banco 001.

(Três mil e cento e sete reais e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000263

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.197,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e noventa e sete reais e quarenta e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 263

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.891,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000.270

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.030,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trinta 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

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

271

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.190,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e noventa 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001.272

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 4.287,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 duzentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000273

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 5.559,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e cinquenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 274

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.366,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 trezentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 275

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.183,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 cento e oitenta e três 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 276

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 4.376,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 trezentos 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 277

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.569,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 278

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.518,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e dezoito reais e vinte e três centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 273

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.717,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e setecentos e dezessete 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000280

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.680,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE DA SILVA FERREIRA, na conta 93.919, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oitenta reais e trinta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 281

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.897,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 oitocentos e noventa e sete reais e sessenta e um centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 282

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.574,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e setenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000283

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.190,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

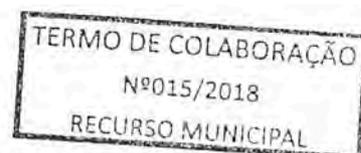
(Dois mil e cento e noventa reais e oitenta e cinco centavos)

---

\* 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18





## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000284

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.200,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000285

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.799,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e nove reais e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 286

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.343,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 trezentos e quarenta e três reais e cinqüenta e seis centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000287

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.222,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e noventa e oito centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000288

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.834,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quatro reais e quinze centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001 283

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.545,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e quarenta e cinco reais e oitenta e três centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 290

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.509,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, 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 quinhentos e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000291

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.018,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e dezoito 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 292

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.369,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001 293

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

---

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.817,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANILSE CRISTIANE MATHEUS, na conta 5.567, agência 6706 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 234

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.002,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

00.295

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.177,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e sete reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

001236

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.569,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 297

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.720,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:34:18

000 298

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

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.074,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 347, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

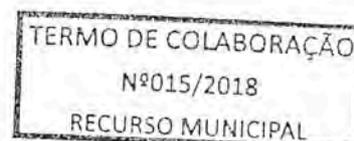
(Três mil e setenta e quatro reais e doze centavos)

\* 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 AFFONSOem19/04/202209:34:18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20270304u42160334000172</small>	Número da Nota <b>00000131</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/03/2022 14:59:25</b> Código de Verificação <b>NMHA-XXFF</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>42.160.334/0001-72</b> Nome/Razão Social: <b>TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1766, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.958.531-8</b> <b>001 299</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Endereço: <b>ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b>				
Inscrição Municipal: <b>---</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Media Complexidade do Município de Garça. 10º Aditamento do Convênio 015/2018. Referente Fevereiro/2022				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.950,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.54  
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

000300

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: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030701  
AUTENTICACAO SISBB: A.996.BD6.898.D72.5F8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

5897578F0E

000301



Nº Nota

10

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

04/MAR/2022 - 14:36:11

Competência

03/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146**

CEP: **13.560-210**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Telefone: **1633748438**

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R 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: **1435325198**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.

10º Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.

Ref: fevereiro/2022.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00**

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

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	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	14.500,00	2,00	290,00	14.500,00

**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](http://www.saocarlos.sp.gov.br/RECEBEMOS)  
DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS  
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

**5897578F0E**

Número da Nota:

**10**

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.54  
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

00302

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: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030702

AUTENTICACAO SISBB: A.0EF.786.163.43D.6BD

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b>		004303		<b>Número da NFS-e</b> <b>58</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>A7Q2IMHXT</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>28/02/2022 às 22:02:07</b> <b>Chave de Acesso</b> 1577529E2C5E5GHGJFEHOIX8ZHQ3QB3
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>28/02/2022</b>		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>				

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

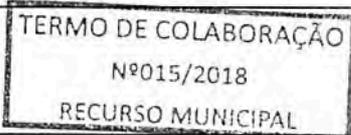
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>35.854.974/0001-17</b>		<b>2224620</b>	<b>000107416</b>	<b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>R ELIZEU MENABO, 80</b>			<b>GARÇA I</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>17406-028</b>	<b>GARÇA-SP</b>	<b>(14) 98146-5633</b>				

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/02/22 A 28/02/22	7.000,00	R\$ 7.000,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.06</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
<b>ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000006</b>	<b>8650001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 140,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00</b>						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
PAGAMNT0 VIA DEPOSITO BANCARIO	
	

RECEBI(EMOS) DE <b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>58</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>A7Q2IMHXT</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>57</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>Q54ERWAAF</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>28/02/2022 às 22:00:44</b> <b>Chave de Acesso</b> 15775288JA40KYFOW412GDCBS3BGTJ8P
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>GARÇA-SP</b>	<b>GARÇA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>28/02/2022</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>35.854.974/0001-17</b>		<b>2224620</b>	<b>000107416</b>	<b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b>	
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>R ELIZEU MENABO, 80</b>			<b>GARÇA I</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17406-028</b>	<b>GARÇA-SP</b>	<b>(14) 98146-5633</b>			

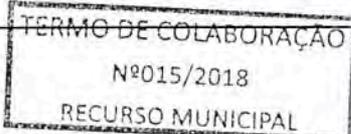
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>2175819</b>	<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>SALA 06</b>		<b>CENTRO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

<b>Discriminação dos Serviços</b>				<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtde.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>			
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA - COMP. 02/2022		2.500,00	R\$ 2.500,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.06</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000006</b>	<b>8650001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 2.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.500,00</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.500,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO	

RECEBI(EMOS) DE <b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>57</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>Q54ERWAAF</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.54  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 9.500,00

DEBITO EM: 07/03/2022

DOCUMENTO: 030703

AUTENTICACAO SISBB: 5.398.2EC.AFA.62B.103

000305

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/03/2022 - 15:59:34

00136

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 396.094,49	06-QTDE TRABALHADORES 144	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.687,55		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.687,55	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022\*\*

858800003163 875501792204 307662050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

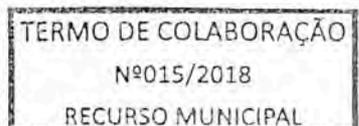
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/03/2022 - 15:59:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 396.094,49	06-QTDE TRABALHADORES 144	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.687,55		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.687,55	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022\*\*

858800003163 875501792204 307662050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDENCIA

858800003163 875501792204 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT: FPAS: 639

COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

EMPRESA	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	INSCRIÇÃO	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO			
TOMADOR/OBRA	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	JAM
BRUNA TOZZETTI ALVES	0,00	0,00	119.98182.56-2	0,00	10/05/2021	01	05	18/01/2022	Q1	02238
4.065,25			0,00		405,31			325,23		0,00
ARIELE RASTELLI VOLL	161,57	161,57	161.53899.67-7	161,57	01/12/2018	01	01	25/02/2022	J	04221
517,04			0,00		50,88			54,28		0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	656,53	656,53	201.37671.23-1	656,53	08/07/2019	01		24/02/2022	J	02515
3.151,32			0,00		336,38			304,62		0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI	1.151,49	1.151,49	206.48042.38-8	1.151,49	15/04/2019	01	05	02/02/2022	J	03241
383,67			0,00		115,13			122,81		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	0,00	0,00	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01		85,22		03222
1.065,14			0,00		79,88			195,60		0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	0,00	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01		161,45		07823
2.457,53			0,00		203,90			173,78		0,00
ALESSANDRA DE MORAES	0,00	0,00	201.01329.12-6	0,00	01/02/2021	01		92,55		04221
2.018,23			0,00		163,46			326,57		0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	0,00	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	05	162,63		05174
2.172,22			0,00		177,31			162,63		0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	0,00	0,00	206.12556.82-9	0,00	16/02/2022	01		265,39		03241
1.156,89			0,00		86,76			138,84		0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	0,00	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01	263,11		02236
4.082,20			0,00		407,68			182,29		0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	0,00	0,00	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01		182,29		05174
2.032,75			0,00		164,76			162,63		0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	0,00	0,00	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01		265,39		03241
3.317,47			0,00		307,09			138,84		0,00
ANA CAROLINA RUFINO	0,00	0,00	129.38178.17-6	0,00	02/07/2021	01		138,84		04221
1.735,58			0,00		138,02			138,84		0,00
ANA ELISA GASPARI NI SILVA GUIMARAES	0,00	0,00	207.78768.35-4	0,00	09/10/2020	01		263,11		02521
3.288,92			0,00		303,66			263,11		0,00
ANA PAULA DA SILVA	0,00	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01	182,29		04110
2.278,53			0,00		186,88			182,29		0,00

000307

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800003163 875501792204 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 02/2022 COD REC: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 ENT: FPAS: 639

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO	CBO JAM
CARLOS ANTONIO DA SILVA 2.411,18	0,00	123.82017.12-2 0,00	123.82017.12-2 0,00	25/09/2020	01			03222 192,90	03222 0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS 3.558,90	0,00	122.06092.26-5 0,00	122.06092.26-5 0,00	03/12/2018	01	01		02522 284,72	02522 0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA 3.460,96	0,00	123.96866.94-1 0,00	123.96866.94-1 0,00	01/12/2018	01	01		03241 276,88	03241 0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO 1.881,66	0,00	122.93087.83-4 0,00	122.93087.83-4 0,00	16/08/2021	01			03222 150,54	03222 0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA 2.222,80	0,00	200.81835.22-6 0,00	200.81835.22-6 0,00	20/08/2020	01			03222 177,82	03222 0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 3.728,74	0,00	123.32861.57-4 0,00	123.32861.57-4 0,00	03/12/2018	01	01		02516 298,30	02516 0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA 2.429,05	0,00	164.46345.85-3 0,00	164.46345.85-3 0,00	13/05/2019	01			03222 194,32	03222 0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 1.901,71	0,00	165.17783.74-2 0,00	165.17783.74-2 0,00	20/12/2018	01	01		04221 152,13	04221 0,00
DAIANA SILVERIO 1.639,23	0,00	206.47832.80-6 0,00	206.47832.80-6 0,00	23/06/2021	01			05143 131,13	05143 0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN 1.956,30	0,00	210.27443.26-7 0,00	210.27443.26-7 0,00	14/12/2018	01	01		05143 156,50	05143 0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO 3.650,79	0,00	160.99796.41-0 0,00	160.99796.41-0 0,00	26/01/2022	01			02235 292,06	02235 0,00
DANILO CORREA 3.899,78	0,00	161.21747.45-6 0,00	161.21747.45-6 0,00	01/12/2018	01	01		03241 311,98	03241 0,00
DAVID JEAN GREGORIO 2.032,45	0,00	203.42842.11-5 0,00	203.42842.11-5 0,00	01/07/2021	01			05143 162,59	05143 0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO 4.065,25	0,00	204.85789.60-9 0,00	204.85789.60-9 0,00	03/12/2018	01	01		02236 325,22	02236 0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO 2.534,36	0,00	206.18796.44-9 0,00	206.18796.44-9 0,00	01/12/2018	01	01		03222 202,74	03222 0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800003163 875501792204 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 02/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	1.720,18	0,00	204.85792.58-8	0,00	28/01/2022	01				137,61	04221	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.384,01	0,00	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01			350,73	02235	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.045,79	0,00	125.02125.54-7	0,00	23/06/2021	01				163,67	05174	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES	6.202,33	0,00	125.49367.68-7	0,00	03/12/2018	01	01			496,19	02239	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.617,44	0,00	129.05176.15-8	0,00	01/12/2018	01	01			289,40	03241	0,00
HUGO ISSAO TIZURA	4.065,25	0,00	128.44136.17-8	0,00	03/12/2018	01	01			325,23	02236	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.698,44	0,00	237.88188.71-1	0,00	19/12/2018	01	01			455,87	02235	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.263,62	0,00	124.79780.52-1	0,00	03/12/2018	01	01			181,09	04221	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.824,21	0,00	123.72980.25-6	0,00	03/12/2018	01	01			225,94	03222	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.246,21	0,00	209.99875.49-8	0,00	11/01/2021	01				179,69	04110	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2.989,89	0,00	128.67585.41-6	0,00	08/03/2021	01				239,20	02234	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.565,21	0,00	162.08304.00-9	0,00	13/01/2020	01	05			285,21	03222	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.735,58	0,00	190.10925.23-7	0,00	01/12/2018	01	01			138,84	04221	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	1.313,29	0,00	201.37665.46-0	0,00	21/02/2022	01				105,06	02515	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.780,80	0,00	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01				222,46	04110	0,00











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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2022  
HORA: 15:59:34  
PÁG: 0011/0013

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800003163 875501792204 307662050840 534946100094

Nº ARQUIVO: Mat0FFYQIf20000-5  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: FiaJfnfDq8k0000-9  
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:  
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70  
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	144	394.124,90	1.969,59	390.120,67	1.969,59
TOTAIS:	144	394.124,90	1.969,59	390.120,67	1.969,59

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

317

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2022  
HORA: 15:59:34  
PÁG : 0012/0013

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858800003163 875501792204 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: F1AJfnfDq8k0000-9 N° ARQUIVO: MatOFFYQIf200000-5  
COMP: 02/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 394.124,90  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 1.969,59

144

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
31.687,55	0,00	0,00	31.687,55

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

001318

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: Mat0FFYQIF20000-5  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: F1ajfnfdq8k0000-9  
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1  
TOMADOR/OBRA:

BAIRRO: WILLIANS  
TELEFONE: 0014 3407 5064

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70  
CIDADE: GARÇA  
UF: SP CEP: 17400-000

CNAE PREFONDERANTE: 8610102  
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 31.373.67 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:  
SALÁRIO FAMÍLIA: 621.17 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 3.963.54 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

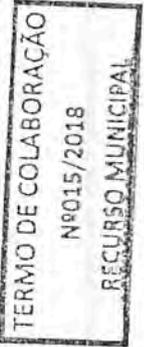
COMPENSAÇÃO 02/2022 PERÍODO FINAL: 02/2022 VALOR SOLICITADO: 65.13  
PERÍODO INICIAL: 0.00  
VALOR ABATIDO: 65.13 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0.00  
15 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	3	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	R2:	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								



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.54  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

00-320

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

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85880000316-3 87550179220-4  
30766205084-0 53494610009-4  
Data do pagamento 07/03/2022  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60  
COMPETENCIA 02/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2022  
VALOR DEPOSITO 31.687,55  
Valor Total 31.687,55  
-----

DOCUMENTO: 030704  
AUTENTICACAO SISBB: F.085.100.FC4.C5A.85E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

00.321

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.012.106
		SÉRIE 2



**Petrogarca Auto Posto Ltda.**  
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO  
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP  
Fone (014) 3471-0331

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.012.106  
SÉRIE 2  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3522 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0121 0610 0027 4402

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111 | INSC. EST. DO SUBST. TRIB: | CNPJ: 47.645.874/0001-60 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220276328925 02/03/2022 12:13:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 | DATA DE EMISSÃO: 02/03/2022

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 17400000 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/03/2022

MUNICÍPIO: GARÇA | FONE/FAX: 34075066 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 130035 | VALOR BRUTO: 5.385,36 | VALOR DESCONTO: 0,00 | VALOR LÍQUIDO: 5.385,36 | DATA VENCIMENTO: 12/03/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.385,36

VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 5.385,36

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	505,96	27101921	060	5929	L	326,1632	5,799	1.891,42	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	662,17	27101259	060	5929	L	260,9757	6,599	1.722,17	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	673,21	27101259	060	5929	L	265,3247	6,599	1.750,87	0,00	0,00	0,00
16438	620505001	CASTROL SUPER TT 200ML	8,04	27101932	060	5929	UN	1,00	20,900	20,90	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Placa: GPI7944 - KM: 58.404,00  
Placa: FUF7132 - KM: 67.210,00  
Placa: GBI7944 - KM: 59.368,00  
Placa: CZE2294 - KM: 278.374,00  
Placa: DKI7149 - KM: 61.331,00  
Placa: FYC9081 - KM: 31.421,00  
Placa: ROÇADEIRA - KM: 1,00

REFERENTE  
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220247645874000160590005899582214211261164,  
35220247645874000160590005899582214520069438, 352202  
47645874000160590005899582215965381754, 35220247645874000160590005899582219170418367,  
3522024764587400016059000589958222

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.  
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO  
CEP 17 400-088 - GARÇA - SP  
Fone (014) 3471-0331

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.012.106**  
**SÉRIE 2**  
Página 2 de 2



CHAVE DE ACESSO  
3522 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0121 0610 0027 4402

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA COM ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315009001111</b>	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>47.645.874/0001-60</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220276328925 02/03/2022 12:13:54</b>
---	----------------------------	-----------------------------------	---

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1393088105, 35220247645874000160590005899582221351152859,  
35220247645874000160590005899582223235788463, 3522024764587400  
0160590005899582226055529618, 35220247645874000160590005899582228242760480,  
35220247645874000160590005899582232966572278  
. 35220247645874000160590005899582232049376907, 35220247645874000160590005899582232056368701,  
35220247645874000160590005  
899582235158204370, 35220247645874000160590005899582236801705304,  
35220247645874000160590005899582235742613277, 35220247  
645874000160590005899582235990020217, 35220247645874000160590005899582236403474140,  
352202476458740001605900058995822402  
65877871, 35220247645874000160590005899582239287401124, 35220247645874000160590005899582242492629727,  
352202476458740001  
60590005899582245212895043, 35220247645874000160590005899582246171400671,  
35220247645874000160590005899582246230392218,  
35220247645874000160590005899582246255744134, 35220247645874000160590005899582250305167303,  
3522024764587400016059000589  
9582250982371727  
Tributos aproximados: R\$ 724.33 (13.45%) Federal, R\$ 1125.05 (20.89%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - SP 72C182  
FORMA DE PAGAMENTO:  
NOTAS A PRAZO: 5,385,36  
Duplicata 001 - Vencimento: 12/03/2022, Valor: 5.385,36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redpostao.com.br>

Data: 02/03/2022 14:42

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <ccampos@ahbb.org.br>

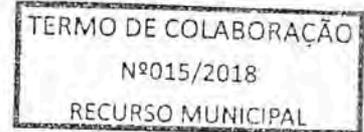
323

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: **02/03/2022 - 14:45:16**



**Informações da Fatura**

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **130035** Emissão: **02/03/2022** Vencido: **12/03/2022** 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.
221452	221452	03/02/2022	CZE2294	19,40	0,00	275538	0	6,60 GASOLINA ADITIVADA	128,00	6,599	128,00 ✓
222139	222139	07/02/2022	CZE2294	38,05	275538	275711	4,55	6,60 GASOLINA COMUM	251,09	6,599	251,09 ✓
222605	222605	10/02/2022	CZE2294	33,09	275711	276181	14,20	6,60 GASOLINA COMUM	218,36	6,599	218,36 ✓
223574	223574	16/02/2022	CZE2294	28,94	276181	276624	15,31	6,60 GASOLINA COMUM	190,97	6,599	190,97 ✓
223640	223640	16/02/2022	CZE2294	6,79	276624	276765	20,77	6,60 GASOLINA COMUM	44,80	6,599	44,80 ✓
224026	224026	19/02/2022	CZE2294	37,94	276765	277283	13,65	6,60 GASOLINA COMUM	250,36	6,599	250,36 ✓
224625	224625	23/02/2022	CZE2294	34,11	277283	277812	15,51	6,60 GASOLINA COMUM	225,09	6,599	225,09 ✓
225098	225098	25/02/2022	CZE2294	34,32	277812	278374	16,38	6,60 GASOLINA COMUM	226,47	6,599	226,47 ✓
223204	223204	14/02/2022	DKI7149	39,52	0,00	58892	0	6,60 GASOLINA ADITIVADA	260,79	6,599	260,79 ✓
223680	223680	17/02/2022	DKI7149	47,09	58892	61331	51,79	6,60 GASOLINA COMUM	310,74	6,599	310,74 ✓
222135	222135	07/02/2022	FUF7132	40,44	0,00	66395	0	6,60 GASOLINA ADITIVADA	266,84	6,599	266,84 ✓
223599	223599	16/02/2022	FUF7132	39,34	66395	66806	10,45	6,60 GASOLINA ADITIVADA	259,60	6,599	259,60 ✓
224623	224623	23/02/2022	FUF7132	39,68	66806	67210	10,18	6,60 GASOLINA ADITIVADA	261,84	6,599	261,84 ✓
221421	221421	03/02/2022	FYC9081	45,97	0,00	30088	0	5,80 DIESEL S-10	266,59	5,799	266,59 ✓
221917	221917	06/02/2022	FYC9081	37,70	30088	30257	4,48	5,80 DIESEL S-10	218,60	5,799	218,60 ✓
222323	222323	08/02/2022	FYC9081	30,73	30257	30412	5,04	5,80 DIESEL S-10	178,17	5,799	178,17 ✓
222824	222824	11/02/2022	FYC9081	31,41	30412	30566	4,90	5,80 DIESEL S-10	182,12	5,799	182,12 ✓
223296	223296	14/02/2022	FYC9081	36,27	30566	30717	4,16	5,80 DIESEL S-10	210,30	5,799	210,30 ✓
223515	223515	15/02/2022	FYC9081	27,07	30717	30851	4,95	5,80 DIESEL S-10	156,99	5,799	156,99 ✓
223928	223928	18/02/2022	FYC9081	29,47	30851	30981	4,41	5,80 DIESEL S-10	170,88	5,799	170,88 ✓
224249	224249	20/02/2022	FYC9081	38,46	30981	31188	5,38	5,80 DIESEL S-10	223,03	5,799	223,03 ✓
224617	224617	23/02/2022	FYC9081	23,97	31188	31307	4,96	5,80 DIESEL S-10	139,00	5,799	139,00 ✓

225030	225030	25/02/2022	FYC9081	25,13	31307	31421	4,54	5,80	DIESEL S-10	145,74	5,799	145,74	✓
224521	224521	22/02/2022	GBI7944	40,96	0,00	59368	0	6,60	GASOLINA ADITIVADA	270,26	6,599	270,26	✓
221596	221596	04/02/2022	GPI7944	41,65	0,00	58404	0	6,60	GASOLINA ADITIVADA	274,84	6,599	274,84	✓
223205	223205	14/02/2022	ROÇADEIRA	5,00	0,00	1	0	6,60	GASOLINA COMUM	32,99	6,599	32,99	✓
223205	223205	14/02/2022	ROÇADEIRA	1,00				20,90	CASTROL SUPER TT 200ML	20,90	20,900	20,90	✓

Total Litros: **852,48**

Total Valor:

**5.385,36**Total Valor **5.385,36**  
Tabela:**Resumo da Fatura**

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
<b>DIESEL S-10</b>	<b>326,17</b>	<b>1.891,42</b>	<b>1.891,42</b>
<b>GASOLINA ADITIVADA</b>	<b>260,98</b>	<b>1.722,17</b>	<b>1.722,17</b>
<b>GASOLINA COMUM</b>	<b>265,33</b>	<b>1.750,87</b>	<b>1.750,87</b>
<b>MERCADORIA</b>	<b>1,00</b>	<b>20,90</b>	<b>20,90</b>

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

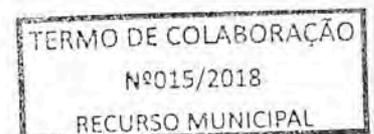
Anexos:

relatorio\_130035.txt

8,7KB

boleto.zip

28,7KB



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:54  
306203062 0035

000325

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112223159163022810269571070389220000538536

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	30.705
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.385,36
VALOR COBRADO	5.385,36

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C06.1D7.FB5.0E1.889

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL


**Serviço 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 <b>017490-8</b>		Código de Baixa <b>2-814043-1-3</b>		Hidrometro <b>087666</b>	Referência <b>3/2022</b>	Vencimento <b>14/03/2022</b>																																																													
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>				Compromissário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>																																																															
Endereço da Ligação <b>7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345</b>				Endereço de Correspondência <b>ORLANDO T DOS SANTOS, 70</b>																																																															
53-WILLIAMS - Compl:				WILLIAMS - Comple:																																																															
Setor: <b>00003</b>		Rota: <b>00018</b>		Seq: <b>1080</b>		CEP: <b>17402064</b> - Cidade: <b>Garça-SP</b>																																																													
Setor: <b>00003</b>		Rota: <b>00018</b>		Seq: <b>6018</b>																																																															
Nº Economia <b>1</b>	Dias <b>31</b>	Media <b>6</b>	Período de Leitura <b>07/01/2022 a 07/02/2022</b>		Leitura Anterior <b>1700</b>	Leitura Atual <b>1710</b>	Resid. <b>10</b>																																																												
Consumo <b>10</b>		Cons. Fat <b>10</b>																																																																	
Ocorrência <b>LEITURA NORMAL</b>		Categoria <b>HOSPITAIS</b>		Situação <b>LIGADO</b>		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>2/2022</td> <td>4</td> <td>10</td> <td>1700</td> <td>30</td> <td>07/01/2022</td> </tr> <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 colspan="2">Media</td> <td><b>6.33</b></td> <td><b>10.00</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	2/2022	4	10	1700	30	07/01/2022	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	Media		<b>6.33</b>	<b>10.00</b>			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>24,63</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>22,17</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>TOTAL DA CONTA:</b></td> <td><b>46,80</b></td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		24,63	Esgoto		22,17	<b>TOTAL DA CONTA:</b>		<b>46,80</b>
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
2/2022	4	10	1700	30	07/01/2022																																																														
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																																																														
Media		<b>6.33</b>	<b>10.00</b>																																																																
Discriminação das Receitas																																																																			
Água		24,63																																																																	
Esgoto		22,17																																																																	
<b>TOTAL DA CONTA:</b>		<b>46,80</b>																																																																	
<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																																																																			
<b>&lt;&lt;&lt; ATENÇÃO &gt;&gt;&gt;</b>																																																																			
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água podera ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																																																																			
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b>																																																																			

23/02/2022 12:13:02

		<b>Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480</b> CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 <b>Fatura de Serviços, Água e Esgoto</b>	
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		Referência <b>3/2022</b>	Vencimento <b>14/03/2022</b>
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8		CEP: 17402068 Compl:	Emissão <b>23/02/2022</b> Código de Baixa <b>2-814043-1-3</b>
		Total da Conta:	<b>46,80</b>



<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº015/2018 <b>RECURSO MUNICIPAL</b>
---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.54  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

00327

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS  
Codigo de Barras 82660000000-2 46800068202-0  
20314030120-1 00814043003-7  
Data do pagamento 07/03/2022  
Valor Total 46,80  
=====

DOCUMENTO: 030706  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B8A.7E8.1DA.B40.1DB

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do Emissor  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 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. 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 000328

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  
 NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 | DATA DE EMISSÃO 13/01/2022  
 ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAO SANTOS, 70, SL. 6 | BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2022  
 MUNICÍPIO GARÇA | FONE/FAX 1435325198 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA 22:30:00

FATURA 001 12/02/2022 1.519,30 | 002 14/03/2022 1.519,29

CALCULO 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 IPT 0,00 | VALOR TOTAL NOTA 3.038,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANIT | 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 LIQUIDO 238,800

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VUNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
051159	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.C04 I 4.049 - TILIBRA	0,00	48202000	090	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 - BIC	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.C04 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 BLC02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	700	5102	BL	3	14,40	43,20	43,20	7,77	0,00	18,00	0,00
039296	FRANCHETA 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) - AHBB PEDIDON: 17019 - Substituto Tribuna, Vi do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - (0,00) (2F)(12M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 777,42 (25,58%); Fonte: IBPT.  
 RESERVADO AO FISCO  
*media*  
 17019

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:54  
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000329

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090307781800706755208177289240000151929

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	30.707
NOSSO NUMERO	30778180006755208
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.519,29
VALOR COBRADO	1.519,29

=====

NR.AUTENTICACAO	6.OCF.159.922.OCF.A2E
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO(A) I(A)O.

DATA DE RECEBIMENTO: **09 FEV. 2022**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **Bruno Delfino M. Santos**  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

Cº TERMO ABIL: **001-330**

NF-e Nº. 0640139 SÉRIE 1 Estab. 102

**Identificação do emitente**

**Rioclarense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 RUA PAUL G COSTA 149 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA SUL - BETIM - MG  
 CEP 32669-712 - 3134394300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1  
 1 - SAÍDA

Nº. 0640139 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
**3122 0267 7291 7800 0220 5500 1000 6401 3918 9514 7238**

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  
**131224566263700 07/02/2022 13:30:29**

CNPJ  
**67.729.178/0002-20**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0629965800021**

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

BAIRRO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

CEP  
**17400-000**

FONE / FAX  
**1434075066**

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**

DATA DA EMISSÃO  
**07/02/2022**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**07/02/2022**

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
	0640139/1	07/03/2022	338,27	0640139/2	14/03/2022	338,27	0640139/3	21/03/2022	338,36

**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	
1.014,90	117,40	0,00	0,00	1.014,90	
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	1.014,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ  
**01.125.797/0008-92**

ENDEREÇO  
**AV APIO CARDOSO 3115**

MUNICÍPIO  
**CONTAGEM**

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0620929840177**

QUANTIDADE  
**2,00**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**0,00001**

PESO BRUTO  
**0,780**

PESO LÍQUIDO  
**0,780**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032915	HEPARINA SODICA 5 000UI/ML (SANVAL) L BA028 Q 5 0,0000 F 15/09/21 V 28/02/2023	30049099	000	6108	FA	50,00	19,20	960,00	960,00	115,20	0,00	12,03	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) 1: BF 21001600 Q 3,0000 F 30/07/21 V 30/06/2023, nFCI ASB5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	6108	FR	3,00	18,30	54,90	54,90	2,20	0,00	4,03	0,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO**

**09 FEV. 2022**

**Bruno Delfino M. Santos**  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

**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**  
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF; tomando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido: 2126484 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2126484 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1.043977 \*\* AE 1.217151 \*\* ASS: 252/2021 Validade 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: A1UBB)

**ATENÇÃO: PRODUTO PERECÍVEL**

RESERVAÇÃO AO FISCAL

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000331

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001146772171489240000033827

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	30.708
NOSSO NUMERO	13048400001146772
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	338,27
VALOR COBRADO	338,27

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3E3.709.F97.B47.EFA

=====

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

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

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

# Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC FMI R. MARCONATO 1000 - SUÍTE 104 RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARUNA - SP  
CEP 13216-071 - 19352286-0

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1536603 FL 1/2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5366 0310 7993 8396

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  
135220171926689 07/02/2022 18:58:21

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

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022

DATA DA ENTRADA(S) AIDA

07/02/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1536603/1	07/03/2022	1.295,72	1536603/2	14/03/2022	1.295,72	1536603/3	21/03/2022	1.295,72
1536603/4	04/04/2022	1.295,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.182,88	809,32	0,00	0,00	5.182,88	
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	5.182,88

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

26,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,23646

PESO BRUTO

162,510

PESO LÍQUIDO

162,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
019724	CLORETO DE SODIO 0,9% (HALEX/ISOFARMA) L. 1090145 Q. 400,0000 F. 13/09/21 V. 13/09/2023	30049099	000	5102	AP	400,00	0,374	149,60	149,60	19,90	0,00	13,30	0,0
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L. 804822 Q. 20,00 00 F. 11/01/22 V. 11/01/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	7,85	157,00	157,00	28,26	0,00	18,00	0,0
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	0,0
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21070868 Q. 100,0000 F. 30/08/21 V. 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	100,00	4,60	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,0
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEN) L. 0 17/2021 Q. 10,0000 F. 15/05/21 V. 15/05/2024	30059090	000	5102	TB	10,00	10,88	108,80	108,80	19,58	0,00	18,60	0,0
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L. 21M20022G Q. 600,0000 F. 10/12/21 V. 10/12/2023	30039099	000	5102	AP	600,00	0,399	239,40	239,40	43,09	0,00	18,00	0,0
028946	COLAGENASE 0,08UI/S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L. 21110679 Q. 10,0000 F. 10/11/21 V. 10/11/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	13,0723	130,72	130,72	23,53	0,00	18,00	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

DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE a 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022 UNID.NEGOC., 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido 2126482 Autorizacao de Compras(Pedido Cliente) 2126482 \*\*\* 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)3522-5890, 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: AHBIB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

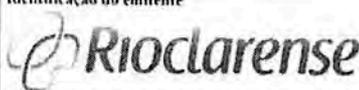
10 DE FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santo  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

001333

**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 ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
 Nº. 1536603 FL. 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5366 0310 7993 8396**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220171926689 07/02/2022 18:58:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
**67.729.178/0004-91**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. QT. ICMS	IP
031317	COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L. 21110686 Q. 10,0000 F. 10/11/21 V. 10/11/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	10,98	109,80	109,80	19,76	0,00	18,00	0,
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMIL. DESCARTAVE) L. PLB/CORC200-15 Q. 4 2,0000 F. 01/01/22 V. 30/01/2027	48030090	000	5102	RO	42,00	7,32	307,44	307,44	55,34	0,00	18,00	0,
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L. T25177 Q. 700,0000 F. 30/04/21 V. 06/05/2024	63079010	000	5102	PC	700,00	2,2628	1.583,96	1.583,96	285,12	0,00	18,00	0,
030876	RETINOL ACETATO, 10.000UI, AMINOACIDOS 2S (CRISTAL ALATIN) L. 21080556 Q. 2,0000 F. 02/08/21 V. 02/08/2023	30049059	000	5102	TB	2,00	0,85	19,70	19,70	3,55	0,00	18,00	0,
032816	DIMETICONA 75MG/ML 15ML (CIMED) L. 2126129 Q. 10,0000 F. 09/12/21 V. 09/12/2023	30049099	000	5102	FR	10,00	2,3496	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2210084 Q. 630,0000 F. 06/01/22 V. 05/01/2024	30049099	000	5102	FR	630,00	2,8428	1.790,96	1.790,96	238,19	0,00	13,30	0,

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000334

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100979208170189240000129572

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	30.709
NOSSO NUMERO	17115360000979208
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.295,72
VALOR COBRADO	1.295,72

=====

NR.AUTENTICACAO	4.3DF.6BA.1CE.6D9.DD6
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0064532 SÉRIE 1 Estab. 104	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMO LABIL 001335	

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI 259 BLOQ GAL PAO 04 - CID. 02 - LONDRINA - PR CEP 0607-050 - 430321050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº. 0064532 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 4122 0267 7291 7800 0572 5500 1000 0645 3212 6897 7553 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 141220029799663 07/02/2022 17:25:56	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0005-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 07/02/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/02/2022	
				HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0064532/1	07/03/2022	415,29	0064532/2	14/03/2022	415,29	0064532/3	21/03/2022	415,42

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	
		1.246,00		149,52		0,00		0,00		1.246,00	
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		1.246,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 00.428.307/0013-21	
ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO 7130		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072547800					
QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,00009		PESO BRUTO 5,270		PESO LIQUIDO 5,270	

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032745	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L 78QH3096 Q: 250,0000 F 09/08/21 V 09/08/2023	30043210	000	6103	FA	250,00	4,984	1.246,00	1.246,00	149,52	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
------------------	--	--------------------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019-DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido 2126805 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2126805 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397.7** AE: 1.17718.2** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: A11BB)		RESERVADO AO FISCO   Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almojarifado 07 DE FEV. 2022 <b>LANÇADO</b>	
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL			

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

336

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900032050171589240000041529

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0005-72  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.710
NOSSO NUMERO	30877790000032050
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	415,29
VALOR COBRADO	415,29

=====

NR.AUTENTICACAO	4.3AA.640.B7D.0D8.9EF
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000337

Nº 316200  
SÉRIE 1



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 316200  
SERIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4688

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  
135220171428037 07/02/2022 17:10:09

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  
07/02/2022

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA  
07 FEB 2022  
HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2022 1.507,85 002 14/03/2022 1.507,83 003 21/03/2022 1.507,83

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.204,14	753,82	0,00	0,00	4.523,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.523,51

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA 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

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

126,68

PESO LÍQUIDO

126,68

**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
10729	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28721091 (1) 09/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 28721091, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183929	200	5102	CX	1	40,9000	40,90	40,90	7,36		18,00	
10712	SONDA END.PVC N.4,0 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30421081 (1) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 30421081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183929	200	5102	CX	1	31,4700	31,47	31,47	5,66		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERE LT 347801001 (2) 05/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 347801001, Qtde: 2, Data Fab: 19/05/2021, Data Val: 19/05/2024)	96190000	050	5405	FD	2	118,9150	237,83					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 201-22 (8) 01/2024 (Fornecedor: 17, Lote: 201-22, Qtde: 8, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	62101000	000	5102	PCT	8	8,4200	67,36	67,36	12,12		18,00	
29096	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-DESCARPAC LT SCLKAA003D (1) 05/2026 (Fornecedor: 91-6, Lote: SCLKAA003D, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90189029	200	5102	CAR	1	31,8900	31,89	31,89	5,74		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENAV16;RZP1V2;RUP2V1;IID 205204566

ITEM 3 Imposto Recebido por Substituição Tributária

ITEM 3 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,80

Produto: 315303

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036935/2018 RDS

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

VCS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota Trib.ICMS Art.313-G - Item 3

Nota....: 2 Cubagem: 0,85

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

EMANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

09 FEV. 2022

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

URGENTE PERECÍVEL

48



**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 ELETRONICA

Q-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 316200  
SERIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4688**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

001333

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220171428037 07/02/2022 17:10:09**

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
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT LT5120046F (3) 09/2023 \ LT LT5120061F (1) 11/2026 (Fornecedor: 7822, Lote: LT51-20046F, Qtde: 3, Data Fab: 20/09/2021, Data Val: 20/09/2023 / Fornecedor: 7822, Lote: LT5120061F, Qtde: 1, Data Fab: 22/11/2021, Data Val: 22/11/2026)	56031130	000	5102	CX	4	10,1175	40,47	40,47	7,28		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR277 (2) 11/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR277, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151900	000	5102	CX	2	415,6000	831,20	831,20	149,62		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR276 (3) 11/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR276, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151900	000	5102	CX	3	415,6000	1.246,80	1.246,80	224,42		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183928	700	5102	CX	2	25,7000	51,40	51,40	9,25		18,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOWASS LT HSAM210103 (2) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	2	26,5000	53,00	53,00	9,54		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005D (3) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005D, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	27,8633	83,59	83,59	15,05		18,00	
29294	SONDA FOLEY 2V N.22 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005K (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005K, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	27,8600	27,86	27,86	5,01		18,00	
30763	MORFINA 10MG/ML 10AMP 1ML-BRAUN LT 2115413 (15) 03/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 211-5413, Qtde: 15, Data Fab: 17/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30044590	700	5102	CX	15	28,7133	430,70	430,70	77,53		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2104232 (5) 03/2023 (Fornecedor: 10112, Lote: 210-4232, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042019	000	5102	CX	5	9,6380	48,19	48,19	8,67		18,00	
27239	VERTIZAN 10MG 50CP-VITAMEDIC LT 64267 (1) 09/2023 (Fornecedor: 961, Lote: 64267, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049062	000	5102	CX	1	4,6000	4,60	4,60	0,83		18,00	
16675	SOLUCEL G FR 15ML-OPTALMOFARMA LT SD1506-21 (8) 06/2023 (Fornecedor: 7694, Lote: SD150621, Qtde: 8, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30067000	000	5102	FR	8	8,3575	66,86	66,86	12,03		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6333 (5) 11/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6333, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	48191000	000	5102	CX	5	98,4060	492,03	492,03	88,57		18,00	
30720	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-101004 (7) 04/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02101004, Qtde: 7, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	7	8,9000	62,30	62,30	8,29		13,30	
30157	ALG. ROLO 500G C/20-NEVOA LT 092109-E (1) 09/2026 (Fornecedor: 2328, Lote: 092109-E, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	30059090	000	5102	FD	1	187,4600	187,46	187,46	35,54		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 54185 (3) 12/2025 (Fornecedor: 2447, Lote: 54185, Qtde: 3, Data Fab: 14/12/2021, Data Val: 14/12/2025)	90211020	020	5102	CX	3	35,2967	105,89	24,35	4,39		18,00	

**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

1

CHAVE DE ACESSO  
**3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4688**

Nº 316200  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135220171428037 07/02/2022 17:10:09**

000333

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

RNSC 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
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14H-CASEX REF.UH1029 LT BU061/21 (2) 06/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: BU061/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/- 2021, Data Val: 01/06/2023)	30059090	000	5102	RL	2	21,9000	43,80	43,80	7,89		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (5) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190- 1, Qtde: 5 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	5	65,5820	327,91	327,91	59,03		18,00	

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000340

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

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399484570130000013818235801042189240000150783

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	30.711
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.507,83
VALOR COBRADO	1.507,83

-----

NR.AUTENTICACAO 0.5C8.DC3.FBE.140.B00  
-----

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

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

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

000341



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação  
253976LC85



Nº da Nota:

2243

Série 2

Nº RPS:

303403

Data de Emissão:

15/02/2022

Competência:

02/2022

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

CNPJ/CPF: 50429810000136

Inscrição Municipal 17758

Insc. Estadual

Endereço: RUA CID SILVA CESAR600

CEP: 13562-400

Complemento:

Bairro: SANTA FELICIA

Município: SAO CARLOS

UF SP

País: Brasil

E-mail: sapra@sapra.com.br

Telefone: 16 33622700

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Municipal

Insc. Estadual

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS70

CEP: 17400000

Complemento: SALA 6

Bairro: VL WILLIAMS

Município: GARÇA

UF SP

País: Brasil

E-mail: ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br

Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP VI. Unit.: R\$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/03/2022 IE: ISENTO  
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2021 a 15/08/2022  
PARC. 07/12 FEV/2022  
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER  
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.  
Tributos aproximados: R\$ 15,19 (13,45%) Federal e R\$ 4,62 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 19,81. Fonte: IBPT/FECOMERCIO  
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = 112.95

Local de Prestação: SAO CARLOS

## 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

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 Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		112,95	2,00	2,26	112,95

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

253976LC85

Número da Nota:

2243

Local

Data

Assinatura

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli  
Téc. Segurança do Trabalho  
Reg. nº 0104541-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00342

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

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

0339976151760000002685663801018389250000011295

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 30.712

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 112,95

VALOR COBRADO 112,95  
-----

NR.AUTENTICACAO 9.36A.F14.EBF.031.7CA  
-----

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.

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: 16/02/2022  
DOCTO: 0013619 SERIE: LV  
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida  
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA  
VENCIMENTO: 16/03/2022

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	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	31	16,251933	503,81
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	93	8,512917	791,70
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	57	8,512917	485,24
6	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	181	8,512917	1.540,84
14	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	383	8,512917	3.260,45
1	896182	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OP (P	31	8,512917	263,90
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	42	8,512917	357,54
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	31	8,512917	263,90

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/01/22 A 31/01/22 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\$ 7.467,38

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600236636007189260000746738

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	30.713
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.467,38
VALOR COBRADO	7.467,38

=====

NR.AUTENTICACAO D.31D.411.873.2DA.43E

=====

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

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

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

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

306203062

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



# IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

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

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.146  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0248 2066 7600 0162 5500 3000 0191 4610 0019 1325

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220201124710 14/02/2022 09:22:31

CNPJ  
48.206.676/0001-62

345

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO		CNPJ 48.206.676/0001-62	
-------------------------------	--	------------------------------------	--	--	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL 145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/02/2022	
ENDEREÇO Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		BAIRRO / DISTRITO CASCATA		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		TELEFONE / FAX (14)3407-5066	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HOJA DA SAÍDA	

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	16/03/2022
Valor R\$	157,30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	155,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,90	0,00	157,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				189,00	189,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
211	ARROZ RAMAGEM 5KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$15,25 Estadual (18,00%) R\$20,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10063021	0101	5102	PT	6,00	18,90	0,00	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820	MACARRÃO PAULISTA AVE MARIA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,97 Estadual (13,30%) R\$3,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	10,00	2,95	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	PIPOCA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,08 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059010	0101	5101	PT	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. GARÇA 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R\$0,35 Estadual (13,30%) R\$0,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	3,00	1,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Cred. Ictm = R\$ 4,36 - B. ICMS = R\$ 155,4 - Aliq 2,82% 2 - I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 3 - Ii - Não Gera Crédito fiscal de ISS e de IPI PERMITE O APROG 4 - V. DO CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

346

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090343206000600000186171489260000015730

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

=====

NR. DOCUMENTO	30.714
NOSSO NUMERO	34320600000000186
CONVENIO	03432060
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	157,30
VALOR COBRADO	157,30

=====

NR.AUTENTICACAO E.69A.B71.95F.D4F.01F

=====

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

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

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

NF-e  
Nº 0027160  
SÉRIE 300

**Air Liqueide**  
Air Liqueide Brasil Ltda  
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71  
Industrial  
Bauru - SP  
CEP 17034-290 - 8007330322

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 0027160 - FL 1 / 1  
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO  
**3522 0200 3317 8800 6230 5530 0000 0271 6018 9731 5323**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220216643574 16/02/2022 15:35:07  
CNPJ  
00.331.788/0062-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC.ADO.REC.TER**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209469875110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
INSR. ESTADUAL  
209469875110

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
17400-000

3522 0200 3317 8800 6230 5530 0000 0271 6018 9731 5323

Estab.: 87

RECEBEMOS DE Air Liqueide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 06/01/22 A 31/01/22 Atend. às resoluções do MS IPI reduzido a zero conf.dec.8950  
29.12.2016 Lojes: Condicoe de Pagamento: 38 - 28 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Razão Social:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 Bairro/Distrito: CENTRO Município: Garça CEP: 17400000 UF: SP País: BRASIL Telefone:  
45738037 Email: phernandes@abhb.org.br SAC Vitalidade: 08007330322. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL  
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS  
ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS  
EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E  
REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM  
TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVA DO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

347

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0011

000348

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600023688658689260000029960

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	30.715
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	299,60
VALOR COBRADO	299,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.399.B02.574.4C9.826

=====

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

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

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

**RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME**

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP -  
CEP: 17400000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.002.449

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0109 3846 1800 0177 5500 1000 0024 4916 0902 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF  
09.384.618/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220113861947 - 26/01/2022 15:15

000349

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/01/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garcá		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 1434075066		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	643,40
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				643,40

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SERIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
008	CABO DE FORÇA	84716053	0102	5102	UN	3,0000	16,9000	50,70					
059	CABO USB IMPRESSORA	84433111	0102	5102	un	2,0000	11,9000	23,80					
005	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS	85176241	0102	5102	UN	4,0000	38,5000	154,00					
002	FONE MICROFONE HEADSET	84433113	0102	5102	UN	1,0000	48,9000	48,90					
00	FONTE ATX 24 PINOS	84733042	0102	5102	UN	1,0000	198,5000	198,50					
051	MOUSE USB MULTILASER	84716053	0102	5102	un	5,0000	17,9000	89,50					
00	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	2,0000	39,0000	78,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1668708			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0033

000 350

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700006150329172589270000064340

BENEFICIARIO:  
CORA I PAGAMENTO LTDA.

NOME FANTASIA:  
CORA PAGAMENTOS LTDA.

CNPJ: 34.052.649/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

Informatica

CNPJ: 09.384.618/0001-77

PAGADOR:

AssociaCAo Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.716

NOSSO NUMERO 32158370006150329

CONVENIO 03215837

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 643,40

VALOR COBRADO 643,40

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A68.797.158.0D7.98D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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



RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA 1 Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 3534250392

0-ENTRADA  
 1-SAIDA

N. 000121466  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1214 6615 4733 6631

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  
 131224586203513 18/02/2022 16:35:01-03:00

000351

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO  
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO  
 VILA WILLIAMS

CEP  
 17400-000

DATA DE EMISSÃO  
 18/02/2022  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 18/02/2022  
 HORA ENTRADA/SAÍDA  
 16:37:00

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 GARÇA 1434075062 SP

FATURA  
 001  
 17/03/2022  
 1.764,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.764,00	VALOR DO ICMS 211,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.764,00
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 1.764,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI 0-REMETENTE 0-REMETENTE SP 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 AVENIDA BRASIL, 2800 RIO CLARO SP 587220280115

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 1 CX 2.300 2.500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN	BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV 1	30044990	000	6108	CX	6,00	294,0000	1.764,00	1.764,00	211,68	0,0012	0,00%	0,00%
0006	M CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPO - (LOTE 2 1101473 - 31/10/23) - HYPOFARM												

MÉDIA COMPLEXIDADE

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224586203513  
 Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Diferencial não recolhido conforme Comunicado CAT nº 02/2022, publicado no DOE em 28.01.2022. Em consideração a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 132713 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / IDPPDC: 207026060 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX 07H AS 12H E 1 AS 17H Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 237,26 (13,45%) Federal e R\$ 211,68 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

21 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000352

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080882121067462200560001889270000176400

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.717  
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.764,00  
VALOR COBRADO 1.764,00

NR.AUTENTICACAO 1.601.EB9.EDF.2B3.932

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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.lamani.com.br



DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000045339 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3522 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0453 3910 0895 9987

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  
135220222623440 17/02/2022 15:42:28

353

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/03/2022	2.058,60									

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	2.058,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.058,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

MACATUBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	GL		0	108,040	105,000

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
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5401	GL	4,00	66,25	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	4,00	54,60	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	4,00	56,80	227,20	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	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	5,00	230,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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\$ 8,79 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C. 123/2006. Pedido Núm.: 0 HOSPITAL GARÇA  
Total BC.ICMS 0,00 - VI.Tot.Icms: 0,00 - Aliquota : 0,00

RESERVADO AO FISCO

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:55  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

354

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002916275001010289270000205860

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 30.718

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.058,60

VALOR COBRADO 2.058,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0D2.45C.226.CC6.074

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA  
ME**

AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP  
TEL: (14)3274-2032

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000008776 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3522 0215 6214 0700 0103 5500 1000 0087 7610 9957 8905

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

135220222040015 17/02/2022 14:19:46

000355

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/03/2022	300,00									

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	86,46	300,00
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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / 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
1544	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 G*	40151900	0103	5102	PR	2,0000	8,000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 EG*	40151900	0103	5102	PR	3,0000	8,000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1542	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 M*	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE G*	40151900	0103	5102	PC	5,0000	8,800	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
718	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE M	40151900	0103	5102	PC	10,0000	8,800	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
801	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE P*	40151900	0103	5102	PC	10,0000	8,800	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$ 86,46 Federal, R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:56  
306203062 0038

000356

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790030039204800000116000072401589270000030000

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.719

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3DF.C54.3DF.A1C.65A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

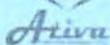
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.063.375  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0633 7510 1616 4010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220226286582 - 18/02/2022 10:18:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

001.357

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/03/2022  
Valor RS 1.116,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.116,07	164,77	0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,07
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	1.116,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,560

PESO LÍQUIDO

4,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	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
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 APx HYPOFARMA AP S- Lote: 21091178 Qt: 600 Fab: 25/11/21 Val: 30/09/23	30039019	000	5102	AP	600	0,8568	514,08	514,08	92,53			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 APx TEUTO AP/A2 G+ Lote: 9069416 Qt: 240 Fab: 04/11/21 Val: 04/11/23 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	240	2,5083	601,99	601,99	72,24			12,00	

**MÉDIA COMPLEXIDADE  
LANÇADO**Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

127 FEV. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#207026060#BIONEXO  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#207026060#BIONEXO  
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov: 1616401  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#207026060#B  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 150,11 Estadual: RS 133,93 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:56  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000358

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000714753001512200189280000111607

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 30.720

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.116,07

VALOR COBRADO 1.116,07

=====

NR.AUTENTICACAO D.9F5.24A.85C.F48.435

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 321840  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00.353



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3218 4010 0069 9340

Nº 321840  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220227763504 18/02/2022 14:27:48

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

18/02/2022

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

18 FEV 2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/03/2022 1.274,25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.274,25	216,36	0,00	0,00	1.263,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
10,75	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.274,25

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,20	1,20

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 22010010 (2) 01/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22010010, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/- 2022, Data Val: 30/01/2024)	30039086	000	5102	CX	2	107,5000	215,00	216,83	26,02		12,00	
29935	PARINEX 5000 UI 0,25ML 50 AMP SANVAL LT AZ533 (3) 10/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AZ533, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/202- 1, Data Val: 31/10/2022)	30049099	000	5102	CX	3	349,5000	1.048,50	1.057,42	190,34		18,00	

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

21 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*MANSV1: LID 207026060  
Código: 320900  
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 VENDEDOR NO NÚMERO (11) 4934-1703  
VLS...: e Cobagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:56  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000360

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

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399484570130000013836851601041589280000127425

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	30.721
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.274,25
VALOR COBRADO	1.274,25

-----

NR.AUTENTICACAO C.BDA.377.081.DCA.0D0  
-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010505 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/02/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 539,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000010505 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
<b>CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA</b> RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014 			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de Mercadoria		135220216786345 16/02/2022 15:53:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
315025201111		02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/02/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca		SP	15:53:18
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	

FATURA				
PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	10505	539,70	0,00	539,70

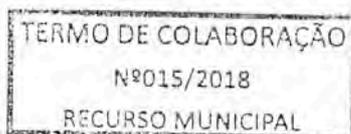
DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2022	539,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		539,70			
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		539,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
003009	CABO CONVERSOR HDMI PARA VGA GLOBAL CB0109B COM SOM	85444200	0102	5102	UN	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4263	CONECTOR RJ45	85369040	0102	5102	UN	50,00	1,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4319	FILTRO DE LINHA MAXIMUS SUPER EMPLAC - 5 TOMADAS	85364900	0102	5102	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	HEADSET OFFICE HAYOM HF2213 P2	85183000	0102	5102	UN	3,00	25,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044020	0102	5102	UN	2,00	95,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4356	MOUSE USB BASICO LATERAL ACRILICA KNUP KP-M611	84716053	0102	5102	UN	3,00	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	TECLADO BASICO MULTILASER - TC193	84716053	0102	5102	UN	2,00	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 331 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 17954	RESERVADO AO FISCO 

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:56  
306203062 0028

000362

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891122140020223022310412131004689280000053970

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO	30.722
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	539,70
VALOR COBRADO	539,70

-----

NR.AUTENTICACAO 9.94D.E8A.669.2ED.368  
-----

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

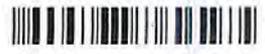
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 520,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.127.256  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

21 FEV. 2022

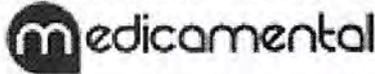
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5

001363

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Almojarifado



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CÂNDIDO 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°. 000.127.256  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1272 5611 3377 4302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220228132673 - 18/02/2022 15:26:57

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

18/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:26:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/03/2022  
Valor R\$ 520,56

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
520,56	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	520,56
VALOR DO FRUIT	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	520,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

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

1,206

PESO LÍQUIDO

1,206

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+FLP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19239	ANESTESICO SOL OF EST FR 10ML***ALLERGAN/C1 O- PMC: 10.99 Lote: F68526 Qt: 3 Val: 07/06/23 FCE:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	3	8.5200	25,56	25,56	4,60			18,00	
16252	NAUSIC ALM B6 50MG/ML SOL INJ IM C/50 AMP 1ML/UNTIAO QUIMICA S- PMC: 119,45 Lote: 2200194 Qt: 6 Val: 31/01/24 FCE:5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728	30045090	500	5102	CX	6	82,5000	495,00	495,00	89,10			18,00	

22 FEV. 2022

*Bruno Delfino M. Santos*

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almojarifado

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 207026060  
CONTATO ANA ELISA  
ENTREGAR NA SEGUNDA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H  
Ore 13376301 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA.PDC#207026060#BIONEXO  
ATENDIMENTO: 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
A/E: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
A/E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
A/E: 1.18.507-0- A/E 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,02 Estadual: R\$ 62,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
RÔTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:56  
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000364

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300139906176189280000052056

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 30.723

NOSSO NUMERO 31367730000139906

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 520,56

VALOR COBRADO 520,56

NR.AUTENTICACAO 0.709.A8A.FF5.74C.EAB

=====

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

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

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

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

R\$ 475,44

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

R\$ 45,12

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 - SAIDA **1**

Nº: 421539  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO  
 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4215 3910 0022 7885

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143220036602504 18/02/2022 15:16:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
 18/02/2022

ENDEREÇO  
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO  
 WILLIANS

CEP  
 17400-000

MUNICÍPIO  
 GARCA

FONE/ FAX

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO  
 WILLIANS

CEP  
 17400-000

MUNICÍPIO  
 3516705 - GARCA

UF  
 SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA  
 421539

VALOR ORIGINAL  
 2.273,15

VALOR DE DESCONTO  
 0,0

VALOR LÍQUIDO  
 2.273,15

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	18/03/2022	2.273,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.273,15	272,78	0,00	0,00	2.273,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.273,15

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  
 RS

CNPJ/CPF  
 00.428.307/0002-79

ENDEREÇO  
 AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO  
 SAO LEOPOLDO

UF  
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33				260,000	260,000

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
10307	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML EUROFARMA (BOLSA) CX/16BLS - Trib aprox. neste item R\$: 300,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30049099	000	6108	CX	32,0000	69,8703	2.235,85	0,00	2.235,85	268,30	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9588	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 2,31 Fed e 4,48 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90183921	700	6108	UN	10,0000	3,7300	37,30	0,00	37,30	4,48	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido: 037162 Representante: MARLI INES WEIS, recolhimento de diferencial de alíquotas suspensão de acordo com liminar de Suspendão da Exigibilidade, Processo n 1004 556-97.2022.8.26.0053 207026060.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 303,03 Fed e 4,48 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**LANÇADO**  
 23 FEV. 2022

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e  
 Nº: 421539  
 SÉRIE: 1

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:56  
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

003366

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002567483000044806489280000227315  
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	30.724
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.273,15
VALOR COBRADO	2.273,15

=====

NR.AUTENTICACAO A.5E1.0B0.AC1.607.B0C

=====

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

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

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



**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.grupopassaport.com.br -  
cafepassaport@cafepassaport.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
**Nº 060427**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1



Chave de acesso  
3522 0245 9719 0000 0114 5500 1000 0604 2718 8333 1761

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

000367

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135220228504816 18/02/2022 16:21:06	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/02/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 18/02/2022
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 16:21:06

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/03/2022	390,00						

<b>Cálculo do imposto</b>		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
151,67		27,30		0,00	0,00		0,00	0,00	390,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	390,00			

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
0	Volume			30,000	30,000	

<b>Itens da nota fiscal</b>													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
14	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	UN	30,0000	13,00	390,00	151,67	27,30	0,00	18,0000	0,00

<b>Cálculo do ISSQN</b>		Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
			0,00	0,00	0,00

<b>Dados adicionais</b>		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 122,66 (31,45%) Federais R\$ 52,46 (13,45%) Estaduais R\$ 70,20 (18,00%) . Fonte IBPT.		
Ordem de compra Nº: 18182		

18/02/2022 16:21:21

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:56  
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000368

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070426112014350656290009189280000039000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.725
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

NR.AUTENTICACAO 3.C86.2AE.B2C.1F9.781

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

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

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

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
NOME		ASSINATURA / CARIMBO 000 369		CHEGADA DATA/HORA / /		CT-E OS
RG				SAÍDA DATA/HORA / /		N: 000.000.104 SÉRIE: 1
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME  AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144			DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL RODOVIÁRIO
			MODELO 67	SERIE 1	NÚMERO 000.000.104	FOLHA 01/01
			DATA E HORA DE EMISSÃO 07/03/2022 09:43:05		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	
			Chave de acesso 3522 0313 0485 0300 0189 6700 1000 0001 0410 0018 7048			
			Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>			
TIPO DO CT-E NORMAL		TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224966353647 07/03/2022 09:43:42		
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATI REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS						
INÍCIO DA PRESTAÇÃO GARCA - SP - 3516705		PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO VERA CRUZ - SP - 3556602		
TOMADOR DO SERVIÇO AHHB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		MUNICÍPIO GARCA - SP		PAÍS BRASIL		CEP 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL		FONE				
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
QUANTIDADE 26,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PASSAGENS					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
NOME GARCA A VERA CR	VALOR 171,60	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 171,60
						VALOR A RECEBER 171,60
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS ISENÇÃO		BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC CALC	ICMS ST
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00	VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00		
OBSERVAÇÕES						
SEGURO DA VIAGEM						
RESPONSÁVEL Emitente		NOME DA SEGURADORA		NÚMERO DA APÓLICE		
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO						
TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000000164	PLACA DO VEÍCULO FDB5614	RENAVAM DO VEÍCULO 479719225	CNPJ/CPF 13048503000189		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO		

Projeto ACBr - [www.projetoacbr.com.br](http://www.projetoacbr.com.br)

Ana Paula da Silva  
RG: 34.979.384-0  
Assistente de RH

07/03/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

**RECIBO DE ENTREGA - MARÇO/2022**

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QNT DE VT	DATA	ASSINATURA
Aline Maria B. Silva	UPA	26		

**RH - AHBB/GARÇA-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000370

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000371

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA  
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA  
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89  
VALOR: R\$ 171,60  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030726  
AUTENTICACAO SISBB: E.FA6.761.065.233.C07

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Rendas Municipais  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000372



Número da NFS-e  
60

Código de Verificação de Autenticidade  
327216Z1G

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
28/02/2022 às 06:24:49

Chave de Acesso  
1578327FAWWV6W597MLJRF3V0CTWGF0

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 28/02/2022
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 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		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
43,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 02/22 - UPA	17,00	R\$ 731,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		Construção Civil				
LC 116/2003:	04.06	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.		2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 731,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 731,00	R\$ 14,62	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 731,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 327216Z1G.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDAS EXTRAS DA UPA

DIA 01/02/22

Sheila Cristina Ferreira /

Aparecida Pimental /

DIA 03/02/22

Sidneia Pereira Pinto /

Doralice D. Ferreira /

DIA 05/02/22

Nair Aparecido Balarim /

Clarice de Jesus Oliveira /

DIA 06/02/22

Davi Lucca Reis Medeiros /

DIA 10/02/22

Maria Cristina Baneto Nisinhaia /

DIA 11/02/22

Jose Carneiro /

DIA 12/02/22

Francisco Nunes de C. Duarte /

Vera Maria de Alvarenga /

Jose Carneiro /

DIA 13/02/22

Flavio Rogerio Izidoro Cerqueira /

Valdeci Feliciano /

Paulo Henrique Luca /

DIA 14/02/22

Domingos Maria J.Gadott /

DIA 15/02/22

Cecilia Degane /

Elisabeth Maria /

Jonathan de Oliveira Ambrosio /

DIA 16/02/22

Adriano Alves Nascimento /

Cecilia Degani /

000373

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

*Handwritten signature*

02/03/2022 08:47

(1) WhatsApp

DIA 17/02/22  
Diego Piovezan

DIA 18/02/22  
Marcos Carrasco

Maria Isabel Marace

Valdir T. De Almeida

DIA 19/02/22  
Marcos Martins Gomes

DIA 19/02/22  
Marcos Martins Gomes

DIA 20/02/22  
Daiana C. Belarmino

Maria Amelia Frabeth  
Raue Barbosa  
DIA 21/02/22

Nelson Serafinelli  
Nelson Serafinelli  
Paulo Sergio Severino

DIA 22/02/22

Helena Paula Lopes  
Vitor Soares

DIA 23/02/22  
Vitoria Cristina M. da Silva

Gustavo  
Correia

DIA 24/02/22  
Natalinode Freitas

DIA 25/02/22  
Letterno Santore

DIA 26/02/22  
Joao Sieceu Vieira

DIA 27/02/22  
Natalino de Freitas

Natalino de Freitas (recoleta)

DIA 28/02/22  
Silvana Barbosa Pedreira

000374

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

Renata Ribeiro Branco  
Enfermeira  
COREN/SP- 246217

*Renata Ribeiro Branco*  
03/02/22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0218-6 - GARCA  
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17  
VALOR: R\$ 731,00  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030727  
AUTENTICACAO SISBB: B.266.2DA.935.81A.93F

000375

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000376

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0068-X - GALIA  
CONTA: 1.013.063-0

FAVORECIDO: ADRIANA MARIA DA SILVA  
CPF/CNPJ: 174.580.258-40 985,26  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030728  
AUTENTICACAO SISBB: E.ADD.841.18F.CFF.DE7

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000377

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\$ 1.947,44

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030729

AUTENTICACAO SISBB: 1.6A7.849.04B.BD5.E77

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

000378

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\$ 4.889,96  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030730  
AUTENTICACAO SISBB: 8.11F.079.5F7.2C1.505

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**MOVIMENTOS**

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	02/2022	595,74	20,00	D	Valor	000379
55	PENSAO ALIMENTICIA			20,00			
		Total do Empregado:	595,74	20,00			
		Total da empresa:	595,74	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000380

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\$ 595,74

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030731

AUTENTICACAO SISBB: 3.C7C.703.52E.460.7AC

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**  
**13**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**X91MQ2ZHQ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**04/03/2022 às 14:56:04**  
**Chave de Acesso**  
**15780445YTNQ01WP05UK6Z0ORFG11BBD**

000381

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>04/03/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>41.489.305/0001-96</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>002283121</b>	Cadastro <b>000110272</b>	Nome/Razão Social <b>NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890</b>
Logradouro <b>R ROSARIO MARTINO, 193</b>		Complemento <b>CASA</b>	Bairro <b>GARÇA</b>	
CEP <b>17404-076</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Telefone <b>(14)34064214</b>	E-mail <b>natallacruz2008@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	7.000,00	R\$ 7.000,00

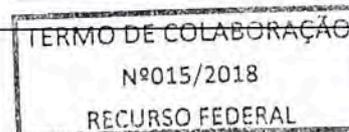
**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>17.02</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA</b>	<b>0,00%</b>	<b>0000170000002</b>	<b>8219999</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 7.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 7.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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 **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X91MQ2ZHQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030732

AUTENTICACAO SISBB: 7.912.049.01B.816.ED7

000382

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

000383

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\$ 1.732,40  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030733  
AUTENTICACAO SISBB: D.5C0.CAC.8A7.999.699

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000384

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 296.981.418-80  
VALOR: R\$ 1.603,59  
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030734  
AUTENTICACAO SISBB: 5.62E.C37.C58.140.464

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

08/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:14:14  
306203062 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.034.176
VALOR TOTAL	1.213,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOICE G TRAVENSSOLO  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 34.176-2  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.5F6.60D.DB5.EBA.A28
-----------------	-----------------------

000385

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

08/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:14:14  
306203062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

001386

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.190.151
VALOR TOTAL	2.022,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCELA CRISTINA SARAIVA  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 190.151-6  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	6.D42.854.AAD.6DC.D52
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

000387

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0218-6 - GARCA  
CONTA: 1.024.784-7

FAVORECIDO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE  
CPF/CNPJ: 486.000.388-80  
VALOR: R\$ 1.583,55  
DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030801  
AUTENTICACAO SISBB: 4.25A.A6F.0DE.8C0.782

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 1.572,26  
DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030802  
AUTENTICACAO SISBB: 0.474.180.069.E8E.65E

000388

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000389

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: 791.361.893-1

FAVORECIDO: RAFAELA FAVERO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 424.449.448-01  
VALOR: R\$ 3.240,51  
DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030803  
AUTENTICACAO SISBB: 4.56F.B1B.9CC.13E.E39

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MERCALF DIESEL LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA EMISSÃO: 11/03/2022	DEST/REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VALOR TOTAL: 1.350,00	Nº 155346		
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR		Série 2		
			FL 1/1		

<b>MERCALF DIESEL LTDA</b>  RUA JULIA MARIA GALIETA, 679, NOVA TERRA 13179-040 SUMARE SP Telefone(19) 2115-4040		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 155346 Série 2 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0304 8079 2400 0155 5500 2000 1553 4614 4661 6704 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220324224861 11/03/2022 14:37:45		
NATUREZA DE OPERAÇÃO REVENDE DE MERCADORIAS (ECOMME)		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671204110115		INSCR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 04.807.924/0001-55	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 11/03/2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075062	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA / ENTRADA 14:16	

<b>FATURA</b>		14/03/2022		1.350,00	
1 - A vista		1			

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR FCP-ST		VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		339,57		1.468,96	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA		1.350,00	
50,00		0,00		168,96		0,00		0,00							

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL PLANET CARGO LTDA		FRETE POR CONTA 0-CIF		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 01978388000162	
ENDEREÇO R JOAO QUIRINO DO NASCIMENTO, 289		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 244617102118							
QUANTIDADE 1		ESPECIE PLASTICO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,000		PESO LÍQUIDO 2,000			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>		CÓDIGO DOS PRODUTOS		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH		CRT		CST		CFOP		UN		QTDE		VLR UNITÁRIO		VLR TOTAL		DESC.		BC ICMS		VLR ICMS		VLR IPI		Aliq ICMS		Aliq IPI	
		3802837		GUARNICAO EXT DIR AC Vlr aprox trib. RS 38,21 aliq Federal 5,5600% e 123,72 aliq Estadual 18,0000%. Conf Lei Fed 12741/2012. CHAVE 1 Fonte IBPT		39263000		3		060		5405		Pc		1,000		747,9200		747,92		86,03											
		3802838		REVESTIMENTO EXTERNO A Vlr aprox trib. RS 98,13 aliq Federal 14,8100% e 79,51 aliq Estadual 12,0000%. Conf Lei Fed 12741/2012. CHAVE 1 Fonte IBPT		87082999		3		260		5405		Pc		1,000		721,0400		721,04		82,93											

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL  
MÉDIA COMPLEXIDADE

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
-------------------------	--	----------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		ICMS Desonerado 0,00		ICMS FCP p/UF dest		Vlr ICMS Inter. p/destino		Vlr ICMS Inter. p/remetente		Vlr IPI devol. 0,00		RESERVADO AO FISCO	
Ind. presença 2=Operação não presencial, pela Internet													
PRAZO DE GARANTIA LEGAL DAS PECAS DE REPOSIÇÃO: COMERCIALIZADAS NO BALÇAO E DE TRES (3) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DA NOTA FISCAL PARA PRODUTOS GENUINOS E NEXPRO IVEGO, NOVO PRAZO DE GARANTIA A PARTIR 03/05/21, E DE SEIS (6) MESES CONTADOS DA DATA DE EMISSAO DA NOTA FISCAL EXCETO ITENS DE DESGASTE NATURAL, FALHA NA INSTALACAO OU MONTAGEM. ITENS COM CODIGO FINAL A SAO PARALELO E NO PRAZO DE GARANTIA CONTINUA O VALIDO POR LEI DE 3 MESES. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES SEM PREVIA CONSULTA DA AREA COMERCIAL E NO PRAZO MAXIMO DE TRES DIAS. COMPRA REALIZADA VIA MERCALF PECAS MERCADORIAS ENVIADAS VIA JADLOG. Placa: KM Chassi: Vend: NATHALIA DO NASCIMENTO ALVES Nro.OS: Nro Pedido: 132931 RESUMO POR CFOP CFOP: 5405 0,00% RS 1468,96													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7159-5 - SUMARE/BAIRRO MATÃO

CONTA: 3.040-7

FAVORECIDO: MERCALF DIESEL LTDA.

CPF/CNPJ: 04.807.924/0001-55

VALOR: R\$

1.350,00

DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030804

AUTENTICACAO SISBB: 2.CAE.CCE.345.CBD.C3F

000331

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



000392

**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**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0024  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000393

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA  
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO  
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25  
VALOR: R\$ 10.000,00  
DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030805  
AUTENTICACAO SISBB: 3.4A0.EE3.BA5.EAB.2FA

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

000394

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>EVERTON DOS SANTOS ALVES</b>	Número Carteira Profissional <b>028104</b>	Série <b>00433</b>
--	---	-----------------------

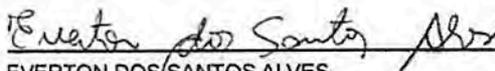
### PERÍODOS

De Aquisição <b>01/02/2021 A 31/01/2022</b>	De Gozo das Férias <b>15/03/2022 A 29/03/2022 = 15 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 980,69 P
Salário Base: 1.413,72	1/3 das Férias: 326,90 P
Média Horas: 305,26	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
<b>TOTAL BASE CALCULO: 1.961,38</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 99,50 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 1.307,59 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 99,50 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 1.208,09 P</b>

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\$ 1.208,09 (um mil e duzentos e oito reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
 EVERTON DOS SANTOS ALVES

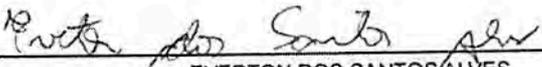
Data: 11/02/2022

  
 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\$ 1.208,09 (um mil e duzentos e oito reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/03/2022  
 GARÇA

  
 EVERTON DOS SANTOS ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3371909283421111  
19/04/2022 09:35:58

001395

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

Data 10/03/2022 Valor R\$ 1.208,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 349, 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 duzentos e oito reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:58

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001386

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

Número Carteira Profissional

14474

Série

009

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2021 A 31/01/2022

De Gozo das Férias

21/03/2022 A 04/04/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
 Salário Base: 3.078,60  
 Média Horas: 0,00  
 Média Valores: 0,00  
 Outras Vantagens: 242,40  
 TOTAL BASE CALCULO: 3.321,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.660,50 P  
 1/3 das Férias: 553,50 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: 181,08 D  
 Desconto do imposto de Renda: 0,00  
  
 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.214,00 P  
 TOTAL DOS DESCONTOS: 181,08 D  
 TOTAL LIQUIDO: 2.032,92 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\$ 2.032,92 (dois mil trinta e dois reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

*Maria Elena Viana Salazar*

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

Data: 18/02/2022

*[Assinatura]*  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.032,92 (dois mil trinta e dois reais e noventa 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: 18/03/2022  
 GARÇA

*Maria Elena Viana Salazar*  
 MARIA ELENA VIANA SALAZAR

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL



## Aviso de lançamento

000397

G3371909283421111  
19/04/2022 09:35:58

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

---

Data 10/03/2022 Valor R\$ 2.032,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 349, 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 trinta e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:35:58

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE D  
46.087.854/0001-58  
R DUQUE DE CAXIAS 368  
01301-531 - CAMPINAS - SP

000398



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.001371 30006.460007 9 89280000143520

Beneficiário SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE D		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 18/03/2022
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 13730		Nosso número 09 / 00000013730-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.435,20
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 2/2022				Autenticação mecânica
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, PARA MANTER O BENEFICIO, TENHA AS MENSALIDADES EM DIA.				

Corte na linha pontilhada



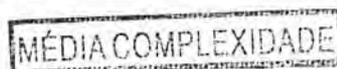
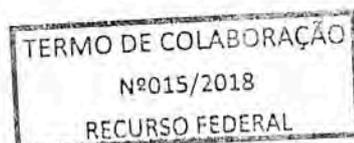
Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.001371 30006.460007 9 89280000143520

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 18/03/2022
Beneficiário SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE D / CNPJ: 46.087.854/0001-58 R DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 07/03/2022	Nº documento 13730	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/03/2022	Nosso número 09 / 00000013730-0
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Valor do Documento 1.435,20
Mensalidade Associativa Referente: 2/2022					(-) Descontos / Abatimentos
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, PARA MANTER O BENEFICIO, TENHA AS MENSALIDADES EM DIA.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



An. Thiago da Silva  
1749.0009-0  
Assistente de RH

Média Comp.  
07/03/2022

001399

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.435,20	1.435,20			
Total da empresa:			1.435,20	1.435,20			

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:58  
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000400

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.

-----  
2379004605900000137130006460007989280000143520

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 31.001  
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.435,20  
VALOR COBRADO 1.435,20  
-----

NR.AUTENTICACAO E.28B.D10.7B6.C82.45C  
-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA**  
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25  
WILLIANS  
17400-000 GARÇA SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 234077612 Série C  
Data de Emissão: 10/03/2022  
Data de Apresentação: 11/03/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310002610350  
Leitura Próximo Mês: 12/04/2022

000401

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000002	216616301	60004424	9548.94C9.DB92.45DF.3923.D1E3.F6DA.FF97

**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: 48.209.233/0001-26  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	MAR/2022	18/03/2022	291,58

**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 %	COFINS %	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 903353674418												
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	MAR/22	283,000	kWh	0,39961131	113,09	113,09	25,00	28,27				Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	MAR/22	283,000	kWh	0,39452297	111,65	111,65	25,00	27,91				13 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	MAR/22				53,57	53,57	25,00	13,39				Esc Hídrica
	Total Distribuidora					278,31							10 Dias
<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/22				13,27							

**Total Consolidado**

291,58 278,31 69,57

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
			Consumo	TUSD	TE			10/03/2022	15/02/2022	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
2022 MAR	283	23	Consumo kWh	0,29974000	0,29992000	216616301	Ativa	13171	12888	1,00	283		12/04/2022
FEV	362	29											
JAN	358	31											
2021 DEZ	338	30											
NOV	283	30											
OUT	305	32											
SET	293	31											
AGO	251	32											
JUL	229	30											
JUN	215	28											
MAI	229	32											
ABR	247	30											
MAR	63	33											

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 234077612 Série C

CódDébAut-Banco  
310002610350

Total a Pagar (R\$)  
291,58

Data de Vencimento  
18/03/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDÃO  
PAPELARIA PAPEL COR  
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS  
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS  
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836500000028 915800403114 435087420038 100026103505



MÉDIA COMPLEXIDADE

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000402

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

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83650000002-8 91580040311-4  
43508742003-8 10002610350-5  
Data do pagamento 11/03/2022  
Valor em Dinheiro 291,58  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 291,58  
=====

DOCUMENTO: 031101  
AUTENTICACAO SISBB: 6.FD1.F7A.9E3.809.D13

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.063
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 01143	SÉRIE: 1

 <b>FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA</b>  RUA COSTA BARROS, 2050 - APT. 204 - BLOCO 2 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.063 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3522 0242 2405 0900 0151 5500 1000 0000 6310 9692 0060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131341273116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 42.240.509/0001-51
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/02/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21:50

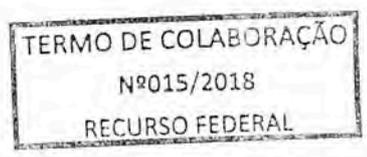
<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.850,00	
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 1.850,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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
005 FT	ELETRODO CPR STAT PADZ - LOTE 4421	90189099	1102	5102	UND	1,0000	1.850,0000	1.850,00			0,00		0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69652180	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 17/03/2022 - CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO - BANCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 1343 19125 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME / EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO 
--	--

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 13.431.912-5

FAVORECIDO: FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E  
CPF/CNPJ: 42.240.509/0001-51  
VALOR: R\$ 1.850,00  
DEBITO EM: 17/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031701  
AUTENTICACAO SISBB: 8.EF3.827.DE6.506.392

000404

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Fiscalização e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
203  
Código de Verificação de Autenticidade  
P8SMRQU6Y  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
16/03/2022 às 15:29:14  
Chave de Acesso  
1586538IXQXQ7D4K12OJKK2Z0HNDQJOB

000435

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 16/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.823.888/0001-20	RG/Inscrição Estadual 315.054.920.110	Inscrição Municipal 2051116	Cadastro 000098427	Nome/Razão Social CESAR LOPES DE OLIVEIRA 37732715810
Logradouro Rua AV PRES VARGAS, 380	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0997937811	Bairro LABIENOPOLIS E-mail cl0581874@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	02	Troca de caixa do radiador limpeza do sistema d arrefecimento	125,00	R\$ 250,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	0,00%	0000140000001			
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 250,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 250,00

### Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CESAR LOPES DE OLIVEIRA 37732715810 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 203 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P8SMRQU6Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 655 - BCO VOTORANTIM S.A.  
AGENCIA: 0655-6 - FILIAL CAMPINAS  
CONTA: 15.224.411-5

FAVORECIDO: CESAR LOPES DE OLIVEIRA 37732715810  
CPF/CNPJ: 24.823.888/0001-20  
VALOR: R\$ 250,00  
DEBITO EM: 17/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031702  
AUTENTICACAO SISBB: 2.DC8.FBD.B2C.83A.469

000406

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

00407

1a. via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	7.421,62
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	7.421,62
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<p><b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data limite para acolhimento: <b>18/03/2022</b></p> <p>Observações: DARF COMP 02/2022 - GARÇA MEDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP</p> <p>SEMDA (Versão:5.0.9) 17/03/2022 17:07:40</p>	

2a. via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	7.421,62
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	7.421,62
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<p><b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data limite para acolhimento: <b>18/03/2022</b></p> <p>Observações: DARF COMP 02/2022 - GARÇA MEDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP</p> <p>SEMDA (Versão:5.0.9) 17/03/2022 17:07:40</p>	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001438

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2022 a 28/02/2022									
EMPREGADOS									
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 01/22	3.219,21	295,30	0,00	0	15,00	354,80	83,79
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 01/22	3.861,83	376,83	189,59	1	15,00	354,80	139,51
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/22	3.861,52	376,78	379,18	2	15,00	354,80	111,03
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 01/22	2.789,33	243,71	0,00	0	7,50	142,80	48,12
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 01/22	3.511,43	330,36	0,00	0	15,00	354,80	122,36
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 01/22	4.098,67	409,98	0,00	0	15,00	354,80	198,50
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 01/22	4.057,20	404,18	0,00	0	15,00	354,80	193,15
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	189,59	1	15,00	354,80	93,04
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	0,00	0	15,00	354,80	126,47
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 01/22	3.861,83	376,83	189,59	1	15,00	354,80	139,51
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 01/22	3.690,59	352,85	0,00	0	15,00	354,80	145,86
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 01/22	3.369,54	313,34	0,00	0	15,00	354,80	103,63
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 01/22	2.541,99	214,03	0,00	0	7,50	142,80	31,80
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 01/22	3.543,24	334,18	0,00	0	15,00	354,80	126,56
2515	DANILO CORREA	Mensal 01/22	3.599,53	340,94	379,18	2	15,00	354,80	77,11
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 01/22	3.454,49	469,22	0,00	0	15,00	354,80	92,99
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Rescisão	383,67	28,77	0,00	0	15,00	354,80	53,24
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 01/22	3.861,83	376,83	379,18	2	15,00	354,80	111,07
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 01/22	2.576,16	218,13	189,59	1	7,50	142,80	19,83
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 01/22	3.180,53	290,66	379,18	2	7,50	142,80	45,50
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Férias	4.368,11	447,71	379,18	2	15,00	354,80	176,38
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 01/22	4.369,29	447,87	189,59	1	15,00	354,80	204,97
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 01/22	5.064,63	545,22	0,00	0	22,50	636,13	380,74
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Férias	3.376,43	314,16	0,00	0	15,00	354,80	104,54
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 01/22	3.575,36	338,04	0,00	0	15,00	354,80	130,80
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 01/22	3.861,83	376,83	0,00	0	15,00	354,80	167,95
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 01/22	2.312,69	189,96	0,00	0	7,50	142,80	16,40
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 01/22	2.843,69	250,24	0,00	0	7,50	142,80	51,71
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 01/22	2.575,41	218,04	189,59	1	7,50	142,80	19,78
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 01/22	2.375,88	195,64	0,00	0	7,50	142,80	20,72
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 01/22	2.509,26	210,10	0,00	0	7,50	142,80	29,64
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	379,18	2	15,00	354,80	69,60
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/22	3.396,45	316,57	0,00	0	15,00	354,80	107,18
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/22	2.839,94	249,79	0,00	0	7,50	142,80	51,46
4957	LILIANA MARCON	Mensal 01/22	5.685,54	632,15	379,18	2	15,00	354,80	520,32

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

000409

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 01/22	4.170,95	420,10	0,00	0	15,00	354,80	207,83
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 01/22	3.511,43	330,36	0,00	0	15,00	354,80	122,36
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 01/22	4.875,12	518,69	0,00	0	22,50	636,13	344,07
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 01/22	3.321,00	307,51	189,59	1	7,50	142,80	68,99
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 01/22	2.541,87	214,02	189,59	1	7,50	142,80	17,57
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	0,00	0	15,00	354,80	126,47
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 01/22	3.398,67	316,83	0,00	0	15,00	354,80	107,48
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 01/22	2.241,21	183,52	0,00	0	7,50	142,80	11,53
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Férias	3.184,51	291,13	0,00	0	15,00	354,80	79,21
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 01/22	5.064,63	545,22	0,00	0	22,50	636,13	330,74
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 01/22	6.889,54	800,71	189,59	1	27,50	869,36	752,93
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 01/22	2.545,60	214,47	189,59	1	7,50	142,80	17,82
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 01/22	2.442,37	202,08	189,59	1	7,50	142,80	11,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 01/22	5.480,83	603,49	568,77	3	22,50	636,13	333,30
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 01/22	4.665,60	489,35	0,00	0	22,50	636,13	303,53
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 01/22	3.180,53	290,66	0,00	0	15,00	354,80	78,68
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 01/22	2.509,26	210,10	0,00	0	7,50	142,80	29,64
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 01/22	4.057,20	404,18	189,59	1	15,00	354,80	164,71
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 01/22	3.364,37	312,72	189,59	1	15,00	354,80	74,51
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 01/22	3.321,00	307,51	189,59	1	7,50	142,80	68,99
Total:			193.553,15	18.784,29					7.421,62
Empregados:	55 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	193.553,15	18.784,29	5.498,11		7.421,62
<b>Total Geral:</b>									
Empregados:	51 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	193.553,15	18.784,29	5.498,11		7.421,62

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

000410

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARE/DARE SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

PERIODO DE APURACAO 28/02/2022

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 7.421,62

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 7.421,62

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.843.21A.134.F48.7D8

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031801

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000411

## IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 02/22- PAG 03/22 - MEDIA COMPLEX

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 CSLL NFS-E 26 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 32,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 26 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 97,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 26 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 21,13
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 93 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 112,44
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 93 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 518,99
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 93 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 172,99
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 28 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 37,16
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 28 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 171,50
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 28 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 57,17
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 84 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 72,80
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 84 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 112,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 84 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 336,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 129 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 322,16
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 129 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 209,41
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 129 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 966,49
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 128 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 30,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 128 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 90,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 128 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 19,50
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 29 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 570,48
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 29 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 190,16
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 29 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 123,60
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 132 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 475,99
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 132 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 158,66
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 132 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 103,13
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 109 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 109 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 109 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 740 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 175,70
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 740 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 527,10
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 740 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 114,21
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1549 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 102,07
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1549 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 306,21
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1549 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 66,35
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 971 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 58,40
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 971 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 175,20
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 971 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 37,96
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 116 OBA OGAWA LTDA	R\$ 83,19
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 116 OBA OGAWA LTDA	R\$ 54,08
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 116 OBA OGAWA LTDA	R\$ 249,58
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 607 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 88,80
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 607 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 57,72
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 607 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 266,40
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1877 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1877 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1877 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3505 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 36,75
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3505 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 110,25
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3505 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 23,89
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 28 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 225,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 28 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 75,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 28 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 48,75
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1572 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 128,57
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1572 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 83,57
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1572 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 385,73
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 119 OBA OGAWA LTDA	R\$ 7,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 119 OBA OGAWA LTDA	R\$ 4,55
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 119 OBA OGAWA LTDA	R\$ 21,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 155 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 126,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 155 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 42,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 155 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 27,30
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 132 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 4,67
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 132 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 14,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 132 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 3,03
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 132 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 9.466,49

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 26 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 48,75
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 93 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 259,49
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 28 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 85,75
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 84 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 168,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 129 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 483,25

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

001412

jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 128 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 45,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 29 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 285,24
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 132 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 237,99
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 109 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1019 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 51,75
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 740 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 263,55
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1549 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 153,11
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 971 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 87,60
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 116 OBA OGAWA LTDA	R\$ 124,79
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 607 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 133,20
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1877 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3505 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 55,13
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 28 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 112,50
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1572 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 192,86
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 119 OBA OGAWA LTDA	R\$ 10,50
jan/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 155 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 63,00
				<b>R\$ 3.098,46</b>

<b>ISS A RECOLHER</b>				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jan/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 61756 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	R\$ 206,32
				<b>R\$ 206,32</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.466,49
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.466,49
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: MEDIA COMPLEXIDADE Sicalc Contribuinte - 6643 - SP  SENDA (Versão:5.0.9)	15/03/2022 15:33:25

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	9.466,49
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	9.466,49
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: MEDIA COMPLEXIDADE Sicalc Contribuinte - 6643 - SP  SENDA (Versão:5.0.9)	15/03/2022 15:33:25

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

-----  
AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022  
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 9.466,49  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 9.466,49  
-----

AUTENTICACAO SISBB: 8.BC0.DA2.E4F.1EC.172

Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

-----  
DOCUMENTO: 031802

000414

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

00415

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	3.098,46
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	3.098,46
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: MEDIA COMPLEXIDADE Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.9) 15/03/2022 15:34:24		

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	3.098,46
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	3.098,46
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: MEDIA COMPLEXIDADE Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.9) 15/03/2022 15:34:24		

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

000416

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	18/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	3.098,46
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.098,46

-----

AUTENTICACAO SISBB: A.61C.C20.651.FA9.EB1  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

-----

DOCUMENTO: 031803

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Rendas Municipais**  
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO  
44.518.371/0001-35

000417

**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022**

Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>		
CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>	Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>	
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 61756  
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo <b>R\$ 4.126,32</b>	Qtd de Notas <b>1</b>	Vencimento <b>25/03/2022</b>	Referência <b>2/2022</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-995210-1-2</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>	
Valor Original <b>R\$ 206,32</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 206,32</b>	

Autenticação Mecânica

Impressão em: 15/03/2022 15:54:21 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b>		<b>Departamento de Rendas Municipais</b>		<b>44.518.371/0001-35</b>		<b>Exercício: 2022</b>	
Contribuinte <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>							CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>		
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>				Número <b>70</b>		Complemento <b>SALA 6</b>			
CEP <b>17402-064</b>		Bairro <b>WILLIAMS</b>			Cidade <b>GARÇA-SP</b>				
Vencimento <b>25/03/2022</b>		Código de Baixa <b>2-995210-1-2</b>		Cadastro <b>002175819</b>		Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>	
Valor Original <b>R\$ 206,32</b>		Correção <b>R\$ 0,00</b>		Multa <b>R\$ 0,00</b>		Juros <b>R\$ 0,00</b>		Total Recebido <b>R\$ 206,32</b>	
<b>LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.</b> <b>- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAJÁ.</b> <b>ACRÉSCIMOS</b> <b>EM CASO DE ATRASO COBRAR:</b> <b>MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</b>									
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 61756 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA							<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº015/2018</b> <b>RECURSO FISCAL</b>		

Autenticação Mecânica

8175000002-8 06321651202-8 20325020120-9 00995210002-3



**MÉDIA COMPLEXIDADE**

# NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.569.077/0015-20	61756	RS 4.126,32	5,00 %	RS 206,32
<b>Total de notas: 1</b>					<b>R\$ 206,32</b>

000418

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000419

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

-----  
Convenio PREFEITURA MUN GARCA  
Codigo de Barras 81750000002-8 06321651202-8  
20325020120-9 00995210002-3  
Data do pagamento 18/03/2022  
Valor em Dinheiro 206,32  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 206,32  
-----

DOCUMENTO: 031804  
AUTENTICACAO SISBB: A.596.194.E5C.66E.598

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA  
MUNICIPIO DE CAFELANDIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000420



Número da NFS-e  
156  
Código de Verificação de Autenticidade  
J7YJYAOD  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
09/03/2022 às 15:40:35  
Chave de Acesso  
30459693PH9FT4GJZ2BVRFA26FTP1A7Z

## 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 09/03/2022
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 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	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
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	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/Pais 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	Plantões UPA - Competência 01/02/2022 a 28/02/2022	1.166,60	R\$ 1.166,60

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.166,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.166,60	R\$ 23,33	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.166,60 x 0,65%)	COFINS (1.166,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.166,60 x 1,50%)	CSLL (1.166,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,58	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 17,50	R\$ 11,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.094,85

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/03/2022 R\$ 1.094,85 Doc: 156 Obs: null

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEB(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 156 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J7YJYAOD.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:11:51  
306203062 SEGUNDA VIA 0025  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000421

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	1.094,85

\*\*\*\*\* 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	0.88A.BEC.60C.C06.A00
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.604,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.000.468  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000422

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016  
rebelo - 17400-000  
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.468  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0267 5042 1700 0100 5500 1000 0004 6810 0946 2968

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

135220269621421 - 28/02/2022 16:58:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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 DA EMISSÃO

28/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:00:21

PAGAMENTO

Forma Dinheiro

Valor R\$ 4.604,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.604,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.604,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5102	KG	30,0000	32,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5102	KG	58,0000	30,0000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	02013000	0102	5102	KG	9,0000	21,0000	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	MERLUZA FILE	02013000	0102	5102	UNI	4,0000	30,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	02013000	0102	5102	KG	6,0000	34,0000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5102	KG	44,0000	18,0000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	11,0000	13,0000	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
259	FIGADO	02013000	0102	5102	KG	3,0000	16,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5102	UNI	4,0000	34,0000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	COXAO DURO	02013000	0102	5102	KG	4,0000	34,0000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	02013000	0102	5102	KG	1,0000	24,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	8,0000	14,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11  
306203062 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000423

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.604,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	8.BFB.3CB.82C.6FB.728
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Rendas Municipais 000424  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
14  
Código de Verificação de Autenticidade  
77STC63FZ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/03/2022 às 12:06:23  
Chave de Acesso  
1584543JWEIH9P61RS0U981RZWYH0HH1

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/03/2022
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	CEP 17400-032	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0000000000	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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UP4 24HS NO QUANTITATIVO DE 1 NAS DATAS RELACIONADAS EM PERÍODO: DIA 25/02: 1 TRANSPORTE TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NO PERÍODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022  BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA: 31/03/2022  DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 290-9 CONTA: 33953-9	300,00	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	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 MEDICINA DURAN LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 77STC63FZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:10  
306203062 SEGUNDA VIA 0041  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000425

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.953
VALOR TOTAL	300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	B.457.ADB.402.ABF.9EA
-----------------	-----------------------

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  
13  
Código de Verificação de Autenticidade  
VMIGXWZW1  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/03/2022 às 12:00:06  
Chave de Acesso  
1584539X0XF563UMW68OLJMMVP7XXZR2

000426

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 10/03/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.473.345/0001-38	RG/Inscrição Estadual 2329821	Inscrição Municipal 000112207	Cadastro 000112207	Nome/Razão Social MEDICINA DURAN LTDA
Logradouro R MACEIO, 150	CEP 17400-032	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0000000000	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	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 MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE POLO COVID, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO 01/02/2022 A 28/02/2022	7.583,22	R\$ 7.583,22
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA: 31/03/2022		
		DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 290-9 CONTA: 33953-9		

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil		
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.583,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.583,22	R\$ 151,66	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.583,22

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 MEDICINA DURAN LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VMIGXWZW1.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11  
306203062 SEGUNDA VIA 0052  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

000427

DATA DA TRANSFERENCIA 21/03/2022  
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.953  
VALOR TOTAL 7.583,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 4.47E.5E2.ECA.2BF.29E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 313,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.001.263  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000428

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME**

RUA CARLOS FERRARI, 402  
CENTRO - 17400-000  
Garca - SP Fone/Fax: 1434710025

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.263  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0323 0382 2300 0143 5500 1000 0012 6310 2090 0909

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220285595959 - 03/03/2022 22:40:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051550113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1993615

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

03/03/2022

ENDEREÇO

**RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/03/2022

MUNICÍPIO

**Garca**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:00:00

PAGAMENTO

Forma **Dinheiro**

Valor **R\$ 313,38**

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	313,38
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	313,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9-Sem Transporte</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	25,4250	9,6000	244,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,1500	22,0000	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COMPLEXIDADE  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:13:32  
306203062 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000429

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	313,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.B1F.B15.9AF.CBF.946
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000430

Número da Nota  
2Data de Emissão  
10/03/2022Data e Hora da  
Competência  
10/03/2022 às 10:05:10Código de Verificação  
0632-4818-1894**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 25.309.341/0001-74 Cód. Mobiliário 99676 Insc. Mun. 99676  
 Nome MARINA CARVALHAES FERREIRA FREGONESI LTDA RG/IE 177.371.894.115  
 Logradouro RUA-MAJOR MENDONÇA Número 250  
 Bairro VILA MENDONÇA CEP 16015-110  
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3623-9510  
 E-Mail's liamiura@geracaoraizes.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 (BPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.099,8800	1,00	0,00	0,00	2.099,88

Valor Total dos Serviços - R\$2.099,88

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Polo COVID em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$2.099,88.

Dados para pagamento:

Banco do Brasil  
 Ag 7646-5  
 Conta 674-2  
 Marina Carvalhaes Ferreira Fregonesi Ltda  
 CNPJ: 25.309.341/0001-74

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.099,88****Atividade**

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**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 (RS)  
 2,0000 2.099,88

Vlr. Total das Deduções (RS)  
 0,00

Vlr. Total Retido (RS)  
 0,00

Vlr. do ISS (RS)  
 42,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.099,88****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 FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11  
306203062 SEGUNDA VIA 0030  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000431

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/03/2022
NR. DOCUMENTO	557.646.000.000.674
VALOR TOTAL	2.099,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARINA C F F 40142952818  
AGENCIA: 7646-5 CONTA: 674-2  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051  
=====

NR.AUTENTICACAO	B.78C.090.235.162.9DA
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

432

Número da Nota - Serie  
**000000000033 - 1**  
Autenticidade  
**8V6L-JI WV**  
Data de Emissão  
**09/03/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**  
**End:** : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000  
**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$5.366,52.

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 14/02: 1 transporte  
Totalizando 1 transporte no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.666,52	2,2683%	128,53	5.666,52

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.666,52**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

433

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\$ 5.666,52

DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032101

AUTENTICACAO SISBB: 3.2ED.8F9.753.3F9.D49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

**000000000098 - 1**

Autenticidade

**ZTS7-D9PK**

Data de Emissão

**16/03/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA

Fone:

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 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$12.016,62.

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 5, nas datas relacionadas em período:

Dia 03/02: 1 transporte

Dia 05/02: 1 transporte

Dia 06/02: 1 transporte

Dia 09/02: 1 transporte

Dia 20/02: 1 transporte

Totalizando 1 transporte no período de 01/02/2022 a 28/02/2021 - R\$1.500,00

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	202,74	87,85	405,49	135,16
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.516,62	3,0000%	405,49	13.516,62

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.685,38**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

001435

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 12.685,38

DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032102

AUTENTICACAO SISBB: 8.547.1B7.E7F.300.71E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000436



Número da NFS-e  
21  
Código de Verificação de Autenticidade  
0ASEGGH9F  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/03/2022 às 09:42:52  
Chave de Acesso  
15878804VO75AUH7O4FTDFJ6KWH9A2I

## 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 21/03/2022
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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.750.910/0001-31	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2301421	Cadastro 000110874	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA
Logradouro R ANTONIO CID GARBIN, 369	CEP 17400-150	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0000000000	Bairro CASCATA
CEP 17400-150	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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 01/02/2022 A 28/02/2022 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2022 DADOS BANCARIOS: Banco: NUBANK Agência: 0001 Conta-corrente: 23699564-6 Pix: isabeli.carvalho@hotmail.com	4200,0	RS 4.200,00

## 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.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
RS 4.200,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 4.200,00	RS 84,42	2 - Não
					Desconto Condicionado
					RS 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
RS 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR EM/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ASEGGH9F.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

00437

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\$ 4.200,00  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032103  
AUTENTICACAO SISBB: 7.96C.093.2B6.ED6.566

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Rendas Municipais  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000438



Número da NFS-e  
9  
Código de Verificação de Autenticidade  
OMVB80KU4  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/03/2022 às 11:31:54  
Chave de Acesso  
1584529VASTVB4NR1VUCP37RCM861ZLU

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/03/2022
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 42.017.250/0001-84	RG/Inscrição Estadual 2290421	Inscrição Municipal 000110508	Cadastro 000110508	Nome/Razão Social ABIDO BLUMER LTDA
Logradouro R GUANABARA, 202	CEP 17400-142	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0000000000	Complemento Bairro CASCATA
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/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022 - R\$1.516,66	2.316,66	R\$ 2.316,66
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTES DE PACIENTES UPA 24H NO QUANTITATIVO DE 1, NAS DATAS RELACIONADAS EM PERÍODO: 07/02: 1 TRANSPORTE HOSPITAL OSVALDO CRUZ R\$500,00 21/02: 1 TRANSPORTE MARILIA R\$300,00 TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NO PERÍODO DE 01/02 A 28/02/2022 R\$800,00		
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2022.		
		DADOS BANCARIOS: BANCO:077 AGENCIA:0001 CONTA:130584509		

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.316,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.316,66	R\$ 46,56	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.316,66

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 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OMVB80KU4.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

000433

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 13.058.450-9

FAVORECIDO: ABIDO BLUMER LTDA  
CPF/CNPJ: 42.017.250/0001-84  
VALOR: R\$ 2.316,66  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032104  
AUTENTICACAO SISBB: 4.BDE.5FF.3C3.7C5.E45

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000440

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>	Número da Nota <b>4</b>				
		Data e Hora de Emissão <b>09/03/2022 16:59:35</b>				
		Código de Verificação * <b>7J27-1BG3</b>				
		Série <b>NE</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ: <b>44.913.641/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>9413</b> Nome/Razão Social: <b>MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA</b> Endereço: <b>Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000</b> Município: <b>POMPEIA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>legal@zurichcontabil.com.br</b>						
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Inscrição Municipal: Endereço: <b>Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000</b> Município: <b>GARCA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contabilidade@ahbb.org.br</b>						
<b>ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO</b>						
<b>8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>						
<b>LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003</b>						
<b>4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres</b>						
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 21/02/2022, EM GARCA - SP</b>						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2022 DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06						
Valor do Serviço <b>R\$ 2.800,00</b>		Deduções <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incond. <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.800,00</b>	Alíquota (%) <b>2,00</b>	Valor do ISS (R\$) <b>56,00</b>
Desconto Cond. <b>R\$ 0,00</b>	Retenção INSS <b>R\$ 0,00</b>	Retenção PIS <b>R\$ 0,00</b>	Retenção COFINS <b>R\$ 0,00</b>	Retenção CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Retenção IRRF <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00</b>						
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
- Tributação no Município de POMPEIA - SP pelo Prestador: <b>MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA</b>						

**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 09/03/2022 às 17:00.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

000441

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: 0008-6 - POMPEIA  
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA  
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02  
VALOR: R\$ 2.800,00  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032105  
AUTENTICACAO SISBB: B.5E8.AFF.755.CF2.ADE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Rendas Municipais  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000442



Número da NFS-e  
16  
Código de Verificação de Autenticidade  
G472BB430  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
09/03/2022 às 13:33:47  
Chave de Acesso  
158387062BM45C0N6TJJTBLYG04UHXMN

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2022
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 44.538.300/0001-02	RG/Inscrição Estadual 2332922	Inscrição Municipal 000112394	Cadastro 000112394	Nome/Razão Social SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 646	CEP 17404-328	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0000000000	Bairro FAIXA DE INTEGRACAO

## 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 Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			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 01/02/2021 a 28/02/2021	2.099,96	R\$ 2.099,96

## 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	Desconto Condicionado
R\$ 2.099,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.099,96	R\$ 42,21	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.099,96

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 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G472BB430.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000443

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\$ 2.099,96  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032106  
AUTENTICACAO SISBB: 1.ACA.5C0.899.508.351

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

000444

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E:

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 09/03/2022 - 14:07:22	Data do Serviço 09/03/2022	Situação da nota Emitida	Número de controle 2022/94435	Nota Eletrônica nº86 - série B
--	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB
	Endereço:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS
	CEP/Cidade/UF:	17400-000 - 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	aliquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs. em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$ 9.800,00	9.800,00	9.800,00	0,00	2%



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.  
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	9.800,00
Base de Cálculo do ISS:	9.800,00
Valor do ISS:	196,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	63,70
IRRF:	147,00
CSLL:	98,00
COFINS:	294,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	9.197,30

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2018/5481	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.V7C0B0.P4R1B5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: CBC6E4610

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000445

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\$ 9.197,30  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032107  
AUTENTICACAO SISBB: 0.2F1.CA0.417.11D.D12

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Rendas Municipais 000446  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
4  
Código de Verificação de Autenticidade  
MGJYH41FS  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
09/03/2022 às 16:46:53  
Chave de Acesso  
1584160TZZT4V6E40WH38JQNRDRRJF84

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.753.386/0001-61	RG/Inscrição Estadual 2179219	Inscrição Municipal 000105471	Cadastro MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA	Nome/Razão Social
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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/02/2022 A 31/02/2022 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2022	13.999,52	R\$ 13.999,52

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.999,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.999,52	R\$ 279,99	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.999,52

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 &amp; BEGHINE MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MGJYH41FS.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:59  
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000447

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000403022710023181018989410001399952

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 32.108

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 13.999,52

VALOR COBRADO 13.999,52

-----

NR.AUTENTICACAO A.46E.A24.575.DE2.640

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

000448



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

Número da Nota - Serie  
**00000000134 - 1**  
 Autenticidade  
**REEA-8JIF**  
 Data de Emissão  
**17/03/2022**

**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 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$15.749,74

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	236,25	102,37	472,49	157,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.749,74	3,0000%	472,49	15.749,74

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.781,13**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:59  
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000443

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400106429641871190009189410001478113

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 32.109  
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 14.781,13  
VALOR COBRADO 14.781,13

NR.AUTENTICACAO F.1A5.2AF.325.E25.DB1

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**14**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**NJUAUQPHP**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**09/03/2022 às 12:54:01**  
**Chave de Acesso**  
 15837798X0VIXNUSUD3CYLHQCJ0S619E

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>09/03/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>37.785.323/0001-48</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2242820</b>	Cadastro <b>000108317</b>	Nome/Razão Social <b>AHMAD ABDUL LATIF HAMZE</b>
Logradouro <b>R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007</b>			Complemento <b>ANEXO</b>	Bairro <b>FERRAROPOLIS</b>
CEP <b>17400-080</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone <b>(14) 99857-7990</b>	E-mail <b>TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	Serviços Médicos Prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hsem regime de Plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022	13299,26	R\$ 13.299,26

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 13.299,26</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13.299,26</b>	<b>R\$ 265,99</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.299,26

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Banco Bradesco  
 Agência 0005  
 C/C 0009699-7

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº015/2018**

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NJUAUQPHP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:59  
306203062 0026

000451

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207300000906000969904289380001329926

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	32.110
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	13.299,26
VALOR COBRADO	13.299,26

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C1D.7DA.67B.ECE.4B4

=====

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

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

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

00045

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
130

Código de Verificação de Autenticidade  
P49S2LET3

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
09/03/2022 às 15:02:34

Chave de Acesso  
1584074UF73A7YT7AGBT31KCBHRLCHX7

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Cadastro REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	Nome/Razão Social
Logradouro R TAPAJOS, 51	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-4918	Bairro CASCATA
E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM				

## 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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	Bairro Williams

## 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 01/02/2022 a 28/02/2022	4.666,40	R\$ 4.666,40
1,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 14/02: 1 transporte Hospital Brigadeiro São Paulo R\$500 Dia 19/02: 1 transporte Dia 25/02: 1 transporte Totalizando 1 transporte no período de 01/02/2022 a 28/02/2021	1.100,00	R\$ 1.100,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,6874%	0000040000003	8610102		
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.766,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.766,40	R\$ 154,97	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.766,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$775,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$133,20 - 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 130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P49S2LET3.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:59  
306203062 0015

00453

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000323022410265991058489410000576640

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	32.111
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.766,40
VALOR COBRADO	5.766,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8F4.C60.65F.E1B.E05

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 0000031-454

Número da Nota 0000031 Data do Serviço 14/03/2022

Data e Hora de Emissão  
14/03/2022 10:37:01Código de Verificação  
TSHGLW-000031/2022**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 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$15.632,76.

## Retenções:

PIS 0,65%= R\$ 101,61

COFINS 3%= R\$ 468,98

CSLL 1%= R\$ 156,33

IR 1,5% = R\$ 234,49

Líquido a Receber: R\$ 14.671,35

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\$ 15.632,76**

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):	15.632,76	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	468,98
IR. (R\$):	234,49	IN.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	156,33
		COFINS (R\$):	468,98	P.I.S. (R\$):	101,61

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: Vencimento para 31/03/2022.

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 0000031 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento para 31/03/2022.

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL****MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

000455

=====

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\$ 14.671,35  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032112  
AUTENTICACAO SISBB: A.911.859.272.F55.9E8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda</b> 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						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		Número da Nota Fiscal
<b>Tributação no município</b>		<b>10/03/2022</b>	<b>10/03/2022 08:55:28</b>	<b>E3 EA 5D</b>		<b>75</b>
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço			Número	Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos			70		Williams	
CEP		Cidade / UF	Telefone	e-mail		
17402-064		Garça / SP		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		
<b>Local dos Serviços</b>						
Ribeirão Preto - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$ 5.249,70.						
Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período:						
Dia 16/02: 1 transporte						
Dia 17/02: 1 transporte						
Dia 18/02: 1 transporte						
Dia 20/02: 3 transporte						
Dia 21/02: 1 transporte						
Totalizando 7 transporte no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$ 2.100,00						
A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃOPRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:						
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;						
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.						
Valor aproximado dos tributos R\$ 1.227,40 (Fonte IBPT: 16,70%).						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº015/2018  <b>RECURSO FEDERAL</b> </div>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,01	401	8630503	
<b>Valor Total dos Serviços</b>		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
<b>R\$ 7.349,70</b>		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.349,70	R\$ 147,73	Não
					Desconto Condicionado	R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 7.349,70</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD  
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28  
VALOR: R\$ 7.349,70  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032113  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7BB.40D.190.ACD.CC4

000457

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

000458  
Número da Nota - Serie  
**000000000133 - 1**

Autenticidade  
**GRH7-C8IL**

Data de Emissão  
**10/03/2022**

**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 País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço médico prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022= R\$25.899,88

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	388,50	168,35	777,00	259,00
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	25.899,88	3,0000%	776,99	25.899,88

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 24.307,03**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:59  
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000459

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000005001011489410002430703

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 32.114

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 24.307,03

VALOR COBRADO 24.307,03

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0F3.006.43B.DB4.072

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie  
**00000000134 - 1**

Autenticidade  
**D0IQ-7VID**

Data de Emissão  
**10/03/2022**

**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 País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados de coordenação na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	3,0000%	90,00	3.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:59  
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000461

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000005101019189410000281550

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	32.115
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.F5D.0CA.768.9EA.35B

=====

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

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

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

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>15</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>COJ5A0H48</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>09/03/2022 às 12:56:23</b> <b>Chave de Acesso</b> 15837868K5ZQLCGB6DIQDLV0HRACBU3Z	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>09/03/2022</b>	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://179.96.132.27:2014/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>37.785.323/0001-48</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>2242820</b>		Cadastro <b>000108317</b>	
Nome/Razão Social <b>AHMAD ABDUL LATIF HAMZE</b>		Logradouro <b>R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007</b>		Complemento <b>ANEXO</b>		Bairro <b>FERRAROPOLIS</b>	
CEP <b>17400-080</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone <b>(14) 99857-7990</b>		E-mail <b>TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1.0	UN	Um Transporte no período de 01/02/2022 a 28/02/2022		300.0	R\$ 300,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8610102</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>	<b>R\$ 6,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 300,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº015/2018</b> <b>RECURSO FEDERAL</b>
Banco Bradesco Agencia 0005 C/C 0009699-7		

RECEBI(EMOS) DE <b>AHMAD ABDUL LATIF HAMZE</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>15</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>COJ5A0H48</b> .		
Data	CPF/IRG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:59  
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000463

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207300000903000969901589380000030000

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	32.116
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1AB.237.992.AA5.5C5

=====

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

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

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



000464

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

Número da Nota - Serie  
**000000000034 - 1**

Autenticidade  
**NPWW-WJTD**

Data de Emissão  
**09/03/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**  
**End:** : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000  
**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantões COVID - Competência 01/02/2022 a 28/02/2022: R\$4.666,40

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

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	4.666,40	2,2683%	105,84	4.666,40

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.666,40**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

000465

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\$

4.666,40

DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032117

AUTENTICACAO SISBB: F.05E.E0B.E32.FC4.363

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
 Departamento de Rendas Municipais  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000466



Número da NFS-e  
**10**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**N1E3L4LC8**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**10/03/2022 às 11:38:57**  
 Chave de Acesso  
 15845316IZO1DZXPM5U0U6O6AW9CJMLH

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/03/2022
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 42.017.250/0001-84	RG/Inscrição Estadual 2290421	Inscrição Municipal 000110508	Cadastro 000110508	Nome/Razão Social ABIDO BLUMER LTDA
Logradouro R GUANABARA, 202	CEP 17400-142	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0000000000	Bairro CASCATA
CEP 17400-142	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0000000000	E-mail	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE POLO COVID, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022 - R\$9.916,58.  BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2022.  DADOS BANCARIOS: BANCO:077 AGENCIA:0001 CONTA:130584509	9.916,58	R\$ 9.916,58

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota 2,01%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra
				Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.916,58	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.916,58	Total do ISS R\$ 199,32
				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\$ 9.916,58

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE ABIDO BLUMER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N1E3L4LC8.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000467

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 13.058.450-9

FAVORECIDO: ABIDO BLUMER LTDA  
CPF/CNPJ: 42.017.250/0001-84  
VALOR: R\$ 9.916,58  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032118  
AUTENTICACAO SISBB: 7.8C3.FBA.0FA.EF8.3EE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie  
**000000000006 - 1**

Autenticidade  
**2W08-JWMJ**

Data de Emissão  
**09/03/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.512.463/0001-08 IM: 97413 IE:

Fone:

End: : JOSÉ GUILHERME MIRANDA,210 - CEP: 17516480

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 País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Polo COVID, em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

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	2,0100%	39,86	1.983,22

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.983,22**

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:00  
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000463

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008124303600000063305889400000198322

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 DE GARCA

CNPJ: 44.518.371/0001-35

=====

NR. DOCUMENTO	32.119
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.983,22
VALOR COBRADO	1.983,22

=====

NR.AUTENTICACAO C.18F.487.175.0DF.E3B

=====

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

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

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

000470



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

Número da Nota - Serie  
**000000000099 - 1**  
 Autenticidade  
**SDPE-FN16**  
 Data de Emissão  
**16/03/2022**

**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: 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 na Unidade de Polo COVID, em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022

**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	20,99	9,09	41,99	13,99

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	1.399,92	3,0000%	41,99	1.399,92

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,86**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

000471

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\$ 1.313,86

DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032120

AUTENTICACAO SISBB: 4.4FC.5D0.5BB.F73.97A

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

<b>Janzanti Servicos Medicos Ltda</b> Rua Niterói, 551 - - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha CEP 14095-020 - Fone (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto - SP mmarciomiguel@gmail.com Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68	
---	---

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
<b>Tributação no município</b>	<b>18/03/2022</b>	<b>18/03/2022 11:05:57</b>	<b>48 EE A2</b>	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				<b>31</b>

<b>Dados do Tomador de Serviços</b>				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70	SALA 6	Williams	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
17402-064	Garça / SP			

<b>Local dos Serviços</b>
Ribeirão Preto - São Paulo

<b>Descrição dos Serviços</b>
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$1.400,00
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	403	8610102			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.400,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,00	Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>						<b>R\$ 1.400,00</b>	

<b>Informações Complementares</b>
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  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000473

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 6.026.757-7

FAVORECIDO: JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 37.023.682/0001-68  
VALOR: R\$ 1.400,00  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032121  
AUTENTICACAO SISBB: 7.9F6.87B.F62.585.21D

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

001474



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

Número da Nota - Serie  
**00000000099 - 1**

Autenticidade  
**WNSW-6DRH**

Data de Emissão  
**22/02/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA  
**CPF/CNPJ:** 41.659.140/0001-53    **IM:** 92660    **IE:** 438543200114    **Fone:**  
**End:** : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554  
**Município:** MARILIA    **UF:** SP    **E-mail:** GELTEC@UOL.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60    **IM:**    **IE:**    **Fone:** 14) 3532-5198  
**Endereço:** av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000  
**Município:** CHAPADÃO DO SUL    **Pais:**    **UF:** MS    **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A RETIRADA DE 01 EQUIPAMENTO DA SALA DE VACINA E REINSTALADO NA SALA DA DOUTORA RENATA.  
 01 LIMPEZA EM UM EQUIPAMENTO DE 18.000 BTUS NA SALA DA UPA.  
 01 INSTALAÇÃO COM RECARGA DE GÁS NO CONSULTÓRIO 02 DA UPA.

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  
 1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUÁRIO FINAL....

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	1.230,00	2,0100%	24,72	1.230,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.230,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000475

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:00  
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140000153022902009451044189320000123000  
BENEFICIARIO:

FELIX AR REFRIGERACAO LTDA  
NOME FANTASIA:

FELIX AR REFRIGERACAO LTDA  
CNPJ: 41.659.140/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:  
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	32.122
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.230,00
VALOR COBRADO	1.230,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.548.6EB.D7E.8A9.558

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº: 000012796 SERIE: 3

000476

**3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME**  
 AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370  
 PO STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)  
 FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783  
 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº: 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](http://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: 135.211.557.893.675 22/12/2021 09:08:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME NAZO SOCIAL: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 22/12/2021

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO: WILLIANS

CEP: 17402-054

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22/12/2021

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 14.3407-5066

UF: SP

IE/IRG: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA: 09:07:43

LOCAL DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

FATURA/DUPLICATA

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	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	4.442,80
	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
	4.442,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: S - SEM FRETE

CODIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

IE: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 0

ESPECIE: \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	48,7500	243,75			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	33,0000	330,00			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	100	2,0500	205,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,5700	8,55			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,5000	175,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/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		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-076205

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:00  
306203062 0027

000477

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049135600000909004158003189320000148000

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 32.123

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.480,00

VALOR COBRADO 1.480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.5BF.B8A.618.B0D.DE5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000013288  
SERIE: 3

000478

 <p><b>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME</b> AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000013288 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2202-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.288-103.942.716-3</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315 080 959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.220.244.662.098 22/02/2022 17:57:30

CNPJ: 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 22/02/2022

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO-DISTRITO: WILLIAMS

CEP: 17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22/02/2022

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 14.3407-5066

UF: SP

IE/RG: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA: 17:56:56

LOCAL DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

FATURA/DUPLICATA

000013288-1 - CARTEIRA - 22/03/22 - R\$ 1.055,30

000013288-2 - CARTEIRA - 22/04/22 - R\$ 1.054,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.138,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	29,40	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.109,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004007PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 2KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	22,0000	22,00			0,00		
0009213	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO	39232910	0500	5929	UN	2000	0,1000	200,00			0,00		
0009217	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO	39232910	0500	5929	UN	2000	0,1500	300,00			0,00		
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	15	0,9800	14,70			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	13	26,0000	338,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	7	26,0000	182,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,8000	14,00			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	3,5000	35,00			0,00		
14631	DISPENSER POUÇA COPO AGUA	39229000	0102	5929	UN	5	42,0000	210,00			0,00		
15283	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO	39232910	0500	5929	UN	700	0,1800	126,00			0,00		
15285	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO	39232910	0500	5929	UN	700	0,2800	196,00			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	2000	0,0400	80,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,7000	8,50			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	10	4,5000	45,00			0,00		
17449	VASSOURA LIMPA TETO BOLA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	5	17,5000	87,50			0,00		
18419	COPO PLAST. 180 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	7000	0,0400	280,00			0,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	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 ECF001-080356

**RESERVADO AO FISCO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:00  
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000473

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049205300000322004158006489320000105530

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 32.124

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.055,30

VALOR COBRADO 1.055,30

=====

NR.AUTENTICACAO B.83B.A82.3F8.40C.3B9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

CNPJ: 21.941.008/0001-22  
Inscr. Est.: 438.336.756.111

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000009017 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0090 1713 3366 9447

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

135220244643685 22/02/2022 17:53:47

480

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

GARCA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/03/2022	377,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,41	377,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05030037	- CARTUCHO TONER SAMSUNG D101/ML2165/SCX3405 MASTERPRINT *	84439933	0500	5405	UNS	1,0000	65,000000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33006	CILINDRO DCP 2540	84439933	0500	5405	UNS	1,0000	85,000000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE	59061000	0102	5102	UNS	2,0000	3,800000	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31154	SACO PLASTICO 20X30 PCT	39232990	0500	5405	UNS	2,0000	55,000000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344	SACO PLASTICO 8X30 PCT	39232990	0500	5405	UNS	2,0000	55,000000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NÚMERO DO PEDIDO - 18077

Valor aproximado tributos R\$ 17,41 (4,61%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:00  
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000481

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790002079000000002777012936306189320000037760

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO	32.125
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	377,60
VALOR COBRADO	377,60

-----  
NR.AUTENTICACAO 6.689.D40.13D.F52.BCE  
-----

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

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

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



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:00  
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000483

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040109418976789320000445649

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	32.126
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.456,49
VALOR COBRADO	4.456,49

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B3C.4CA.03F.9FE.D29

=====

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

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

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

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-400 - GARÇA - SP  
TEL: (14)3471-3360



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

135220214975507 16/02/2022 11:19:19

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220214975507 16/02/2022 11:19:19

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/02/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/02/2022

HORA DA SAÍDA

11:18:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	BAIRRO / DISTRITO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	VILA WILLIAMS					
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	VALOR TOTAL DA NOTA
GARÇA		SP				
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	82,01
	VALOR DO FRETE	172,71	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	794,69
RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	30,35	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	794,69
	VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	794,69
VOL. TRANSP.	RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
	ESPECIE	9 - SEM FRETE				
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANTIDADE	198	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	141,250
	VOLUMES					

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	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
33803936	7895534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL SKG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 52,08 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	8,000	18,99	0,00	151,92	59,08	10,63	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
35179787	7896095672175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	3,000	6,98	0,00	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35084921	7895517600047	FEIJO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 20,51 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	10,000	7,79	0,00	77,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	48,000	3,89	0,00	186,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35091164	7896763821070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA CIOVOS 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	2,05	0,00	0,00	0,00	13,30 0,00
33748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/ISAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	18,000	7,89	0,00	142,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
33853382	7895003537123	OLEO BREJEIRO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	10,000	7,99	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35182916	7898942428159	OVOS IKEDA BRANCO PEQUENO C/12 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (30,12%) - Nacional: R\$ 1,95 (21,52%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04072100	040	5102	UN/1	1,000	7,69	0,00	7,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
35080458	7896011127033	REFRESCO EM PO TRINK MARACUJÁ 25G	21069010	000	5102	UN/1	45,000	1,09	0,00	49,05	49,05	8,83	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
35079964	7896011127019	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5102	UN/1	45,000	1,09	0,00	49,05	49,05	8,83	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Contabil: 794,69 | Base Icms: 172,71 | I.CMS: 30,35 | Complemento: 192,40  
Venda Brasileira  
PEDIDO N.º 47918 N.º 5264, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 16/02/2022, Ced. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR  
31 - BOLETO 119/03/2022  
Requisição: Fancr: 1 Venc: 19/03/2022 Valor: 794,69 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 52,08 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MENON

000484

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:00  
306203062 0028

000485

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007633022410106111056789290000079469

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	32.127
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	794,69
VALOR COBRADO	794,69

=====

NR.AUTENTICACAO F.25F.732.7FA.9BD.6B5

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e SÉRIE 1  
006000189



Identificação do emitente  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699  
 DISTR INDUSTRIAL Cep: 17230-000  
 ITAPUI SP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 006000189  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3522 0252 4341 5600 0184 5500 1006 0001 8917 4410 7078

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220224507470 17/02/2022 23:09:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

**DESTINATÁRIO/REMIENTE**  
 NO MERAÇÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 17/02/2022  
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2022  
 MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 23:07:00

FATURA 001 19/03/2022 1.575,77

**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
1.575,77	283,64	0,00	0,00	1.575,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.575,77

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTI PLACA EBI2989 UF SP CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL 377002180114  
 ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICIPIO ITAPUI MARCA UF SP NUMERAÇÃO 22/0138731D Q'TDE 7 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 144,410 PESO LIQUIDO 144,410

**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
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	31,50	31,50	31,50	5,67	0,00	18,00	0,00
001402	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	31,50	31,50	31,50	5,67	0,00	18,00	0,00
070799	CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT BXV5 PRETA CX.C/12 2420013PR - PILOT	0,00	96081000	200	5102	CX	1	179,00	179,00	179,00	32,22	0,00	18,00	0,00
014283	CANETA MARCA TEXTO DRY PEN AMARELA CX.C/12 9412A M - MARIPEL	0,00	96082000	200	5102	CX	1	14,88	14,88	14,88	2,68	0,00	18,00	0,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	4,98	4,98	4,98	0,89	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	5	4,75	23,75	23,75	4,28	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	6	187,80	1.126,80	1.126,80	202,82	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
004650	PINCEL MARCADOR PERMANENTE ATOMICO 1100P AZUL RECARREG. CX.C/12 1430001AZ - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	37,92	37,92	37,92	6,83	0,00	18,00	0,00
004652	PINCEL MARCADOR PERMANENTE ATOMICO 1100P PRETO RECARREG. CX.C/12 1430001PR - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	37,92	37,92	37,92	6,82	0,00	18,00	0,00
004654	PINCEL MARCADOR PERMANENTE ATOMICO 1100P VERMELHO RECARR. CX.C/12 1430001VM - PILOT	0,00	96082000	500	5102	CX	1	37,92	37,92	37,92	6,83	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 135220224507470  
 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 18078 - REDESPAÇO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. C alculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F) 6M) Valo r Aproximado dos Tributos: R\$ 403.16 (25,58%); Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 015/2018  
 RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente  
**IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A**  
 AV. PEDRO BUENO 1028  
 JABAQUARA  
 SAO PAULO - SP  
 CEP 04342-000 - 1121032000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N°.0173580 FL 1 / 1  
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0233 2557 8700 1163 5500 3000 1735 8016 4763 8606**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 113901581114 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 33.255.787/0011-63 CNPJ 33.255.787/0011-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220227263052 18/02/2022 12:58:33**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 18/02/2022  
 ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIANS** CEP 17400-000 DT ENTRADA/SAÍDA 18/02/2022  
 MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX 1435325198 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 12:57:22

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0173580/001	20/03/2022	1.180,00						

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	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.180,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.180,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 46.174.884/0001-00  
 ENDEREÇO **R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO 154** MUNICÍPIO **SAO PAULO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 111181067114  
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE **VOLUME** MARCA **IBF FILMES** NÚMERO 001/001 PESO BRUTO 4,960 PESO LÍQUIDO 4,324

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
046436	FILME MEDICO HDRPLUS/1 18.00CMX24.00CM 100FL **L ote(s):E1374 - 08/03/23	37011010	140	5102	UN	4,00	295,00	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 22033580 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Reptes: 60291 - JOSE RAFAEL - CC: 34517 ed Pedido: SP1575956 Cliente: 0057939 Rodoviario (11) 2202-0202 \*Outros/IPI: 118 0 \*\*PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES\* "PRORROGADO ATÉ 30/04/20 24 PELO CONVENIO ICMS 178/2021" \*Pedido feito pelo portal Sineconecta com o No18080. \*Cod.Repart.Fiscal: PFC-10 IPIRAN GA \*\*\* A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos \*\*\*  
 RESERVADO AO FISCO  
 4003  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº015/2018**  
**RECURSO FEDERAL**

IBF 60 anos ! Compre Brasil !

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0036

000483

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190620174541243437000110000114289300000118000

BENEFICIARIO:

IBF - I BRASILEIRA FILMES S/A.

NOME FANTASIA:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.129
NOSSO NUMERO	6201454124
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.180,00
VALOR COBRADO	1.180,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.54A.5E8.F71.39F.7F6

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça  
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.  
Telefone: 14 3406-1104  
Email:

Número da NFS-e 000043823 000430

Código de Verificação de Autenticidade  
DH7Z6R5TD

Data e Hora da Emissão da NFS-e  
09/03/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>1 - Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Numero do RPS 0000.00000043181	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 09/03/2022	Competência 03/2022
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 <b>PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP</b>	
	Endereço <b>RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS</b>	
	Município <b>Garça</b>	
	Complemento <b>CASA</b>	Telefone <b>3471-2575</b>
	CNPJ <b>01.207.126/0001-02</b>	Inscrição Municipal <b>001314096</b>

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social <b>AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Endereço <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS</b>		
Município <b>Garça</b>		
Complemento	Telefone <b>(14)3407-5062</b>	
CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Inscrição Municipal	E-MAIL <b>psilva@ahbb.org.br</b>

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	479,40	479,40

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço <b>17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.</b>				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	479,40
479,40	0,00	0,00		
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	0,00
3,59	17,21	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
479,40	479,40	479,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 02/2022141 funcionários Média /complexidade	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº015/2018 RECURSO FISCAL
---	---

Data e Hora da Impressão: 09/03/2022 08:31:28

Recebi(emos) de <b>PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado. <b>10 / 03 / 2022</b> DATA	<b>Esterlân Toledo</b> RG: 48.130.895-7 Assistente de RH Identificação e Assinatura do Recebedor	NÚMERO NOTA <b>0000.00000043823</b>
--	---	--

MÉDIA COMPLEXIDADE

000492

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 127 - IMAGEM					
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	18/04/2000	03/05/2021	1	21
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	28/07/1984	03/02/2022	1	37
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	25/02/2019	1	38
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	31/03/1975	01/12/2018	18	46
2515	DANILO CORREA	04/10/1984	01/12/2018	1	37
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	12/06/2019	1	44
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	01/12/2018	9	46
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	01/12/2018	1	29
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	17/06/1982	01/12/2018	1	39
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	01/12/2018	1	35
Total de empregados:					10

Departamento: 128 - CAPS I					
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	08/05/2019	1	43
2867	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	02/12/2019	1	31
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	28/10/1973	13/05/2019	1	48
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/09/1977	20/12/2018	1	44
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	18/10/1964	03/12/2018	1	57
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	20/01/1977	01/12/2021	1	45
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	17/12/1983	03/01/2022	1	38
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	28/05/1978	07/08/2019	1	43
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/09/1984	03/12/2018	1	37
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	01/02/2019	1	55
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	1	41
Total de empregados:					11

Departamento: 129 - CENTRO DE ESPECIALIDADES					
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	03/12/2018	1	39
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/04/1980	03/12/2018	1	41
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	03/12/2018	1	52
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	03/12/2018	1	57
2793	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	03/06/2019	1	50
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/01/1992	10/04/2019	1	30
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	09/03/1973	11/05/2021	1	48
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	03/12/2018	1	40
Total de empregados:					8

Departamento: 130 - CAPS AD					
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	11/03/1990	01/04/2021	1	31
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	15/01/1978	07/06/2019	1	44
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	17/06/1982	03/08/2020	1	39
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	21/01/1992	21/02/2022	1	30
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/02/1976	03/12/2018	1	46
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	03/12/2018	1	45
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	26/03/1995	09/12/2020	1	26
Total de empregados:					7

Departamento: 131 - S.A.D.					
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	02/01/1967	01/12/2018	1	55
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	22/11/1990	10/05/2021	5	31
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	20/05/1979	03/12/2018	1	42
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	14/05/1982	03/12/2018	1	39
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	29/11/1979	03/12/2018	1	42
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	19/09/1992	07/08/2019	1	29
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	28/05/1984	03/12/2018	1	37
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	17/05/1974	03/12/2018	9	47
2639	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	03/12/2018	1	54
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	21/03/1970	02/07/2021	1	51
Total de empregados:					10

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000493

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000110880012047207189310000047940

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 32.130  
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 479,40  
VALOR COBRADO 479,40  
-----

NR.AUTENTICACAO 3.133.488.178.449.394  
-----

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

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

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



**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



CHAVE DE ACESSO:  
 3122 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3670 0112 1473 0652

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000367001  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
**RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

FONE / FAX  
**1434075066**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**

DATA EMISSÃO  
**07/02/2022**

DATA DA ENTR/SÁIDA  
**07/02/2022**

HORA DA SAÍDA  
**17:10:31**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131224566893243 07/02/22 17:12:05**

FATURA / DUPLICATA  
 001 07/03/2022 1.261,87  
 002 21/03/2022 1.261,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.523,75 302,85 0,00 0,00 2.523,75

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA

2.523,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

ENDEREÇO  
**RUA SAO PAULO, 41**

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

2 VOLUME(S)

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CODIGO ANT  
**307203**

PLACA DO VEICULO

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**12270745000150**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**633751854115**

PESO BRUTO  
**9,239 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**9,239 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD EST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC/ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM(%) IPI
00187200	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF -	0	6108	6	175,005000	0,00%	1.056,03	1.056,03	0,00	126,72	0,00		12,00 0,00
3004.90.28	2146085/FAB.0Y11/2VAL.30/11/23 C/ 50 AP	300	000	CV		0,00		1.056,03	0,00				
00029500	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML -	0	6108	2	56,000000	0,00%	112,00	112,00	0,00	13,44	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	21070219/FAB.0Y06/2VAL.30/09/23 C/ 5 AP	10	500	CV		0,00		112,00	0,00				
00050800	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML	0	6108	7	193,674285	0,00%	1.355,72	1.355,72	0,00	162,69	0,00		12,00 0,00
3003.90.79	(CLORIDRATO) -	350	000	CV		0,00		1.355,72	0,00				
	21111588/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP												

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almoarifado

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**LANÇADO**

08 FEV. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 205204566 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E OAS 14H AS 17H Pedido: 307203 Volume M3: 0,014603 Rota: 9 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0028

000495

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080708613067660085430001189310000126188

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.131  
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.261,88  
VALOR COBRADO 1.261,88

NR.AUTENTICACAO 5.A31.951.D3F.93A.F32

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

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

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

000496

RECEBEMOS DE: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONFORME A NOTA FISCAL INDICADA AO(À) ADI

DATA DE RECEBIMENTO: **09 FEV. 2022**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **Bruno Delfino M. Santos**  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

Cº TERMO LABIL.

NF-e Nº. 0640139 SÉRIE 1 Estab. 102



**Identificação do emitente**

**Rioclarensense**  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM EDIMONT SUI - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 3134394300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 0640139 FL 1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3122 0267 7291 7800 0220 5500 1000 6401 3918 9514 7238

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  
131224566263700 07/02/2022 13:30:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO 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: 07/02/2022

ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07/02/2022

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
	0640139/1	07/03/2022	338,27	0640139/2	14/03/2022	338,27	0640139/3	21/03/2022	338,36

**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
1.014,90	117,40	0,00	0,00	1.014,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.014,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 01.125.797/0008-92

ENDEREÇO: **AV APOI CARDOSO 3115** MUNICÍPIO: **CONTAGEM** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620929840177

QUANTIDADE: 2,00 ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: 0.00001 PESO BRUTO: 0,780 PESO LÍQUIDO: 0,780

**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
032915	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (SANVAL) L. BA028 Q. 5.0.0000 F. 15/09/21 V. 28/02/2023	30049099	000	6108	EA	50,00	19,20	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L. BF 21001600 Q. 3.0000 F. 30/07/21 V. 30/06/2023, nFCT ASB5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	6108	FR	3,00	18,30	54,90	54,90	2,20	0,00	4,00	0,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO**

09 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

**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**  
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DE, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido: 2126484 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2126484 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privada. AFE: 1.043977 \*\* AE: 1.217151 \*\* ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIBBB)

RESERVADO A FINCO

**ATENÇÃO: PRODUTO PERECÍVEL**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL**

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000497

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001146773179889310000033836

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	32.132
NOSSO NUMERO	13048400001146773
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	338,36
VALOR COBRADO	338,36

=====

NR.AUTENTICACAO 2.55A.5CB.48F.72C.711

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 EMILIO MARCONATO 1000 - BLOC E RESIDENCIAL DOCTEUR BIAO ALDO NASSIF -  
JAGUARUNA - SP  
CEP 13916-074 - 193522880

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1536634 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5366 3414 2783 7355

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  
135220172189732 07/02/2022 20:12:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

000498

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
07/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1536634/1	07/03/2022	473,04	1536634/2	21/03/2022	473,03			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	946,07	VALOR DO ICMS	165,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	946,07		
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	946,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA	0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647598751114				
QUANTIDADE	14,00	ESPÉCIE	VOLUME(S)	MARCA		NUMERO	0,30592	PESO BRUTO	57,659	PESO LIQUIDO	57,659

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L. 74544 Q. 5,0000 F. 12/11/21 V. 30/10/2023 *** Porta ãa 344/98 C1. nFCI 0D4DDA19-1B7E-4784-AB79-10C0E15613C A	30049039	500	5102	FR	5,00	6,4614	32,31	32,31	5,82	0,00	18,00	0,00
031057	CICLOPENTOLATO 10MG, CLORIDRATO (CRISTALIA/LATI N) L. 21110464 Q. 1,0000 F. 01/11/21 V. 01/11/2023 *** Porta ãa 344/98 C1	36049030	000	5102	FR	1,00	7,3692	7,37	7,37	1,33	0,00	18,00	0,00
031319	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L. 211 9 Q. 8.000,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2024	30050000	000	5102	PC	8.000,00	0,059	472,00	472,00	84,95	0,00	18,00	0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L. PLBCORC200-14 Q. 6,0000 F. 01/01/22 V. 30/01/20 271. PLBCORC200-17 Q. 48,0000 F. 01/02/22 V. 28/02/2027	48030090	000	5102	RO	54,00	5,991	323,51	323,51	58,23	0,00	18,00	0,00
013877	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML, S FECHADO (EQUIPLEN) L. 2116757 Q. 40,0000 F. 28/10/21 V. 28/10/2023	30049099	000	5102	ER	40,00	2,772	110,88	110,88	14,75	0,00	13,30	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

DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido 2126476 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2126476 \*\*\* O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1.04397-7 \*\* AE 1.22375-2 \*\* ASS 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVAÇÃO AUTENTICA

09 FEV. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0040

000499

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100979236171989310000047303

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	32.133
NOSSO NUMERO	17115360000979236
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	473,03
VALOR COBRADO	473,03

=====

NR.AUTENTICACAO E.1CC.720.F23.29E.8F7

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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**  
 RUA DO MARCONATO 1000 - N.º 11 - LARSENSE - JARDIM DO SOL  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP: 13816-024 - 19352280

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

N.º 1536603 FL 1 / 2  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
**3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5366 0310 7993 8396**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220171926689 07/02/2022 18:58:21**

CNPJ  
**67.729.178/0004-91**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110**

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 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  
**07/02/2022**

CEP  
**17400-000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**07/02/2022**

FONE / FAX  
**1434075066**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1536603/1	07/03/2022	1.295,72	1536603/2	14/03/2022	1.295,72	1536603/3	21/03/2022	1.295,72
1536603/4	04/04/2022	1.295,72						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.182,88		809,32	0,00		0,00		5.182,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				OUTRAS DESPESAS	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA
							5.182,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**

FRÉTE POR CONTA  
 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI  
**15.066.184/0001-60**

PLACA DO VEICULO  
**15.066.184/0001-60**

UF  
**SP**

CNPJ  
**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO  
**R MARIA CERON VOLPE 2260**

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**

QUANTIDADE  
**26,00**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERO  
**0,23646**

PESO BRUTO  
**162,510**

PESO LIQUIDO  
**162,510**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019724	CLORETO DE SODIO 0,9% (HALEX (SOFARMA) L. 1090145 Q 400,0000 F. 13/09/21 V. 13/09/2023	30049099	000	5102	AP	400,00	0,374	149,60	149,60	19,90	0,00	13,30	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (HP) L. 804822 Q 20,00 06 F. 11/01/22 V. 11/01/2024	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
028080	NOREPINEFRINA 8MG, IEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21070868 Q 100,0000 F. 30/06/21 V. 30/06/2023	30049099	000	5102	AP	100,00	4,60	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00
030226	HIIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L. 0 17/2021 Q 10,0000 F. 15/05/21 V. 15/05/2024	30089090	000	5102	TB	10,00	10,88	108,80	108,80	19,58	0,00	18,00	0,00
025578	AGUA PARA INECCAO 10ML (FARMACE) L. 21M20922G Q. 600,0000 F. 10/12/21 V. 10/12/2023	30039099	000	5102	AP	600,00	0,390	234,00	234,00	43,09	0,00	18,00	0,00
028946	COLAGENASE 0,06UI S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L. 21110679 Q 10,0000 F. 10/11/21 V. 10/11/2023	30049099	000	5102	TB	10,00	13,024	130,22	130,22	25,53	0,00	18,00	0,00

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 DIFAL não recolhido com decisão STF na ADI 5469 do C.ºm. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID NEGOC 602 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido 2126482 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente) 2126482 \*\*\* 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)3522-5890, Setor de Cobrança Privada AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO: ENTREGA EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% cf art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 4546090 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIBB)

RESERVAÇÃO DE USO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**LANÇADO**

7º FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

000501

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NANSE -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP: 13916-024 - 193522880

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº. 1536603 FL. 2 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5366 0310 7993 8396

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220171926689 07/02/2022 18:58:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L. 21110686 Q 10,0000 F 10/11/21 V 10/11/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	10,98	109,80	109,80	19,76	0,00	18,00	0,0
032848	PAPEL 1 ENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMB. DESCARTAVE) L. PLB/CORC200-15 Q. 4 2,0000 F. 01/01/22 V. 30/01/2027	48030600	000	5102	RO	42,00	7,32	307,44	307,44	55,34	0,00	18,00	0,0
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKUBI) L. T25177 Q 700,0000 F 10/04/21 V 06/05/2024	63079010	000	5102	PC	700,00	2,2628	1.583,96	1.583,96	285,12	0,00	18,00	0,0
030876	RETINOL ACETATO,10 000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALI ALATIN) L. 21080556 Q 2,0000 F 02/08/21 V 02/08/2023	30049059	000	5102	TB	2,00	9,85	19,70	19,70	3,55	0,00	18,00	0,0
032816	DIMETICONA 75MG/ML 15ML (CIMED) L. 2126129 Q. 10,0000 F 09/12/21 V 09/12/2023	30049099	000	5102	FR	10,00	2,3496	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,0
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEN) L. 2210084 Q 630,0000 F 06/01/22 V 05/01/2024	30029099	000	5102	FR	630,00	2,8428	1.790,96	1.790,96	238,19	0,00	13,30	0,0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000502

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100979209178489310000129572  
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	32.134
NOSSO NUMERO	17115360000979209
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.295,72
VALOR COBRADO	1.295,72

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D9C.2FA.691.447.EDF

=====

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

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

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

RECLAMAMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000533 Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0064532 SÉRIE 1 Estab. 104

**Identificação do emitente**

**Rioclarense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
AV JOANNA RODRIGUES JONDAI 250 BL 01 GALPAO 04 - CIL 2 - LONDRINA - PR  
CNPJ 0667.050 - 439321090

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº. 0064532 EL 1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
4122 0267 7291 7800 0572 5500 1000 0645 3212 6897 7553

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220029799663 07/02/2022 17:25:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0005-72

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 07/02/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/02/2022

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
0064532/1	07/03/2022	415,29	0064532/2	14/03/2022	415,29	0064532/3	21/03/2022	415,42	

**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
1.246,00	149,52	0,00	0,00	1.246,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.246,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 00.428.307/0013-21

ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO 7130 MUNICÍPIO LONDRINA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072547800

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00009 PESO BRUTO 5,270 PESO LÍQUIDO 5,270

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032745	HIPOCORTISONA 500MG.SUCCINATO SODICO (NOVAFAR (FRUSEN) L 78QH3096 Q 250,0000 F 09.08.21 V 09.08/2023	30043210	090	6108	FA		250,00	4,984	1.246,00	1.246,00	149,52	0,00	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
DIFAL não recolhido com decisão STF na ADI 5469 do Conv ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido 2126895 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2126805 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto atexo 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 Cobrança Privado AFE: 1 04397.7 \*\* AE: 1 17718.2 \*\* ASS: 60.010011/2021-20 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

10 DE FEV. 2022

**LANÇADO**

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000504

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900032051179189310000041542  
BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0005-72  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.135
NOSSO NUMERO	30877790000032051
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	415,42
VALOR COBRADO	415,42

=====

NR.AUTENTICACAO 5.87A.508.B7D.ADA.D84

=====

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

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

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.317.165  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO  
4122 020U 3392 4600 0192 5500 1000 3171 6517 0300 9082

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

000535

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220029826034 07/02/2022 17:44:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/RECEBIMENTO 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 07/02/2022
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CARRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FONE/FAK (14)3407-5066			

FATURA/DUPLICATA			
001	07/03/22	R\$ 1.321,05	002
	21/03/22	R\$ 1.321,04	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.642,09	224,58	0,00	0,00	794,53	2.642,09		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.642,09		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		MUNICÍPIO LONDRINA			PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28	
QUANTIDADE 22	ESPECÍFICO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		120,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
24780	AGULHA DESC 13X4,5 COD-0353101 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA138A Qtd=14 Fab=01/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814208	90183219	200	6108	CART	14	8,7800	122,92	122,92	4,92	4	36,68
24218	AGULHA DESC 25X08 COD-0353301 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA110G Qtd=25 Fab=01/01/2021 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898283814222	90183219	200	6108	CART	25	8,5800	214,50	214,50	8,58	4	64,01
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA135A Qtd=4 Fab=01/09/2021 Val=31/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	4	10,1700	40,68	40,68	1,63	4	12,14
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5551 Qtd=8 Fab=18/11/2021 Val=17/11/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX		869,9600	559,68	559,68	67,16	12	179,60
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=19931361 Qtd=72 Fab=30/09/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	6108	RL	72	7,5258	541,86	541,86	65,02	12	173,88
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993150L Qtd=48 Fab=13/12/2021 Val=13/12/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	6108	RL	48	7,5258	361,24	361,24	43,35	12	115,92
1509	MALHA TUBULAR 10CM-15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=53853 Qtd=3 Fab=29/11/2021 Val=29/11/2026	60029010	500	6108	RL	3	7,7700	23,31	23,31	2,80	12	7,48

**ATENÇÃO**  
Sujeito a protesto  
após 3 dias do  
vencimento.

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED: 599619 Vendedor: CAMILA POLONIO  
Sep: EDUARDO Confl: EDUARDO DA SILVA ALVES  
ID: 205204566  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017  
Val aprox dos tributos R\$ 75453 3007% Fonte:IBPT  
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
64262008: Produtos23070 23073 24218 24780 24781

RESERVADO AO FISCAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO**

01 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricin+**  
 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 000.317.165

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3171 6517 0300 9082

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 TRIBUTÁRIO

001516

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220029826034 07/02/2022 17:44:15

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
23070	Cod Barras (cEan): 7898010928048 SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I1441 Qtd=1.500 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	6108	UN	1.500	0,1530	229,50	229,50	9,18	4	60,43
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J119 Qtd=2.000 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	2.000	0,2742	548,40	548,40	21,94	4	144,39

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0013

000537

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000714709001472704389310000132104

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.136
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.321,04
VALOR COBRADO	1.321,04

=====

NR.AUTENTICACAO C.538.521.F52.7F9.075

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000508



Nº 316200  
SÉRIE 1



**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  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4688

Nº 316200  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220171428037 07/02/2022 17:10:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.206.039/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

07 FEV 2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2022 1.507,85 002 14/03/2022 1.507,83 003 21/03/2022 1.507,83

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
4.204,14	753,82	0,00	0,00	4.523,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.523,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 19	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 126,68	PESO LIQUIDO 126,68

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
10729	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28721091 (1) 09/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 28721091, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183929	200	5102	CX	1	40,9000	40,90	40,90	7,38		18,00	
10712	SONDA END.PVC N.4,0 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30421081 (1) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 30421081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183929	200	5102	CX	1	31,4700	31,47	31,47	5,66		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 347801001 (2) 05/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 347801001, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/05/2021, Data Val: 19/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	118,9150	237,83					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 201-22 (8) 01/2024 (Fornecedor: 17, Lote: 201-22, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	62101000	000	5102	PCT	8	8,4200	67,36	67,36	12,12		18,00	
28096	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-DESCARPAC LT SCLKAA003D (1) 05/2026 (Fornecedor: 91-8, Lote: SCLKAA003D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90189029	200	5102	CAR	1	31,8900	31,89	31,89	5,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RAVIS;R2P1V;R0P2V1;#ID 205204566  
 ITEM 1 operação realizada por Substituição Tributária  
 ICMS e ICMS-ST retidos por operação anterior base: 178,77 valor: 17,30  
 Provedor: 453101  
 Empresa registrada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036235/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
 Contato de Substituição: (11)4934-1569 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUANDO HOUVER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Subst.Trib.ICMS Art.312-8 - Item 1  
 Nota.....2 - Subsequente 0,8%

RESERVADO AO FISCO

09 FEV. 2022

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

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

URGENTE PERECÍVEL

48

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 ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4688

Nº 316200  
SERIE 1  
FOLHA 2/3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
135220171428037 07/02/2022 17:10:09

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	URD.	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT L75120045F (3) 09/2023 \ LT L75120061F (1) 11/2026 (Fornecedor: 7822, Lote: LT51-20046F, Qtde: 3, Data Fab: 20/09/2021, Data Val: 20/09/2023 / Fornecedor: 7822, Lote: L75120061F, Qtde: 1, Data Fab: 22/11/2021, Data Val: 22/11/2026)	56031130	000	5102	CX	4	10,1175	40,47	40,47	7,28		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR277 (2) 11/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR277, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151900	000	5102	CX	2	415,6000	831,20	831,20	149,62		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR276 (3) 11/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR276, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151900	000	5102	CX	3	415,6000	1.246,80	1.246,80	224,42		18,00	
27504	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183928	700	5102	CX	2	25,7000	51,40	51,40	9,25		18,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (2) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183928	200	5102	CX	2	26,5000	53,00	53,00	9,54		18,00	
28288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005D (3) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005D, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	27,8633	83,59	83,59	15,05		18,00	
29294	SONDA FOLEY 2V N.22 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005K (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005K, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	27,8600	27,86	27,86	5,01		18,00	
30763	MORFINA 10MG/ML 10AMP 1ML-BRAUN LT 2115413 (15) 03/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 211-5413, Qtde: 15, Data Fab: 17/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30044990	700	5102	CX	15	28,7133	430,70	430,70	77,53		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2104232 (3) 03/2023 (Fornecedor: 10112, Lote: 210-4232, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042019	000	5102	CX	5	9,6380	48,19	48,19	8,67		18,00	
27239	VERTIZAN 10MG 50CP-VITAMEDIC LT 64267 (1) 09/2023 (Fornecedor: 961, Lote: 64267, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049062	000	5102	CX	1	4,6000	4,60	4,60	0,83		18,00	
16675	SOLUCEL G FR 15ML-OPTALMOPHARMA LT SD1506-21 (8) 06/2023 (Fornecedor: 7694, Lote: SD150621, Qtde: 8, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30067000	000	5102	FR	8	8,3575	66,86	66,86	12,03		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6333 (5) 11/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6333, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	48191000	000	5102	CX	5	98,4060	492,03	492,03	88,57		18,00	
30720	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-101004 (7) 04/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02101004, Qtde: 7, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	7	8,9000	62,30	62,30	8,29		13,30	
30157	ALG. ROLO 500G C/20-NEVOA LT 092109-E (1) 09/2026 (Fornecedor: 2328, Lote: 092109-E, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	30059090	000	5102	FD	1	197,4600	197,46	197,46	35,54		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-FOLAR PIX LT 54185 (3) 12/2025 (Fornecedor: 2447, Lote: 54185, Qtde: 3, Data Fab: 14/12/2021, Data Val: 14/12/2025)	90211020	020	5102	CX	3	35,2967	105,89	24,35	4,39		18,00	

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**



**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 316200  
SERIE 1  
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3162 0010 0057 4688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

000510

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220171428037 07/02/2022 17:10:09

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
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.UH1029 LT BU061/21 (2) 06/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: BU061/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/- 2021, Data Val: 01/06/2023)	30059090	000	5102	RL	2	21,9000	43,80	43,80	7,89		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (5) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190- 1, Qtde: 5 ,Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	5	65,5320	327,91	327,91	59,03		18,00	

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039205500007606002935705189310000150783

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	32.137
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.507,83
VALOR COBRADO	1.507,83

-----

NR.AUTENTICACAO 2.FBA.3FB.6B5.2E3.F00

-----

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

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

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

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

000511

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000512



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

Número da Nota - Serie  
**00000000100 - 1**

Autenticidade  
**YT91-WC28**

Data de Emissão  
**22/02/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA  
 CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 IM: 92660 IE: 438543200114 Fone:  
 End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554  
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: GELTEC@UOL.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IM: IE: Fone: 1435325198  
 Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 03 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400  
 Município: LINS País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

02 LIMPEZAS E HIGIENIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE 60.000 BTUS DA UTI

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  
 1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM  
 INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUÁRIO FINAL....

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	400,00	2,0100%	8,03	400,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 400,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0030

000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891122140000233022302009451002489320000040000

BENEFICIARIO:

FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

NOME FANTASIA:

FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
-----

NR. DOCUMENTO	32.138
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

-----

NR.AUTENTICACAO 3.F7A.647.33F.6E6.5DE  
-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
13  
Código de Verificação de Autenticidade  
5F2D3ER9T  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
09/03/2022 às 12:50:14  
Chave de Acesso  
1583771DLUEB6T03IJMIQLL8PZM40EL

## 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 09/03/2022
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

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	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/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 Poço Covid, em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022	699,96	R\$ 699,96

## 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\$ 699,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 699,96	R\$ 14,00	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\$ 699,96					Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

Banco Bradesco  
Agencia 0005  
C/C 0009699-7

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5F2D3ER9T.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:01  
306203062 0027

000515

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207300000909000969908689380000069996

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	32.139
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	699,96
VALOR COBRADO	699,96

=====

NR.AUTENTICACAO 8.6F2.3C3.626.8B7.9F7

=====

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

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

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

000516



Número da NFS-e  
44  
Código de Verificação de Autenticidade  
73T9NFILP  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/03/2022 às 11:49:06  
Chave de Acesso  
158453626M7QX7CUJXVBZWNLJZG6BQPS

## 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 10/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.431.740/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2308421	Cadastro 000111122	Nome/Razão Social MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
Logradouro PCA DR H M DE OLIVEIRA, 178			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-001	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0000000000	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		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 01/02/2022 A 28/02/2022  BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA: 31/03/2022  DADOS BANCÁRIOS - 033 AG: 4540 CONTA: 13002621-4	3.499,96	R\$ 3.499,96

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	0000040000001	8630503		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.499,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.499,96	R\$ 105,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (3.499,96 x 0,65%)	COFINS (3.499,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.499,96 x 1,50%)	CSLL (3.499,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,75	R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 52,50	R\$ 35,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.284,71

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA FIGUEIREDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 73T9NFILP.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.01  
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

000517

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: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP  
CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA  
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43  
VALOR: R\$ 3.284,71  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032140  
AUTENTICACAO SISBB: C.282.3F2.C23.20A.AB6

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>15</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>W6OU72YS5</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>09/03/2022 às 13:31:48</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>15838630XDY3CEW79115L94PX7JXN7TI</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARCA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARCA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>09/03/2022</b>	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>44.538.300/0001-02</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>2332922</b>		Cadastro <b>000112394</b>	
Nome/Razão Social <b>SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>		Logradouro <b>Avenida AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 646</b>		Complemento <b>FAIXA DE INTEGRACAO</b>		Bairro <b>FAIXA DE INTEGRACAO</b>	
CEP <b>17404-328</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone <b>0000000000</b>		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>2175819</b>		Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>		Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>Williams</b>			
CEP/Cod.Postal <b>17402-064</b>		Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3516705</b>		Telefone <b>14 35325198</b>	
E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>							

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Polo COVID em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022		1.400,00	R\$ 1.400,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>		<b>2,01%</b>		<b>0000040000001</b>		<b>8630503</b>	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
<b>R\$ 1.400,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 1.400,00</b>	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
<b>R\$ 28,14</b>		<b>2 - Não</b>		<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
CSLL		Outras Retenções					
<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>					
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.400,00</b>							Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>  <b>Nº015/2018</b>  <b>RECURSO FEDERAL</b> </div>	

RECEBI(EMOS) DE <b>SERAPIAO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>15</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>W6OU72YS5</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

000519

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\$ 1.400,00  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032141  
AUTENTICACAO SISBB: E.846.0F3.493.ABE.7C9

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**PM DE ASSIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**16**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**G08CMBGCH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**09/03/2022 às 13:18:42**  
**Chave de Acesso**  
 40867000HN7X4KPQUWDXZ9RH3BBHQ03D

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ASSIS-SP</b>	Local da Prestação <b>ASSIS - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>09/03/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.584.631/0001-70</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>65092</b>	Cadastro <b>000144667</b>	Nome/Razão Social <b>GUENKA CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA ANGELO BERTONCINI, 1199</b>		Complemento	Bairro <b>VILA SANTO ANTONIO</b>	
CEP <b>19800-151</b>	Cidade <b>ASSIS-SP</b>	Telefone <b>(18) 9814-4905</b>	E-mail <b>CELETIVO@GMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>		Complemento <b>SALA 6</b>	Bairro <b>VILA WILLIANS</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>

**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 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$2.683,26	2.983,26	R\$ 2.983,26
		Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 16/02: 1 transporte Totalizando 1 transporte no período de 01/02/2022 a 28/02/2021 - R\$300,00 Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 31/03/2022.		

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.983,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.983,26	R\$ 59,67	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\$ 2.983,26					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **GUENKA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G08CMBGCH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

00521

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA  
CONTA: 28.024-0

FAVORECIDO: GUENKA CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 44.584.631/0001-70  
VALOR: R\$ 2.983,26  
DEBITO EM: 21/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032142  
AUTENTICACAO SISBB: 0.507.776.1CC.533.F81

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
2



Data e Hora da Emissão	09/03/2022 18:56:18	Competência	9/3/2022	Código de Verificação	40S68ML5I
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GAG SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia	000522				
CNPJ/CPF	44.465.534/0001-69	Inscrição Municipal	78924	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AV. 7 ,1016 - BAIRRO DA BOA MORTE CEP: 13500-370				
Complemento:		Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.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	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Polo COVID, em regime de plantão no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 no valor de R\$6.299,80.

BANCO SICOOB 756 - AG: 5042 - C/C: 19495-6

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES.  
DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.299,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.299,80	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.299,80	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.299,80	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		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, RIOCLARO.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 FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 19.495-6

FAVORECIDO: GAG SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.465.534/0001-69

VALOR: R\$ 6.299,80

DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032201

AUTENTICACAO SISBB: 2.39D.E3D.2D1.B42.CCA

000523

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000524

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA  
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS  
 GARÇA / SP  
 CEP: 17404-312  
 FONE: (14)34710336

DANFE  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 Nº 000000790  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1  
 0-ENTRADA 1  
 I-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO

35220312965462000122550010000007901000125818

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220333026560 14/03/2022 11:32:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO  
 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO  
 WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2022

MUNICÍPIO  
 GARÇA

FONE/FAX  
 34075066

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 11:32:33

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
				219,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				219,38

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	4,000	5,69	22,76					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	3,130	4,99	15,62					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	10,180	5,99	60,98					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	10,355	7,69	79,63					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	2,000	3,50	7,00					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	2,570	5,99	15,39					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
 Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 79J44  
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

000525

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: 2.033-0

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA  
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22  
VALOR: R\$ 219,38  
DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032202  
AUTENTICACAO SISBB: 3.1B1.B9C.664.7DE.E4B

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



RUA GERALDO DOS REIS, 80  
ALA 1 Cep:37555-202  
POUSO ALEGRE/MG  
Fone: 3534250392

0-ENTRADA  
F-SAIDA

N. 000120717  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NFE  
3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1207 1712 9059 6994

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 VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131224566375093 07/02/2022 14 23 18-03 00

000526

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
10 571 984 0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

08/03/2022

2.223,95

CNPJ/CPF

45 349 461 0009-00

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

07/02/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/02/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

14 25 00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.447,90	463,11	0,00	0,00	4.447,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
4.447,90				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL 2800

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23 246 316-0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,300

PESO LIQUIDO

26,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
000072COR R0016	ELETRODO DESC ADULTO ECG PCT C/50 - (LOTE 021 DINT 9002 - 24/08/23) - MEDIX BRASIL PROD. HOS P E ODONT LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	90181990200	6108	CX		20,00	12,6500	253,00	253,00	10,12	0,00	4,00%	0,00%
000067COR R0003	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX C/100 COM PO - (LOT E SDTCAA443L - 31/08/23) - DESC ARPACK DESCART AVEIS DO BRASIL LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	40151900200	6108	CX		30,00	21,0000	630,00	630,00	25,20	0,00	4,00%	0,00%
000014CLIN 0009	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML GTS CX C/100 FR - GENERICO - (LOTE DS21M409 - 18/12/23) - FAR MACE IND QUI FARMACEARENSE L	30039090000	6108	CX		1,00	170,0000	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENE RICO - (LOTE 21101429 - 31/10/23) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30043290000	6108	CX		18,00	127,5000	2.295,00	2.295,00	275,40	0,00	12,00%	0,00%
000006ANES 0013	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJ CX C/5 AMP 5ML GENE RICO (C1) - (LOTE BF-003/21 - 31/10/22) - HIPO LABOR FARMACEUTICA LTDA - Ped Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049090500	6108	CX		2,00	29,9500	59,90	59,90	7,19	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224566375093  
Mercadorias(x) destinadas a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Diferal nao recolhido conforme Comunicado CAT n 02-2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa SPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001788 / PEDIDO DE VENDA 131932 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE / P205204566 ENTREGA SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Diferal nao recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Diferal nao recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. n 360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Diferal nao recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Diferal nao recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022. Diferal nao recolhido

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

*[Assinatura]*

08 FEV. 2022

powered by TOTVS

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000120717  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/03



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1207 1712 9059 6994**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131224566375093 07/02/2022 14 23 18:03 00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 10 571 984 0001-14

000527

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	LN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VALICMS	VALPI	A/ICMS	A/PI
000002CLIN 0015	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 2ML - ARTRINID - (LOTE 2201487 - 31/01/24) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL Resolução do Senado Federal nº 13/12	30049029	500	6408	CX	10,00	104,0000	1.040,00	1.040,00	124,80	0,0012	0,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA  
 MERCADORIA.

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA  
 MERCADORIA.

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL



**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED.HOSP.LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA I Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 3534250392

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTAFISCAL ELETRONICA  
 DE CANCELAMENTO  
 EMITIDA  
 N. 000120717  
 SÉRIE I  
 FOLHA 03/03



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1207 1712 9059 6994**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

13122456375093 07/02/2022 14:23:18-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 10.571.984/0001-14

000528

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

conforme Comunicado CAT n.02/2022, publicado no DOE em 28/01/2022

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000529

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080874326067462200560001689330000222395

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.301  
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.223,95  
VALOR COBRADO 2.223,95

NR.AUTENTICACAO C.ED3.970.297.72B.7C2

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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		EMISSÃO: 21/02/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	Total NF: 774,00	NF-e Nº: 262282	SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>          Rua Sao Paulo, 13          Bairro: Vila Belmiro          11075-330 Santos - SP          Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 262.282          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p>
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522.0204.1928.7600.0138.5500.1000.2622.8210.0717.3753</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e</p> <p>135220237207701 - 21/02/2022 14:18:34</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 21/02/2022
--	----------------------------	----------------------------

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 21/02/2022
---	----------------------------------	------------------	-----------------------------

MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:17:14
--------------------	------------------------------	----------	--------------------	---------------------------

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------------------	----------	--------------------

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
----------	-----------------	-----

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
-----------	----	------------

**FATURA/DUPLICATAS**  
262282/1 - 23/03/22 - 774,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 774,00	VALOR DO ICMS 102,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 774,00
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 774,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
--	--	-------------	------------------	----	--------------------------------

ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
-------------------------------	---------------------	----------	---------------------------------------

QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 84,6000
-----------------	---------	-------	-----------	----------------------	-------------------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21278 30049099	(+) RINGER COM LACTATO SOL INJ IV FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML Marca EUROFARMA Modelo: CX C/25 FRASCOS Lote: 772572 - 30/01/2024 Qtd 6.00 /CEST 13.004.00	000 5102	CX	6.0000	129,0000	0,0000	774,00	774,00	102,94	0,00	13,30	0,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO**

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

Bruno Delfino M. Santos  
RG: 48.957.844-5  
Almoxarifado

122 FEV. 2022

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 4704 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Id 207026060 - entrega 22/02/2022 - SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 104,10 Federal R\$: 92,88 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p></p> <p>Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado</p> <p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº015/2018 RECURSO FEDERAL</p>
--	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000531

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090281563400700054581178889330000077400

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 32.302

NOSSO NUMERO 28156340000054581

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 774,00

VALOR COBRADO 774,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.34C.F54.A8C.B32.366

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 21/02/2022 VALOR TOTAL: R\$119,9 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO  
 THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

NF-e

Nº 774  
 Série 1

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**4US NACIONALIS E IMPORTADOS LTDA**  
 RUA PROFESSOR EMILIO CONZALES, 13  
 PARQUE SAO JORGE  
 MARILIA  
 Fone: 34516625 Fax:  
 Email: 4usapelaria@gmail.com  
 Site:

17520290  
 SP



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº 774  
 Série 1  
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 35220230675906000177550010000007741306759063

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  
 135220236005814 21/02/2022 11:06:40 **000532**  
 CNPJ 30.675.906/0001-77

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110

ESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO
		FONE/FAX 14 35325193	HORA DA SAÍDA 11:06

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	0,00	0,00				119,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
NOME/RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0				0,00		0,00

FATURA/DUPLICATA  
 1 23/03/2022 119,90 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	1,00	59,90	59,90	0,00	0,00	0	0
8199	VISOR PASTA SUPENSA COM 50UN	10019100	102	5.102	UN	4,00	15,00	60,00	0,00	0,00	0	0

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido: 895  
 Trib aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 RESERVADO AO FISCO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201776290207874205896389320000011990

BENEFICIARIO:  
NATAN VASCOUTO SILVA  
NOME FANTASIA:  
NATAN VASCOUTO SILVA  
CNPJ: 30.675.906/0001-77  
BENEFICIARIO FINAL:  
NATAN VASCOUTO SILVA  
CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.303
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	119,90
VALOR COBRADO	119,90

=====

NR.AUTENTICACAO	6.480.B40.D22.9C5.32E
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

000533

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA  
ME**AV: SAO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GALIA - SP  
TEL: (14)3274-2032**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1**Nº **000008799** fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0215 6214 0700 0103 5500 1000 0087 9915 0504 4816

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

135220247493023 23/02/2022 10:08:13

000534

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314007690110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2022	24,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	24,00
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	24,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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
1544	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 G*	40151900	0103	5102	PR	3,0000	8,000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 6,92 Federal, R\$ 0,00 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000535

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790030039205400000214000072406689300000002400

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.304

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 24,00

JUROS/MULTA 0,52

VALOR COBRADO 24,52

=====

NR.AUTENTICACAO 7.DB3.65D.947.010.00C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>22</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>FNIDS71PB</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>22/03/2022 às 09:47:45</b> Chave de Acesso 1588594BO1Z82MRB937UZBD8JY76F03  <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">000536</span>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 22/03/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
42.750.910/0001-31		0		2301421		000110874	
Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
R ANTONIO CID GARBIN, 369						CASCATA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-150		GARÇA-SP		0000000000			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
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	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1049,94	R\$ 1.049,94			
PLANTÕES COVID - COMPETÊNCIA 01/02/2022 A 28/02/2022 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2022 DADOS BANCARIOS: Banco: NUBANK Agência: 0001 Conta-corrente: 23699564-6 Pix: isabeli.carvalho@hotmail.com							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 1.049,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.049,94	R\$ 21,10	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.049,94 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº015/2018  <b>RECURSO FEDERAL</b> </div>	

RECEBI(EMOS) DE <b>SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>22</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>FNIDS71PB</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

000537

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 23.699.564-6

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD  
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31  
VALOR: R\$ 1.049,94  
DEBITO EM: 23/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032305  
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D6.5B0.1CB.126.41D

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

União Química Farmaceutica Nacional S/A



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N  
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 583373

SERIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

13124593203140 23/02/2022 14:56:41

Para verificar a 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  
 PROPOSIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13124593203140 23/02/2022 14:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118  
 CNPJ: 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL  
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6  
 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 MUNICÍPIO: GARÇA  
 FONE/FAX: \_\_\_\_\_  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17400-000  
 DATA DA EMISSÃO: 23/02/2022  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/02/2022  
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 14:56:33 -03:00

FATURA / DUPLICATAS  
 FATURA  
 Número: 0093430889, Valor original: 668,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 668,00

Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	25/03/2022	668,00			

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
668,00	80,16	0,00	0,00	0,00	668,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: SP  
 CNPJ / CPF: 57.189.367/0001-12

ENDEREÇO: R PEROLA 350  
 MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244295071113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,440	1,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000001000326	OXITON 501/ML INJ X 50 AMP L 2201356 V 31.01.2024 Q 8,000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: DC5BBC73-075E-4F3A-8B2B- F0C899F93110. Vlr. aprox. trib.: R\$ 90. FME: 116.03 Cod. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	6107	UN	2,0000	R\$ 330,00000		0,00	668,00	80,16		12,00	

**MÉDIA COMPLEXIDADE  
 LANÇADO**

Bruno Delfino M. Santos  
 RG: 48.957.844-5  
 Almojarifado

*[Assinatura]*  
 02 FEV. 2022

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		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: NP004/22. Ordem de venda: 5436809. Remessa: 83459521.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000539

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339921637020000005538716701040789350000066800

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.401

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 668,00

VALOR COBRADO 668,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3B6.D97.D0E.B75.322

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 285,00 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIANS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.060.895  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000540

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. 000.060.895  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0262 0427 7500 0187 5500 1000 0608 9510 0060 8677

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

135220268906599 - 28/02/2022 14:46:07

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

28/02/2022

ENDEREÇO

**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIANS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2022

MUNICÍPIO

**Garca**

UF

SP

FONE / FAX  
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 30/03/2022  
Valor R\$ 285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

SP

CNPJ / CPF

798.432.048-91

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

**Garca**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,085

PESO LÍQUIDO

8,085

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
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: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS 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 FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0035

000541

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300010812170389400000028500

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	32.801
NOSSO NUMERO	28020680000010812
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	285,00
VALOR COBRADO	285,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.3E6.B00.2E5.DAB.6D6

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
4353  
Código de Verificação de Autenticidade  
QKNAR62AK

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
24/03/2022 às 15:14:19

Chave de Acesso  
1589959OPY4ZJHDBAJ04R082PGE5U9SJ

000542

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 24/03/2022
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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441			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	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
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2022	36,00	R\$ 72,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 1,44	2 - Não	R\$ 0,00

### Construção Civil

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 72,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,94

### 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 **4353** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QKNAR62AK**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000543

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007843022010081181025589410000007200

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 32.802

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 72,00

VALOR COBRADO 72,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.82D.519.A76.A80.C79

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**4349**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**T5296QSP1**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/03/2022 às 14:57:05**

Chave de Acesso  
 1589949I9EF76R3J935G15IM1TMGXUW3

**000544**

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 <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/03/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>17.906.589/0001-94</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>001880413</b>	Cadastro <b>000016643</b>	Nome/Razão Social <b>DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA</b>
Logradouro <b>AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441</b>	Complemento		Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17400-000</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Telefone <b>(14) 3406-5179</b>	E-mail <b>diaglab@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 02/2022	20.765,05	R\$ 20.765,05

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.02</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000002</b>	<b>8640202</b>		
<b>ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, Construção Civil</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 20.765,05</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 20.765,05</b>	Total do ISS <b>R\$ 415,30</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.765,05**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.792,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$558,58

**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 **4349** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T5296QSP1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000545

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007683022310081181017189410002076505

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 32.803

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 20.765,05

VALOR COBRADO 20.765,05

-----

NR.AUTENTICACAO 4.80A.594.504.2F7.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 FEDERAL

RECEBEMOS DE: <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e Nº. 0066127 SÉRIE 1 Estab. 104</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	
	<b>000546</b>		

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 BL.01 GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR C/P 86067-050 - 433021050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº. 0066127</b> FL 1 / 1 <b>SÉRIE 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0661 2711 9335 3117</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141220050723681 03/03/2022 17:41:06</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9077053317</b>	INSCR. EST SUBS TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>67.729.178/0005-72</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17400-000</b>
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>	FONE / FAX <b>1434075066</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072547800</b>
			HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b>										
FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR		
0066127/1	31/03/2022	1.324,00								

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.324,00</b>		VALOR DO ICMS <b>52,96</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.324,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>	
								VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.324,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>										
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - Por conta do emitente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>PR</b>	CNPJ <b>00.428.307/0013-21</b>
ENDEREÇO <b>AV DEZ DE DEZEMBRO 7130</b>			MUNICÍPIO <b>LONDRINA</b>						UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9072547800</b>
QUANTIDADE <b>2,00</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NÚMERO <b>0,00043</b>		PESO BRUTO <b>25,560</b>		PESO LÍQUIDO <b>25,560</b>			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
028763	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ LAT AR FILTRO 1,5 (DESCARP ACK) L SEMAAA0432 Q: 1.000,0000 F: 01/11/21 V: 31/10/2026	90189010	200	6108	PC	1.000,00	1,324	1.324,00	1.324,00	52,96	0,00	4,00	0,00

  
**Bruno Delfino M. Santos**  
**RG: 48.957.844-5**  
**Almoxarifado**  
**04 FEV. 2022**  
**LANÇADO**  
**MÉDIA COMPLEXIDADE**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>2396335</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022 UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID 208620801 DATA ENTREGA: 04/03/2022 Pedido 2145516 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2145516 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397 7 ** AE: 1.17718 2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	RESERVADO AO FISCO  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>  <b>Nº015/2018</b>  <b>RECURSO FEDERAL</b> </div>

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000547

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900033806175989410000132400

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.

NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.804
NOSSO NUMERO	30877790000033806
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.324,00
VALOR COBRADO	1.324,00

NR.AUTENTICACAO 2.73D.A2B.8B7.80B.C17

=====

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

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

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

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1122</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>ZBAZHMK9D</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>09/03/2022 às 09:31:30</b> Chave de Acesso 15835100RF4LEVWVGUN6Q5E9RR4J8BF <b>000548</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		Competência <b>09/03/2022</b>	
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>22.720.103/0001-69</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>1988115</b>		Cadastro <b>000107871</b>	
Nome/Razão Social <b>BELLUZZI &amp; CIA LTDA</b>		Logradouro <b>R PRES KENNEDY, 10</b>		Complemento <b>SALA 01</b>		Bairro <b>WILLIAMS</b>	
CEP <b>17402-054</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone <b>0034713860</b>		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>2175819</b>		Nome/Razão Social <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>	
Logradouro <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70</b>		Complemento <b>SALA 06</b>		Bairro <b>Williams</b>		E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	
CEP/Cod.Postal <b>17402-064</b>		Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3516705</b>		Telefone <b>14 35325198</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 8, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022		1.840,00	R\$ 1.840,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-		<b>3,181%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 1.840,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.840,00</b>	<b>R\$ 58,53</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.840,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

<b>Informações Complementares</b>	
"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI	

RECEBI(EMOS) DE <b>BELLUZZI &amp; CIA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1122</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>ZBAZHMK9D</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:00  
306203062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000549

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	1.840,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	C.999.77E.02B.14F.85D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:18:29  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

000551

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	2.807,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT  
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B2F.212.006.70E.10D
-----------------	-----------------------

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  
60  
Código de Verificação de Autenticidade  
HR2PA5HN6  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
08/03/2022 às 13:13:01  
Chave de Acesso  
15821865ZZ4ZM37AWGY234CYITUNRNQI

000552

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/03/2022
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 2172319	Inscrição Municipal 000105236	Cadastro ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	Nome/Razão Social
Logradouro R JOAO BENTO, 726	Complemento ANEXO	Bairro CASCATA	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022	4.000,00	R\$ 4.000,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HR2PA5HN6.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:18:29  
306203062 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

001 553

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2022
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	D.0E2.A56.206.ED2.706
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000554

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ALEX APARECIDO FERREIRA	Número Carteira Profissional 048047	Série 00218
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/01/2021 A 12/01/2022	De Gozo das Férias 02/04/2022 A 16/04/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.080,19 P
Salário Base:	1.653,53	1/3 das Férias:	360,06 P
Média Horas:	264,44	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:	2.160,37	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	111,44 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.440,25 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	111,44 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.328,81 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.328,81 (um mil trezentos e vinte e oito reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

ALEX APARECIDO FERREIRA

Data: 03/03/2022

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\$ 1.328,81 (um mil trezentos e vinte e oito reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2022  
GARÇA

ALEX APARECIDO FERREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000555  
G3371909283421111  
19/04/2022 09:39:35

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

---

Data 29/03/2022 Valor R\$ 1.328,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 354, 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 trezentos e vinte e oito reais e oitenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:39:35

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000556

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO</b>	Número Carteira Profissional <b>26362</b>	Série <b>218</b>
--	--	---------------------

### PERÍODOS

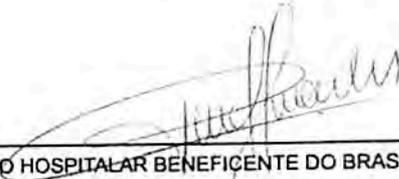
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 01/04/2022 A 15/04/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.604,77 P
Salário Base: 2.128,47	1/3 das Férias: 534,92 P
Média Horas: 258,67	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 580,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
<b>TOTAL BASE CÁLCULO: 3.209,54</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 174,39 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 2.139,69 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 174,39 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 1.965,30 P</b>

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\$ 1.965,30 (um mil novecentos e sessenta e cinco reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

\_\_\_\_\_  
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

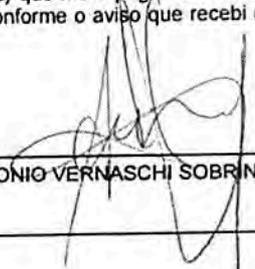
  
\_\_\_\_\_  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/03/2022

## 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\$ 1.965,30 (um mil novecentos e sessenta e cinco 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: 30/03/2022  
GARÇA

  
\_\_\_\_\_  
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:39:35

000557

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

Data 29/03/2022 Valor R\$ 1.965,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 354, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco reais e trinta centavos)

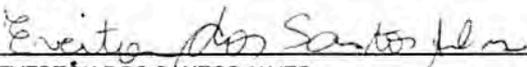
\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

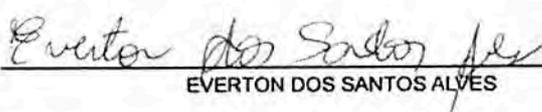
\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:39:35

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			000558																																							
NOTIFICAÇÃO																																										
Nome do empregado <b>EVERTON DOS SANTOS ALVES</b>		Número Carteira Profissional <b>028104</b>	Série <b>00433</b>																																							
PERÍODOS																																										
De Aquisição <b>01/02/2021 A 31/01/2022</b>	De Gozo das Férias <b>01/04/2022 A 15/04/2022 = 15 Dias</b>	De Abono																																								
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS																																								
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.453,45 Média Horas: 313,83 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 <b>TOTAL BASE CALCULO: 2.009,68</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Férias:</td> <td style="text-align: right;">1.004,85</td> <td style="text-align: right;">P</td> </tr> <tr> <td>1/3 das Férias:</td> <td style="text-align: right;">334,95</td> <td style="text-align: right;">P</td> </tr> <tr> <td>Abono de Férias:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/3 do Abono de Férias:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adicional do Dobro das Férias:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/3 do Dobro das Férias:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salário Família:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1ª Parcela 13º Salário:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desconto da Previdência:</td> <td style="text-align: right;">102,40</td> <td style="text-align: right;">D</td> </tr> <tr> <td>Desconto do imposto de Renda:</td> <td style="text-align: right;">40,61</td> <td style="text-align: right;">D</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b></td> <td style="text-align: right;"><b>1.339,80</b></td> <td style="text-align: right;"><b>P</b></td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b></td> <td style="text-align: right;"><b>143,01</b></td> <td style="text-align: right;"><b>D</b></td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL LIQUIDO:</b></td> <td style="text-align: right;"><b>1.196,79</b></td> <td style="text-align: right;"><b>P</b></td> </tr> </table>			Férias:	1.004,85	P	1/3 das Férias:	334,95	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:	102,40	D	Desconto do imposto de Renda:	40,61	D	<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.339,80</b>	<b>P</b>	<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>143,01</b>	<b>D</b>	<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.196,79</b>	<b>P</b>
Férias:	1.004,85	P																																								
1/3 das Férias:	334,95	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:	102,40	D																																								
Desconto do imposto de Renda:	40,61	D																																								
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.339,80</b>	<b>P</b>																																								
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>143,01</b>	<b>D</b>																																								
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.196,79</b>	<b>P</b>																																								
<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\$ 1.196,79 (um mil cento e noventa e seis reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>																																										
CIENTE,  EVERTON DOS SANTOS ALVES		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																								
		Data: 02/03/2022																																								

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\$ 1.196,79 (um mil cento e noventa e seis reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/03/2022 GARÇA	 EVERTON DOS SANTOS ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
---



## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:39:35

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

000559

Data 29/03/2022 Valor R\$ 1.196,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 354, 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 cento e noventa e seis 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 AFFONSOem19/04/202209:39:35

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

000560

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

**NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado <b>RINALDO JORGE DE MELO</b>	Número Carteira Profissional <b>25332</b>	Série <b>92</b>
---	--	--------------------

**PERÍODOS**

De Aquisição <b>01/12/2020 A 30/11/2021</b>	De Gozo das Férias <b>02/04/2022 A 01/05/2022 = 30 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

**BASE PARA CÁLCULO**

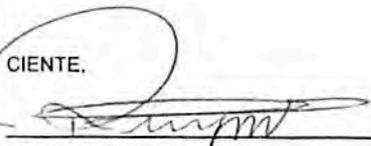
**PROVENTOS E DESCONTOS**

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.468,64 P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	822,88 P
Média Horas:	310,45	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
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.468,64</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1º Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	303,98 D
		Desconto do imposto de Renda:	67,05 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.291,52 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>371,03 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.920,49 P</b>

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\$ 2.920,49 (dois mil novecentos e vinte reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/03/2022

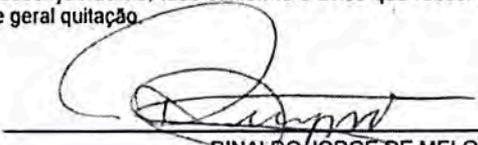
  
RINALDO JORGE DE MELO

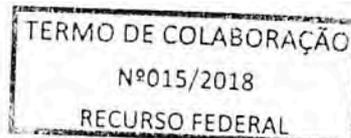
  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**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\$ 2.920,49 (dois mil novecentos e vinte reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2022  
GARÇA

  
RINALDO JORGE DE MELO





## Aviso de lançamento

G3371909283421111  
19/04/2022 09:39:35

000561

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

---

Data 29/03/2022 Valor RS 2.920,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 354, 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 novecentos e vinte 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 AFFONSOem19/04/202209:39:35

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20220309u32631717000128	Número da Nota <b>00000112</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>09/03/2022 11:04:20</b> Código de Verificação <b>RASG-BQZM</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>32.631.717/0001-28</b> Nome/Razão Social: <b>ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.176.444-2</b> <b>000562</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b> Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000</b> Município: <b>Garça</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos prestados de ortopedia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - 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				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
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	
-		-	<b>R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2022;				

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000 563

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860123589130400008250011489410001201280

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	32.901
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

=====

NR.AUTENTICACAO A.D65.51C.B03.310.0C0

=====

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

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

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

43937

564

Código de Verificação de Autenticidade  
5168BRROY

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
24/03/2022 às 18:24:43

Chave de Acesso  
159011807JNJKE9NXWV96TZD4H0K2GWD

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
43935	1	RPS	24/03/2022
Competência	Tipo ISS		
24/03/2022	Microempresário e Empresa de Pequeno Por		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	
1 - Sim	2 - Não		

**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		Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	
			E-mail
			sesmt@garca.ahbb.org.br

**Discriminação dos Serviços**

Servico medico de anestesia - competencia 02/2022, no total de 21 anestias - Centro de Especialidades - Media Complexidade. R\$ 1050,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

**Construção Civil**

LC 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	3,59%	0000170000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1050,00	R\$ 37,70	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00						

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1050,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$141,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$43,16 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43937 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5168BRROY.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03  
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
=====

23790005049000000113211012047202589410000105000

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	32.902
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.050,00
VALOR COBRADO	1.050,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.CE7.E84.ED9.432.94C  
=====

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

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

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

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

000565

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie  
**000000000750 - 1**

Autenticidade  
**IN5G-FAQB**

Data de Emissão  
**08/03/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE: Fone: 001 566  
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 01/02/2022 a 28/02/2022 - 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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:04  
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005244008944900189410001648944

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 32.903

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO 7.8E8.179.D5B.BEA.3B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00567

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

300568

Número da Nota - Serie  
**00000000983 - 1**

Autenticidade  
**OOX4-AAJK**

Data de Emissão  
**09/03/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA  
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001  
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322  
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:  
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000  
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados de urologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$4.160,00

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	62,40	27,04	124,80	41,60

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.160,00	3,0000%	124,80	4.160,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.904,16**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

00569

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO  
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA  
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89  
VALOR: R\$ 3.904,16  
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032904  
AUTENTICACAO SISBB: F.C1E.EAF.9CD.5EA.4F2

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Rendas Municipais  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000570



Número da NFS-e  
120  
Código de Verificação de Autenticidade  
SI4WL9HJA  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
08/03/2022 às 13:11:24  
Chave de Acesso  
1582181WP015AOYOUU8HY90AOAPM7ZKJ

## 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 08/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022- 153 atendimentos- R\$8.159,49.	8.159,49	R\$ 8.159,49

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,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\$ 8.159,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.159,49	R\$ 244,78	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (8.159,49 x 0,65%)	COFINS (8.159,49 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.159,49 x 1,50%)	CSLL (8.159,49 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 53,04	R\$ 244,78	R\$ 0,00	R\$ 122,39	R\$ 81,59	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.657,69			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.097,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$219,49		

## Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SI4WL9HJA.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:04  
306203062 0034

000571

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000116178789410000765769

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	32.905
NOSSO NUMERO	31072230000000116
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.657,69
VALOR COBRADO	7.657,69

=====

NR.AUTENTICACAO	3.A32.526.178.7B1.74A
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

1000083

Data e Hora Emissão

17/03/2022 11:30:16

Código Verificação

QY1P998R

000572

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENTO  
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:  
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802  
Complemento: BL 2 AP 503  
Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

**COMANDADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO  
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:  
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians  
Complemento: SALA 6  
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE INFECTOLOGIA NO AMBULATÓRIO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS NO PERÍODO DE 1/02/2022 A 28/02/2022

Serviço / Item Serviço

I.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	Local de Prestação do Serviço
PIS R\$ 0,00	Valor dos Serviços R\$ 4.000,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS R\$ 0,00	(-) Deduções R\$ 0,00	Aliquota (%) 2,00	Natureza Operação
INSS R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado R\$ 0,00	ISS Devido R\$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Referência
CSLL R\$ 0,00	(-) Retenções Federais R\$ 0,00	(=) Valor Líquido R\$ 4.000,00	03/2022
	(-) Outras Retenções R\$ 0,00	(=) Valor Total R\$ 4.000,00	

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

NOTA SIMPLIFICADA

17/03/2022

1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000573

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: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032906  
AUTENTICACAO SISBB: 0.DEE.6CB.441.656.662

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie  
**00000000184 - 1**

Autenticidade  
**44KF-N710**

Data de Emissão  
**11/03/2022**

**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 País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados de neurologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

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\$ 406,80 - Aliq: 9,04%

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	2,9300%	131,85	4.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00**

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:04  
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001575

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079207000000202003024102389410000450000

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	32.907
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A57.436.D1D.7D2.651

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 100576  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
 614  
 Código de Verificação de Autenticidade  
 Y69Y6U25H  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 09/03/2022 às 07:48:50  
 Chave de Acesso  
 1583388Y1526K181S2IMA3J871ZRSKKN

**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 09/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	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 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP
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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de ginecologia e obstetria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$ 9.420,00- 157 atendimentos.	9.420,00	R\$ 9.420,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.420,00	R\$ 282,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (9.420,00 x 0,65%)	COFINS (9.420,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.420,00 x 1,50%)	CSLL (9.420,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 61,23	R\$ 282,60	R\$ 0,00	R\$ 141,30	R\$ 94,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.840,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.266,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$253,40

**Informações Complementares**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 614 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y69Y6U25H.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:04  
306203062 0036

000577

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000061408189410000884067

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 32.908  
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 29/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 8.840,67  
VALOR COBRADO 8.840,67

NR.AUTENTICACAO 0.DF8.286.C5D.CCA.008

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 000578  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
1890  
Código de Verificação de Autenticidade  
OIB3BDTPJ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
08/03/2022 às 15:51:58  
Chave de Acesso  
1582530GSL480BHFCVIZHWD77Y1WEDA5

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 08/03/2022 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
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 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 prestados de laudos médicos para raio-x ambulatorial no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	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
					Desconto Condicionado
					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 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1890 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OIB3BDTPJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:04  
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000579

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

-----  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891122140001473022010081921073789410000281550

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	32.909
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

-----  
NR.AUTENTICACAO 6.DA6.995.7CB.C0E.DFD  
-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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** 580  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**00000000093 - 1**  
Autenticidade  
**CS4M-5EXU**  
Data de Emissão  
**23/03/2022**

**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 02/2022

Valor líquido a receber: R\$ 6.328,00

Vencimento em 31/03/2022 conforme boleto nº. 093-01

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	6.328,00	2,0000%	126,56	6.328,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.328,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:04  
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000581

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000913022002241531082189410000632800

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 32.910

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.328,00

VALOR COBRADO 6.328,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.FFD.7DC.A78.B4C.C27

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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  
**000000000106 - 1**

Autenticidade  
**NON7-4F5A**

Data de Emissão  
**08/03/2022**

**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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE VASCULAR NO AMBULATORIO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS- PERIODO 01.01.2022 À 28.02.2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

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\$ 755,50 - Aliq: 16,01%

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	4.720,00	2,1700%	102,42	4.720,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.720,00**

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:04  
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565873712087429441875070009589400000472000

BENEFICIARIO:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

NOME FANTASIA:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.911  
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2022  
DATA DO PAGAMENTO 29/03/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 4.720,00  
VALOR COBRADO 4.720,00

NR.AUTENTICACAO 4.F96.20D.6E5.1A9.791

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

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

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

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

583

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



## MUNICÍPIO DE PIRAÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e


 00584  
 Número da NFS-e  
 3535

Código de Verificação de Autenticidade

88QGPI7LP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2022 às 14:57:07

Chave de Acesso

8804433SAZRHT373ZVQ1U73ISGHMEY60

 Para certificação da autenticidade acesse  
<http://prefeiturapirai.ddns.net:3392/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados  
 desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAÍ-SP	Local da Prestação PIRAÍ - 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 09/03/2022 Tipo ISS 04 - Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16600-049	PIRAÍ-SP			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgia geral no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - 56 atendimentos	4.200,00	R\$ 4.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%)	COFINS (4.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.200,00 x 1,50%)	CSLL (4.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,30	R\$ 126,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00	R\$ 42,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,70

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA &amp; CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3535 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 88QGPI7LP.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

00585

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\$ 3.941,70  
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032912  
AUTENTICACAO SISBB: A.761.2C2.653.6DE.A74

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  
842  
Código de Verificação de Autenticidade  
353FVPQ65  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
08/03/2022 às 15:15:34  
Chave de Acesso  
1582492NTP5U463ETV8BYQ8V0B9FEGNT

586

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 08/03/2022
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0034061211	Bairro WILLIAMS E-mail contato@contbem.com.br

### 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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 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 no ambulatório de Serviço de Atendimento Domiciliar no período de 01/02/2022 a 28/02/2022- R\$14.000,00	14,000,00	R\$ 14.000,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,3608%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 470,51	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 Liquidado 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\$376,00		

### 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 842 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 353FVPQ65.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:04  
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00587

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

-----  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891122140000513022410062621072389410001400000

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	32.913
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 6.86E.6EC.8AA.1B2.0E9  
-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL**

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000030 Data do Serviço 14/03/2022

Data e Hora de Emissão 14/03/2022 10:20:51

Código de Verificação ARFQOG-000030/2022

000588

**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**

Psiquiatria - Competência 01/02/2022 a 28/02/2022 - 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			
IR. (R\$):	112,50	IN.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 par a 31/03/2022.

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000030 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento par a 31/03/2022.

Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

00589

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: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032914  
AUTENTICACAO SISBB: C.6BE.E2E.DC2.AFF.BE8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

00000001589 - 1

Autenticidade

X43B-TVDO

Data de Emissão

14/03/2022

**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 01/02/2022 a 28/02/2022

Valor Total Bruto: R\$ 12.857,86

COFINS: R\$ 385,73

PIS: R\$ 83,57

IRPJ: R\$ 192,86

CSLL: 128,57

Dr Rafael Pascon dos Santos

Banco Sicredi (748)

Agência: 3022

C/C: 36080

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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:05  
306203062 0034

591

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891122140000423022302036081061589410001206713

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	32.915
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

-----  
NR.AUTENTICACAO 3.054.B0E.F13.C85.E2D  
-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
 000592  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
 3  
 Código de Verificação de Autenticidade  
 C5U3KTGTG  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 08/03/2022 às 16:10:27  
 Chave de Acesso  
 15825810FVP0GG3XY36LPBFMOXDIMYYJ

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/03/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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	Nome/Razão Social
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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CONSTATAÇÃO DE ÓBITO DOMICILIAR NO PERÍODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022	3.877,00	R\$ 3.877,00
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2022		

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	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

### Construção Civil

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 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 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C5U3KTGTG.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:52:05  
306203062 0030

100593

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000323022410023181067189410000387700

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	32.916
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.877,00
VALOR COBRADO	3.877,00

NR.AUTENTICACAO 5.ACC.01F.5E8.4BD.CB9

=====

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

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

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

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

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 234158315 Série C  
Data de Emissão: 10/03/2022  
Data de Apresentação: 15/03/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310096475834  
Leitura Próximo Mês: 12/04/2022

000594

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198	F2CC.7B50.B12D.5648.A57B.3609.8F27.10FD

**PREZADO(A) CLIENTE**

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

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	MAR/2022	25/03/2022	240,36

**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 %	COFINS %	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 905553567348												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/22	250,000	kWh	0,36552000	91,38	91,38	18,00	16,45				Esc Hídrica 13 Dias
0601	Consumo - TE	MAR/22	250,000	kWh	0,360383000	90,22	90,22	18,00	16,24				Esc Hídrica 10 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	MAR/22				43,29	43,29	18,00	7,79				
	Total Distribuidora					224,89							
<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/22				15,47							

**Total Consolidado**

240,36 224,89 40,48

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

kWh Dias

**TARIFA ANEEL**

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS**

	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	kWh					10/03/2022	15/02/2022	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
2022 MAR	250	23		304927678	Ativa	8333	8308	10,00	250		12/04/2022
FEV	300	29	Consumo kWh 0,290743000 0,28592000								
JAN	330	31									
2021 DEZ	400	30									
NOV	290	30									
OUT	260	32									
SET	290	31									
AGO	210	32									
JUL	140	30									
JUN	170	28									
MAI	210	32									
ABR	300	30									
MAR	340	33									

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

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

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**AVISO IMPORTANTE**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 234158315 Série C

CódDebAut-Banco  
310096475834

Total a Pagar (R\$)  
240,36

Data de Vencimento  
25/03/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO  
FARMA JU  
MECANOGRAFA

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

83660000027 403600403089 735151044030 100964758344

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

535

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83660000002-7 40360040308-9  
73515104403-0 10096475834-4  
Data do pagamento 30/03/2022  
Valor em Dinheiro 240,36  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 240,36  
=====

DOCUMENTO: 033001  
AUTENTICACAO SISBB: B.F37.F63.778.30E.488

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 123.96866.94-1	11 Nome CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R MANOEL FRANCISCO BARBEIRO, 320				13 Bairro JARDIM PAULISTA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-866	17 CTPS (nº, série, UF) 82075 - 119 / SP	18 CPF 180.888.598-83
19 Data de Nascimento 31/03/1975	20 Nome da Mãe SUELY MARCIA CRUZ DA SILVA			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.723,20	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2022	26 Data de Afastamento 21/03/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.656,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 508,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 820,41	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.152,78	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 384,26
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.523,09</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 851,45	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\$ 176,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 61,53
114.1 IRRF	R\$ 117,20	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.234,50</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.288,59</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 123.96866.94-1		11 Nome CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 82075 - 119 / SP		18 CPF 180.888.598-83	19 Data de Nascimento 31/03/1975	20 Nome da Mãe SUELY MARCIA CRUZ DA SILVA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2022	26 Data de Afastamento 21/03/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	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		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.288,59

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 16 de Maio de 2022

Ana Paula da Silva  
RG: 34.979.384-0  
Assistente de RH

56 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:29:44  
306203062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00598

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.295.000.086.737
VALOR TOTAL	3.288,59

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CEZAR AUGUSTO S SILVA  
AGENCIA: 0295-X CONTA: 86.737-3  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	A.7BE.AC7.859.FC9.9AC
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

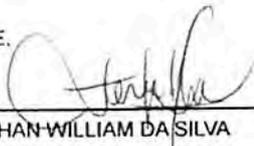
**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

000589

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JONATHAN WILLIAM DA SILVA		Número Carteira Profissional 017530	Série 00354
PERÍODOS			
De Aquisição 24/07/2020 A 23/07/2021	De Gozo das Férias 06/04/2022 A 15/04/2022 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	814,21 P
Salário Base:	2.442,64	1/3 das Férias:	271,40 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.442,64</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	81,42 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.085,61 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>81,42 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.004,19 P</b>

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\$ 1.004,19 (um mil quatro reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.



JONATHAN WILLIAM DA SILVA



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 07/03/2022

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.004,19 (um mil quatro reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 04/04/2022 GARÇA</p>	 JONATHAN WILLIAM DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
---



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

600  
G3371909283421111  
19/04/2022 09:41:07

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

Data 31/03/2022 Valor R\$ 1.004,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 356, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatro 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 AFFONSOem19/04/202209:41:07

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

1601

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

**NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado <b>LUCIMARA APARECIDA VIEIRA</b>	Número Carteira Profissional <b>085096</b>	Série <b>00173</b>
---	---	-----------------------

**PERÍODOS**

De Aquisição <b>07/08/2021 A 06/08/2022</b>	De Gozo das Férias <b>04/04/2022 A 18/04/2022 = 15 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

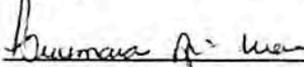
**BASE PARA CÁLCULO**

**PROVENTOS E DESCONTOS**

Faltas não justificadas:	00	Férias:	938,46 P
Salário Base:	1.634,51	1/3 das Férias:	312,82 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
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.876,91</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	94,43 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.251,28 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>94,43 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.156,85 P</b>

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\$ 1.156,85 (um mil cento e cinquenta e seis reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA

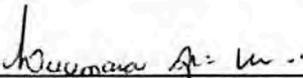
Data: 04/03/2022

  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.156,85 (um mil cento e cinquenta e seis reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/04/2022  
GARÇA

  
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



## Aviso de lançamento

602  
G3371909283421111  
19/04/2022 09:41:07

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

---

Data 31/03/2022 Valor R\$ 1.156,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 356, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e cinquenta e seis 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 AFFONSOem19/04/202209:41:07

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFECTO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
NOME		ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA		CT-E OS	
RG				SAIDA DATA/HORA		N. 000.000.109	
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME		DACTE				MODAL	
AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1601 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144		Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				RODOVIÁRIO	
		MODELO 67	SERIE 1	NÚMERO 000.000.109	FOLHA 01/01	DATA E HORA DE EMISSÃO 29/03/2022 16:51:26	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
							
		Chave de acesso 3522 0313 0485 0300 0189 6700 1000 0001 0910 0030 4695					
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>					
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATU REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225082213926 29/03/2022 16:53:09					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO GARCA - SP - 3516705	PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO VERA CRUZ - SP - 3556602			
TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	MUNICÍPIO GARCA - SP		PAÍS BRASIL		CEP 17400-000		
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
QUANTIDADE 26,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PASSAGENS						
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
NOME GARCA A VERA CR	VALOR 171,60	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 171,60	
						VALOR A RECEBER 171,60	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS ISENÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC.	ICMS ST		
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00	VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00			
OBSERVAÇÕES							
SEGURO DA VIAGEM							
RESPONSÁVEL Emitente	NOME DA SEGURADORA			NÚMERO DA APÓLICE			
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO							
TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000000164	PLACA DO VEÍCULO CSK2766	RENAVAM DO VEÍCULO 284834718	CNPJ/CPF 13048503000189			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO			

Projeto ACBr - [www.projetoacbr.com.br](http://www.projetoacbr.com.br) -

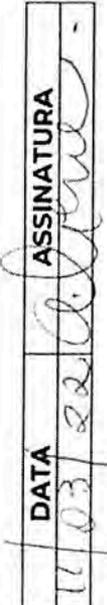
MÉDIA COMPLEXIDADE

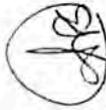
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**RECIBO DE ENTREGA – MARÇO/2022**

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QNT DE VT	DATA	ASSINATURA
Aline Maria B. Silva	UPA	26	11/03/22	

  
RH – AHBB/GARÇA-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

0065

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA  
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA  
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89  
VALOR: R\$ 171,60  
DEBITO EM: 31/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033101  
AUTENTICACAO SISBB: C.4BE.3EC.FA6.106.2E9

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL


**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**
**Identificador: 08926878053494612**

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

**Dados do Empregador**

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

**Dados do Trabalhador**

Nome: CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA

PIS/PASEP: 12396866941

Admissão: 01/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 31/03/1975

Data Opção: 01/12/2018

CTPS: 0082075/00119

Movimentação: 21/03/2022 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

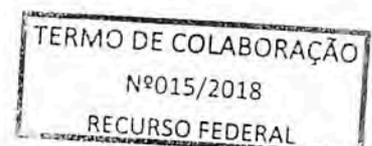
**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.986,05	0,00	11.756,89
Depósito	0,00	238,88	0,00	4.702,75
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.941,63

Valor Devido pela Empresa: 4.941,63

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

000607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85800000049-6 41630239202-7  
20331089268-3 78053494612-0  
Data do pagamento 31/03/2022  
Identificador 08926878053494612  
Data de vencimento 31/03/2022  
Valor Total 4.941,63  
=====

DOCUMENTO: 033102  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D0B.5F0.27F.817.E9E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60  
competência: 03/2022

Emissão: 06/05/2022  
Horas: 07:46:42

000608

rubrica: 55

**MOVIMENTOS**

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	03/2022	851,45	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	851,45	20,00			
		Total da empresa:	851,45	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

000609

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0305-0 - GARCA  
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA  
CPF/CNPJ: 230.619.998-17  
VALOR: R\$ 851,45  
DEBITO EM: 31/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033103  
AUTENTICACAO SISBB: D.75D.131.040.A72.4D5

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL