



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE**

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

ABRIL/2022

Ofício nº 0140/2022

Garça, 21 de junho de 2022.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que, o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando, por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Convênio Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Março/2022 com pagamento Abril/2022.

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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

000002

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dividas 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.

Conforma 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.



• 000003

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 ASSOCIAÇÃO 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:
FD92D6D56CCAE6C8C5FBBB6E70C3328025A423677668A3FCB8A1C573754827

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

000004

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 45.349.461/0001-02**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**Endereço:** AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP
/ 16400-400

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: 31/05/2022 a 29/06/2022**Certificação Número:** 2022053113291707862978

Informação obtida em 14/06/2022 15:03:39

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



SELO QUALITATIVO
TRT - TRABALHO

000005

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 18967846/2022

Expedição: 14/06/2022, às 15:07:13

Validade: 11/12/2022 - 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 **45.349.461/0001-02**, 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 * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0011438-16.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011444-23.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

0024920-42.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região * (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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



SECRETARIA JUDICIÁRIA
JUSTIÇA DO TRABALHO

000006

Internet (<http://www.tst.jus.br>).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Fonte de Concessão:	Convenção	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:		5265 de 29/11/2018	
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adt	Valor:	R\$ 4.896.885,72	Responsável pela Entidade:	Isilva@ahbb.org.br		
	Municipal	Valor:	R\$ 0,00	Gestor do Convênio:	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	Valor:	R\$ 4.260.000,00	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066		
	Federal	Valor:					

RECEITAS

SALDO ANTERIOR							
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA							
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	R\$	Saldo
05/04/2022	MUNICIPAL	5415	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12. MEMORANDO Nº 7918/2022 IDOC	550.290.000.073.013	R\$ 13.557,46	R\$	775.169,40
05/04/2022	FEDERAL	5414	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12. MEMORANDO Nº 7918/2022 IDOC	208.670.977	R\$ 56.215,61	R\$	831.385,01
05/04/2022	FEDERAL	5413	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12. MEMORANDO Nº 7918/2022 IDOC	208.670.979	R\$ 393.784,39	R\$	1.225.169,40
19/04/2022	MUNICIPAL	5416	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12. MEMORANDO Nº 7918/2022 IDOC	550.290.000.073.013	R\$ 463.557,45	R\$	1.688.726,85

DESPESAS

Data de pagamento	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Doc.	Credor	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/04/2022	NOTA FISCAL	1577	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.767,44	R\$ 1.681.959,41
01/04/2022	NOTA FISCAL	645418	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 552,00	R\$ 1.681.407,41
01/04/2022	NOTA FISCAL	1536603	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.295,72	R\$ 1.680.111,69
01/04/2022	NOTA FISCAL	1547442	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.381,60	R\$ 1.677.730,09
01/04/2022	NOTA FISCAL	2804729	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.574,37	R\$ 1.675.155,72
01/04/2022	NOTA FISCAL	151	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.779,23	R\$ 1.672.376,49
01/04/2022	NOTA FISCAL	38178923	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (S)	R\$ 21.114,10	R\$ 1.651.262,39
05/04/2022	NOTA FISCAL	372074	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.190,42	R\$ 1.650.071,97
05/04/2022	NOTA FISCAL	64205	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 609,61	R\$ 1.649.462,36
05/04/2022	NOTA FISCAL	1548544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.240,00	R\$ 1.648.222,36
05/04/2022	NOTA FISCAL	49768	MEDMASTER COMERCIAL LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.093,00	R\$ 1.646.129,36
05/04/2022	NOTA FISCAL	62323	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.375,56	R\$ 1.642.753,80
05/04/2022	NOTA FISCAL	173	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00	R\$ 1.642.178,80
05/04/2022	NOTA FISCAL	122602	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 2.174,00	R\$ 1.640.004,80
05/04/2022	NOTA FISCAL	13807	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 7.018,50	R\$ 1.632.986,30
05/04/2022	NOTA FISCAL	586565	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 526,00	R\$ 1.632.460,30
05/04/2022	NOTA FISCAL	586566	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 456,00	R\$ 1.632.004,30
05/04/2022	NOTA FISCAL	586567	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 678,93	R\$ 1.631.325,37
05/04/2022	NOTA FISCAL	131326	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.523,17	R\$ 1.628.802,20
05/04/2022	NOTA FISCAL	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 363,80	R\$ 1.628.438,40
05/04/2022	NOTA FISCAL	2867560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 65,77	R\$ 1.628.372,63
05/04/2022	NOTA FISCAL	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 837,36	R\$ 1.627.535,27
05/04/2022	NOTA FISCAL	372898	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.737,24	R\$ 1.625.798,03
05/04/2022	NOTA FISCAL	330896	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.023,88	R\$ 1.621.774,15
05/04/2022	NOTA FISCAL	2865315	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 126,91	R\$ 1.621.647,24
05/04/2022	NOTA FISCAL	425095	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$ 2.093,68	R\$ 1.619.553,56
05/04/2022	NOTA FISCAL	12838	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.033,54	R\$ 1.618.520,02
05/04/2022	NOTA FISCAL	64488	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.695,81	R\$ 1.616.824,21
05/04/2022	NOTA FISCAL	37659	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.987,17	R\$ 1.614.837,04
05/04/2022	NOTA FISCAL	1246085	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 350,64	R\$ 1.614.486,40
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (S)	R\$ 2.273,27	R\$ 1.612.213,13

06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.610.651,72
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.106,27	R\$	1.608.545,45
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	AULNE MARIA BRAGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.220,10	R\$	1.606.325,35
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.363,80	R\$	1.602.961,55
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.713,07	R\$	1.601.248,48
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.862,00	R\$	1.598.386,48
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANA CAROLINA RUFINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.596.825,07
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANA ELISA GASPARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.819,76	R\$	1.594.005,31
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.008,88	R\$	1.591.996,43
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.419,84	R\$	1.588.576,59
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.652,55	R\$	1.586.924,04
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.708,36	R\$	1.585.215,68
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.631,09	R\$	1.583.584,59
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.448,05	R\$	1.580.136,54
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANDRE MARTINELLI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.148,16	R\$	1.576.988,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ANTONIO VERNASCHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.159,17	R\$	1.573.829,21
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.713,46	R\$	1.572.115,75
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.127,41	R\$	1.568.988,34
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ARILSON JOSÉ DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.153,83	R\$	1.564.834,51
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ARTHUR PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.562.852,37
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	BARBARA ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.738,23	R\$	1.559.114,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.223,78	R\$	1.555.890,36
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	BEATRIZ KETTLER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.552.738,98
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.195,70	R\$	1.549.543,28
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.171,15	R\$	1.547.372,13
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.023,39	R\$	1.544.348,74
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	CIBELI REGINA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.845,43	R\$	1.542.503,31
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.124,28	R\$	1.539.379,03
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	CRISTIANE SILVA BELSARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.148,08	R\$	1.537.230,95
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.680,76	R\$	1.535.550,19
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	DAIANA SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.567,53	R\$	1.533.982,66
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.755,54	R\$	1.532.227,12
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	DANIELE VITORIA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.123,78	R\$	1.529.103,34
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	DANILLO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.343,40	R\$	1.525.759,94
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	DAVID JEAN GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.760,81	R\$	1.523.999,13
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.420,68	R\$	1.520.578,45
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.229,30	R\$	1.518.349,15
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ELIANE APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.624,95	R\$	1.516.724,20
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.515.162,79
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.175,68	R\$	1.512.987,11
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.282,70	R\$	1.510.704,41
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.16,60	R\$	1.510.587,81
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.508.633,27
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	EVERTON DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	986,18	R\$	1.507.647,09
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.624,95	R\$	1.506.032,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.504.067,60
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.680,76	R\$	1.502.386,84
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.072,04	R\$	1.500.314,80
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.846,88	R\$	1.498.467,92
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	FRANCINE RODRIGUE GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.767,51	R\$	1.494.700,41
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.729,83	R\$	1.490.970,58
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.852,53	R\$	1.489.118,05
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.228,98	R\$	1.484.889,07
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.066,50	R\$	1.481.872,57
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.756,37	R\$	1.480.066,20
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.773,04	R\$	1.475.293,16
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.487,61	R\$	1.473.805,55
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	IVANI DE SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.127,70	R\$	1.471.677,85
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JAMILE FERNANDES CARVALLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.210,62	R\$	1.470.467,43
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.106,04	R\$	1.468.361,19
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	1.466.827,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JONATHAN WILLIAM DAS SILVAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.215,29	R\$	1.464.612,09

06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JOSÉ AUGUSTO MARIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.761,42	R\$	1.462.850,67
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.912,01	R\$	1.460.938,66
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JULIA GIOLO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,94	R\$	1.459.376,72
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.287,53	R\$	1.457.089,19
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JULIANA DINIZ RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,17	R\$	1.455.363,02
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.208,26	R\$	1.452.154,76
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	755,32	R\$	1.451.399,44
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LAURA DE MARCHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.783,97	R\$	1.449.615,47
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.603,65	R\$	1.447.011,82
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.816,70	R\$	1.445.195,12
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LUCIANA BERNAVA BALLE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.929,90	R\$	1.441.265,22
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.680,76	R\$	1.439.584,46
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LUCIMARA APARECIA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,17	R\$	1.437.858,29
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.767,51	R\$	1.434.090,78
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	LUIS GUILHERME BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.193,89	R\$	1.431.896,89
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.429.914,75
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.851,85	R\$	1.428.062,90
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.175,68	R\$	1.425.887,22
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARCOS ANTONIO LANZI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.825,37	R\$	1.424.061,85
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.739,10	R\$	1.422.322,75
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.489,90	R\$	1.418.832,85
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.961,66	R\$	1.416.871,19
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARIA JOSÉ MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.652,55	R\$	1.415.218,64
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.796,06	R\$	1.413.422,58
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.411.468,04
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.409.485,90
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.762,55	R\$	1.407.723,35
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.710,51	R\$	1.406.012,84
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.483,46	R\$	1.401.378,00
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.398.219,06
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.040,70	R\$	1.396.390,62
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	118,74	R\$	1.394.408,48
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	PEDRO HENRIQUE MICEHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.828,44	R\$	1.393.332,19
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.389.130,81
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.201,38	R\$	1.383.706,05
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.424,76	R\$	1.381.423,26
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	RENAT RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.282,79	R\$	1.379.441,12
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.374.869,79
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.571,33	R\$	1.373.335,98
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	1.371.852,52
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.483,46	R\$	1.368.231,84
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.620,68	R\$	1.365.211,91
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.019,93	R\$	1.362.177,51
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	SIRENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.034,40	R\$	1.360.643,70
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	1.360.251,48
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	392,22	R\$	1.356.380,96
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.148,08	R\$	1.354.146,83
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.722,44	R\$	1.352.164,69
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	TANIA MARA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.234,13	R\$	1.350.375,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.350.375,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.789,55	R\$	1.348.864,08
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VALCIR CARPINÉ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.511,06	R\$	1.347.353,02
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.511,06	R\$	1.345.398,48
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.343.119,49
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.278,99	R\$	1.339.380,42
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VANIA FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.739,07	R\$	1.337.425,88
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.337.425,88
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VIVIAN ALOMA GONCALVES DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.537,25	R\$	1.332.708,81
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.018,80	R\$	1.332.708,81
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.018,80	R\$	1.329.397,59
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.018,80	R\$	1.329.397,59
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29609	WILMA GRANATO IZIDORO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.018,80	R\$	1.329.397,59

07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.288	BRUNA TOZETTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.419,84	R\$	1.325.977,75
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.743,48	R\$	1.324.234,27
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.034.176	JOICE G TRAVENSSOLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.375,31	R\$	1.320.858,96
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.601,25	R\$	1.318.257,71
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.190.151	MARCELA CRISTINA SARAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.316.275,57
07/04/2022	RECIBO	mar/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	10.000,00	R\$	1.306.275,57
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40702	ESTERUAN VIEIRA DE TOLEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.686,79	R\$	1.304.588,78
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40703	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.303.027,37
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40704	ADEMIR ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	245,95	R\$	1.302.781,42
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40705	ADRIANA MARIA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.032,87	R\$	1.300.748,55
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40706	ANDRESSA CRISTINA ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.117,57	R\$	1.299.630,98
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40707	FABIANA TIMPUTIM ZARGO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.751,63	R\$	1.297.879,35
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40708	GEOVANA HELOISA POCARI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.700,31	R\$	1.296.179,04
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40709	IZABELA CRUZ CORREIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	679,76	R\$	1.295.499,28
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40710	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.839,19	R\$	1.293.660,09
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40711	LILIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.393,83	R\$	1.288.266,26
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40712	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.719,48	R\$	1.286.546,78
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40713	MAURICI DA SILVA CASTELANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	421,62	R\$	1.286.125,16
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40714	RAFAELA FAVERO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.391,00	R\$	1.281.734,16
07/04/2022	NOTA FISCAL	139	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.950,00	R\$	1.277.784,16
07/04/2022	NOTA FISCAL	22	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00	R\$	1.263.284,16
07/04/2022	NOTA FISCAL	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.302,23	R\$	1.259.981,93
07/04/2022	GUIA	mar/22	NATALI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00	R\$	1.252.981,93
07/04/2022	NOTA FISCAL	61	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	31.498,36	R\$	1.221.483,57
07/04/2022	NOTA FISCAL	62	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00	R\$	1.214.483,57
07/04/2022	NOTA FISCAL	62	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.871,63	R\$	1.211.611,94
07/04/2022	NOTA FISCAL	64	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	48,37	R\$	1.211.563,57
07/04/2022	NOTA FISCAL	40721	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.037,00	R\$	1.210.526,57
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40722	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.451,72	R\$	1.209.074,85
08/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40722	ANTONIO CARLOS GAUSTIMO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.586,60	R\$	1.206.488,25
11/04/2022	NOTA FISCAL	3155	ANDERSON CARREIRO DA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.000,00	R\$	1.202.488,25
11/04/2022	NOTA FISCAL	16097	THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	22,00	R\$	1.202.466,25
11/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	16097	JOSE AUGUSTO MARIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.302,53	R\$	1.201.163,72
11/04/2022	NOTA FISCAL	1527	MESSER GÁSES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.613,12	R\$	1.198.550,60
11/04/2022	NOTA FISCAL	130279	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.600,00	R\$	1.196.950,60
11/04/2022	NOTA FISCAL	182764	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.548,00	R\$	1.194.402,60
11/04/2022	NOTA FISCAL	321541	LONDRIOR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.183,80	R\$	1.190.218,80
11/04/2022	NOTA FISCAL	10880	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.667,66	R\$	1.188.551,14
11/04/2022	NOTA FISCAL	12266	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R\$	5.668,22	R\$	1.182.882,92
11/04/2022	NOTA FISCAL	1550821	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.900,00	R\$	1.180.982,92
11/04/2022	GRRF		FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	56,54	R\$	1.180.926,38
12/04/2022	NOTA FISCAL	104	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90	R\$	1.179.612,48
13/04/2022	NOTA FISCAL	263543	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.155,80	R\$	1.178.456,68
13/04/2022	NOTA FISCAL	291190	ALFALAGOS LTDA FILIAL	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.419,39	R\$	1.175.037,29
13/04/2022	NOTA FISCAL	263641	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.953,70	R\$	1.168.083,59
13/04/2022	NOTA FISCAL	9397	ESSENCIAL COMESTICOS INDUSTRIA EIRELI	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,20	R\$	1.167.248,39
13/04/2022	NOTA FISCAL	129803	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	501,60	R\$	1.166.746,79
14/04/2022	RECIBO DE FÉRIAS	16048	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.031,79	R\$	1.162.715,00
14/04/2022	NOTA FISCAL	6045172	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.630,12	R\$	1.161.084,88
14/04/2022	NOTA FISCAL	131845	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	738,00	R\$	1.160.346,88
14/04/2022	NOTA FISCAL	797	4UUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCONTO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	778,70	R\$	1.159.568,18
14/04/2022	NOTA FISCAL	19225	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	151,44	R\$	1.159.416,74
14/04/2022	FATURA	1713	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80	R\$	1.159.369,94
14/04/2022	NOTA FISCAL	5542	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	112,95	R\$	1.159.256,99
14/04/2022	NOTA FISCAL	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	363,80	R\$	1.158.893,19
14/04/2022	NOTA FISCAL	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	837,36	R\$	1.158.055,83
14/04/2022	NOTA FISCAL	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.302,23	R\$	1.154.753,60
14/04/2022	NOTA FISCAL	9332	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	862,15	R\$	1.153.891,45
14/04/2022	NOTA FISCAL	9333	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	536,25	R\$	1.152.953,20
14/04/2022	NOTA FISCAL	60666	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	390,00	R\$	1.152.563,20
14/04/2022	NOTA FISCAL	21720	ACACIO VASSEL - ME MULTIGRA ELÉTRICO HIDRAULICA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	475,00	R\$	1.152.088,20
18/04/2022	NOTA FISCAL	13471	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	629,10	R\$	1.151.459,10

18/04/2022	NOTA FISCAL	2804729	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.574,37	R\$	1.148.884,73
18/04/2022	NOTA FISCAL	15669	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	726,61	R\$	1.148.158,12
18/04/2022	NOTA FISCAL	1032	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.193,83	R\$	1.142.964,29
18/04/2022	NOTA FISCAL	45433	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.629,00	R\$	1.141.335,79
18/04/2022	NOTA FISCAL	104	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90	R\$	1.140.021,39
19/04/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14008	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.107,54	R\$	1.138.913,85
20/04/2022	NOTA FISCAL	477	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.229,50	R\$	1.136.684,35
20/04/2022	NOTA FISCAL	1283	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	285,43	R\$	1.136.398,92
20/04/2022	TRANSFERÊNCIA		INSS - FOLHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	28.424,07	R\$	1.107.974,85
20/04/2022	DARF/FOLHA	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	8.969,64	R\$	1.099.005,21
20/04/2022	DARF/IRPJ	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.582,72	R\$	1.096.422,49
20/04/2022	DARF/IRIS	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.873,91	R\$	1.088.548,58
20/04/2022	RECIBO DE FÉRIAS	42004	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.501,38	R\$	1.087.047,20
20/04/2022	BOLETO	32110	ID EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.435,20	R\$	1.085.612,00
20/04/2022	NOTA FISCAL	44036	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	503,20	R\$	1.085.108,80
20/04/2022	NOTA FISCAL	824	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	44,87	R\$	1.084.673,66
20/04/2022	NOTA FISCAL	826	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	98,80	R\$	1.084.628,79
20/04/2022	NOTA FISCAL	22687	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.081,32	R\$	1.084.529,99
20/04/2022	NOTA FISCAL	112895	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	134,60	R\$	1.083.314,07
20/04/2022	NOTA FISCAL	22652	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	342,72	R\$	1.082.971,35
20/04/2022	NOTA FISCAL	240254	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.120,00	R\$	1.079.851,35
20/04/2022	NOTA FISCAL	123270	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	630,00	R\$	1.079.221,35
20/04/2022	NOTA FISCAL	592938	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	339,60	R\$	1.078.881,75
20/04/2022	NOTA FISCAL	10614	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	200,00	R\$	1.078.681,75
20/04/2022	NOTA FISCAL	135	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	451,81	R\$	1.078.229,94
20/04/2022	NOTA FISCAL	238887455	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.054,00	R\$	1.077.175,94
20/04/2022	NOTA FISCAL	13288	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.523,16	R\$	1.074.652,78
20/04/2022	NOTA FISCAL	131326	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	363,92	R\$	1.074.288,86
20/04/2022	NOTA FISCAL	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	837,36	R\$	1.073.451,50
20/04/2022	NOTA FISCAL	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.302,23	R\$	1.070.149,27
20/04/2022	NOTA FISCAL	1549745	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.737,24	R\$	1.068.412,03
20/04/2022	NOTA FISCAL	372898	CIRURGICA MEDICENTER	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.660,00	R\$	1.065.752,03
20/04/2022	NOTA FISCAL	264383	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	997,00	R\$	1.064.755,03
20/04/2022	NOTA FISCAL	50073	MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00	R\$	1.064.005,03
22/04/2022	NOTA FISCAL	11	ABIDO BLUMER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	699,96	R\$	1.063.305,07
25/04/2022	NOTA FISCAL	70	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	594,00	R\$	1.062.711,07
25/04/2022	NOTA FISCAL	10635	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.924,55	R\$	1.060.786,52
25/04/2022	NOTA FISCAL	13533	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	177,66	R\$	1.060.608,86
25/04/2022	NOTA FISCAL	mar/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,91	R\$	1.059.951,95
26/04/2022	NOTA FISCAL	159	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.699,56	R\$	1.052.252,39
26/04/2022	NOTA FISCAL	22	MEDICINA DURAN LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.833,00	R\$	1.046.419,39
26/04/2022	NOTA FISCAL	5	MARINA CARVALHAES FERREIRA FREGONESI LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	7.163,36	R\$	1.039.258,03
26/04/2022	RECIBO DE FÉRIAS	9794	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	514,08	R\$	1.038.743,95
26/04/2022	NOTA FISCAL	240989	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	7.452,00	R\$	1.031.291,95
26/04/2022	NOTA FISCAL	24269	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.199,84	R\$	1.027.092,11
26/04/2022	NOTA FISCAL	6	FERNANDA CHACHA P. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.849,78	R\$	1.023.242,33
26/04/2022	NOTA FISCAL	85	IRMAOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	699,96	R\$	1.022.542,37
26/04/2022	NOTA FISCAL	1	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.799,84	R\$	1.019.742,53
26/04/2022	NOTA FISCAL	6	GAG SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.511,20	R\$	1.009.231,33
26/04/2022	NOTA FISCAL	101	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.934,26	R\$	998.731,45
26/04/2022	NOTA FISCAL	25	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.816,14	R\$	971.797,19
26/04/2022	NOTA FISCAL	137	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.350,00	R\$	956.981,05
26/04/2022	NOTA FISCAL	84	IRMAOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.483,02	R\$	950.148,03
26/04/2022	NOTA FISCAL	86	IRMAOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.511,20	R\$	939.636,83
26/04/2022	NOTA FISCAL	134	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.599,52	R\$	927.037,31
26/04/2022	NOTA FISCAL	89	KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,80	R\$	924.409,51
26/04/2022	NOTA FISCAL	5	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00	R\$	914.659,65
26/04/2022	NOTA FISCAL	63	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50	R\$	911.844,15
26/04/2022	NOTA FISCAL	20	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.795,39	R\$	898.048,76
26/04/2022	NOTA FISCAL	7	GAG SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL					
26/04/2022	NOTA FISCAL	129	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	FEDERAL					
26/04/2022	NOTA FISCAL	34	ANDRE FELIPE SALARIO CORDAO	FEDERAL					

26/04/2022	NOTA FISCAL	24	SERVIÇOS MÉDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00	R\$ 892.448,76
26/04/2022	NOTA FISCAL	7	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00	R\$ 886.848,76
26/04/2022	NOTA FISCAL	2	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00	R\$ 885.448,76
26/04/2022	NOTA FISCAL	67	PROVIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.313,90	R\$ 884.134,86
26/04/2022	NOTA FISCAL	4	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.499,80	R\$ 880.635,06
26/04/2022	NOTA FISCAL	40	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.383,22	R\$ 877.251,84
26/04/2022	NOTA FISCAL	41	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.733,12	R\$ 873.518,72
26/04/2022	NOTA FISCAL	136	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.671,64	R\$ 858.847,08
26/04/2022	NOTA FISCAL	137	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 286,05	R\$ 858.561,03
27/04/2022	NOTA FISCAL	13	HCM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.399,92	R\$ 857.161,11
27/04/2022	NOTA FISCAL	21	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 150,00	R\$ 857.011,11
27/04/2022	NOTA FISCAL	183985	MULTIFARMIA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.745,60	R\$ 854.265,51
27/04/2022	NOTA FISCAL	110810	DIMEBRAS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 6.028,00	R\$ 848.237,51
27/04/2022	NOTA FISCAL	323978	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.205,00	R\$ 847.032,51
27/04/2022	NOTA FISCAL	339146	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 4.057,85	R\$ 842.974,66
27/04/2022	NOTA FISCAL	591263	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 897,02	R\$ 842.077,64
27/04/2022	NOTA FISCAL	1557160	COMERCIAL CIRURGICA RIODELARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 513,72	R\$ 841.563,92
27/04/2022	NOTA FISCAL	37717	RM TINTAS E TINTAS	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 664,65	R\$ 840.899,27
27/04/2022	NOTA FISCAL	135023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 614,19	R\$ 840.285,08
27/04/2022	NOTA FISCAL	293164	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.193,02	R\$ 839.092,06
28/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 31.465,03	R\$ 807.627,03
28/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 43.408,30	R\$ 764.218,73
28/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 25.641,83	R\$ 738.576,90
28/04/2022	NOTA FISCAL	62	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.426,39	R\$ 734.150,51
28/04/2022	NOTA FISCAL	6	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.877,00	R\$ 730.273,51
28/04/2022	NOTA FISCAL	98	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.328,00	R\$ 723.945,51
28/04/2022	NOTA FISCAL	1518	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13	R\$ 711.878,38
28/04/2022	NOTA FISCAL	103	TAMPIRES LEMES VIGHATO SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00	R\$ 705.878,38
28/04/2022	NOTA FISCAL	116	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.012,80	R\$ 693.865,58
28/04/2022	NOTA FISCAL	125	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.566,62	R\$ 677.298,96
28/04/2022	NOTA FISCAL	196	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 672.798,96
28/04/2022	NOTA FISCAL	173	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.867,83	R\$ 661.931,13
28/04/2022	NOTA FISCAL	771	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44	R\$ 645.441,69
28/04/2022	NOTA FISCAL	848	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00	R\$ 631.441,69
28/04/2022	NOTA FISCAL	997	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.880,20	R\$ 626.561,49
28/04/2022	NOTA FISCAL	1582	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.602,28	R\$ 619.959,21
28/04/2022	NOTA FISCAL	1581	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.463,56	R\$ 617.495,65
28/04/2022	NOTA FISCAL	4378	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 32.768,04	R\$ 584.727,61
28/04/2022	NOTA FISCAL	1000086	JOÃO PAULO V. POI CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 580.727,61
28/04/2022	NOTA FISCAL	3602	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.871,31	R\$ 576.856,30
28/04/2022	NOTA FISCAL	33	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.038,75	R\$ 569.817,55
29/04/2022	NOTA FISCAL	1152	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.300,00	R\$ 567.517,55
29/04/2022	NOTA FISCAL	1153	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.398,25	R\$ 564.119,30
29/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 33.350,77	R\$ 530.768,53
29/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 32.068,99	R\$ 498.699,54
29/04/2022	NOTA FISCAL	44498	COMESGO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDIC	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.150,00	R\$ 497.549,54
29/04/2022	NOTA FISCAL	1906	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	R\$ 494.734,04
29/04/2022	NOTA FISCAL	4404	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 184,50	R\$ 494.549,54
						R\$ 1.194.177,31	
						Saldo Anterior	R\$ 759.908,03
						Rendimentos de Aplicação	R\$ 1.703,91
						Recursos Repassados	R\$ 927.114,91
						Total de Receitas	R\$ 1.688.726,85
						Despesas	R\$ 1.194.177,31
						Tarifas Bancárias	R\$ -
						Saldo	R\$ 494.549,54
						Saldo a transportar	R\$ 494.549,54

Provisionamento

Férias
Décimo Terceiro
Total

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS		
RECEITAS	DESPESAS	SALDO PARA RECURSOS
R\$ 477.114,91	R\$ 477.114,91	R\$ 0,00
MUNICIPAL		

ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 450.000,00	R\$ 717.062,40	-R\$ 267.062,40
TOTAL	R\$ 927.114,91	R\$ 1.194.177,31	-R\$ 267.062,40

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

saldo bancário	0,00
diferença anterior	0,00
TARIFAS	0,00
saldo da planilha	0,00
	R\$ 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	ESTADUAL
RECURSOS HUMANOS (5)	603.831,19	228.466,49	375.364,70
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-
MEDICAMENTOS	85.610,06	50.854,49	34.755,57
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	32.701,13	28.764,62	3.936,51
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	14.408,51	14.408,51	-
SERVIÇOS MÉDICOS	399.336,74	382.697,67	16.639,07
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	33.436,69	4.036,13	29.400,56
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	10.000,00	-	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	8.686,16	1.667,66	7.018,50
UTILIDADES PÚBLICAS	498,61	498,61	-
COMBUSTÍVEL	5.668,22	5.668,22	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-
OBRAS	0,00	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-
TOTAL	1.194.177,31	717.062,40	477.114,91

000013

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 927.114,91

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 13.557,46	3.433	05/04/2022	R\$ 13.557,46
R\$ 56.215,61	3430	05/04/2022	R\$ 56.215,61
R\$ 393.784,39	3.435	05/04/2022	R\$ 393.784,39
R\$ 463.557,45	3.434	19/04/2022	R\$ 463.557,45
RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 1.703,91
SALDO ANTERIOR			R\$ 545.063,90
TOTAL			R\$ 1.473.882,72
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DE FEVEREIRO			R\$ 750,32
			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 927.114,91 (Novecentos e vinte sete, cento e quatorze mil e noventa e um centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/QUALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 603.831,19
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 85.610,06
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 32.701,13
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 14.408,51
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 399.336,74
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.436,69
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 8.686,16
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 498,61
COMBUSTÍVEL		R\$ 5.668,22
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 899,10
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.195.076,41
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 279.556,63
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 279.556,63

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/04/2022	1577	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.767,44
01/04/2022	645418	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 552,00
01/04/2022	1536603	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.295,72
01/04/2022	1547442	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.381,60
01/04/2022	2804729	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.574,37
01/04/2022	151	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.779,23
01/04/2022	38178923	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 21.114,10
05/04/2022	372074	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.190,42
05/04/2022	64205	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 609,61
05/04/2022	1548544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.240,00
05/04/2022	49768	MEDMASTER COMERCIAL LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.093,00
05/04/2022	62323	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.375,56
05/04/2022	173	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
05/04/2022	122602	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 2.174,00
05/04/2022	13807	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 7.018,50
05/04/2022	586565	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 526,00
05/04/2022	586566	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 456,00
05/04/2022	586567	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 678,93
05/04/2022	131326	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.523,17
05/04/2022	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 363,80
05/04/2022	2867560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 65,77
05/04/2022	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 837,36
05/04/2022	372898	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.737,24
05/04/2022	330896	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.023,88
05/04/2022	2865315	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 126,91
05/04/2022	425095	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$ 2.093,68
05/04/2022	12838	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.033,54
05/04/2022	64488	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.695,81
05/04/2022	37659	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.987,17
05/04/2022	1246085	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 350,64
06/04/2022	29609	SALARIO	R.H. (5)	R\$ 285.088,81

000015

07/04/2022	550.290.000.033.288	BRUNA TOZETTI ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.419,84
07/04/2022	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	R.H. (5)	R\$ 1.743,48
07/04/2022	550.290.000.034.176	JOICE G TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$ 3.375,31
07/04/2022	550.290.000.070.713	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.601,25
07/04/2022	550.290.000.190.151	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
07/04/2022	mar/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R\$ 10.000,00
07/04/2022	40702	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$ 1.686,79
07/04/2022	40703	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.561,41
07/04/2022	40704	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 245,95
07/04/2022	40705	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.032,87
07/04/2022	40706	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.117,57
07/04/2022	40707	FABIANA TIMPUTIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 1.751,63
07/04/2022	40708	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$ 1.700,31
07/04/2022	40709	IZABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R\$ 679,76
07/04/2022	40710	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.839,19
07/04/2022	40711	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$ 5.393,83
07/04/2022	40712	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.719,48
07/04/2022	40713	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 421,62
07/04/2022	40714	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 4.391,00
07/04/2022	139	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
07/04/2022	22	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
07/04/2022	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.302,23
07/04/2022	15	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
07/04/2022	mar/22	FGTS	R.H. (5)	R\$ 31.498,36
07/04/2022	61	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
07/04/2022	62	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.871,63
07/04/2022	62	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 48,37
07/04/2022	64	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.037,00
07/04/2022	40721	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$ 1.451,72
07/04/2022	40722	ANTONIO CARLOS GAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 2.586,60
08/04/2022	15	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
11/04/2022	3155	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 22,00
11/04/2022		RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R\$ 1.302,53
11/04/2022	1527	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.613,12
11/04/2022	130279	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.600,00
11/04/2022	182764	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.548,00
11/04/2022	321541	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.183,80
11/04/2022	10880	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.667,66
11/04/2022	12266	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 5.668,22
11/04/2022	1550821	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.900,00
11/04/2022		FGTS	R.H. (5)	R\$ 56,54
12/04/2022	104	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.313,90
13/04/2022	263543	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.155,80
13/04/2022	291190	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.419,39
13/04/2022	263641	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.953,70
13/04/2022	9397	ESSENCIAL COMESTICOS INDUSTRIA EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 835,20
13/04/2022	129803	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 501,60
14/04/2022	16048	FERIAS	R.H. (5)	R\$ 4.031,79
14/04/2022	6045172	REVAL ATAÇADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.630,12
14/04/2022	131845	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 738,00
14/04/2022	797	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUETO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 778,70
14/04/2022	19225	IND. COM. CERAFAUSTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 151,44
14/04/2022	1713	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 46,80
14/04/2022	5542	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 112,95
14/04/2022	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 363,80
14/04/2022	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 837,36
14/04/2022	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.302,23
14/04/2022	9332	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 862,15
14/04/2022	9333	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 938,25
14/04/2022	60666	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 390,00
14/04/2022	21720	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGR ELÉTRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 475,00
18/04/2022	13471	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 629,10
18/04/2022	2804729	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.574,37
18/04/2022	15569	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 726,61
18/04/2022	1032	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.193,83
18/04/2022	45433	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.629,00
18/04/2022	104	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.313,90
19/04/2022	14008	FERIAS	R.H. (5)	R\$ 1.107,54
20/04/2022	477	CASA DE CARNEZ BRANCO E SARAIZA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.229,50
20/04/2022	1283	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 285,43
20/04/2022		INSS - FOLHA	R.H. (5)	R\$ 28.424,07
20/04/2022	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 8.969,64
20/04/2022	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.582,72
20/04/2022	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.873,91
20/04/2022	42004	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.501,38
20/04/2022	32110	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.435,20
20/04/2022	44036	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$ 503,20
20/04/2022	824	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 435,14
20/04/2022	825	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 44,87
20/04/2022	22687	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 98,80
20/04/2022	112895	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.081,32
20/04/2022	22652	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 134,60
20/04/2022	240754	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 342,72
20/04/2022	123270	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 3.120,00
20/04/2022	592938	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R\$ 630,00
20/04/2022	10614	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 339,60
20/04/2022	135	FELIX AR REFRIGERAÇÃO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 200,00
20/04/2022	238887455	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 451,81
20/04/2022	13288	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.054,00
20/04/2022	131326	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.523,16
20/04/2022	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 363,92
20/04/2022	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 837,36
20/04/2022	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.302,23
20/04/2022	372898	CIRURGICA MED CENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.737,24
20/04/2022	264383	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.660,00
20/04/2022	50073	MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 997,00
22/04/2022	11	ABIDO BLUMES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 750,00
25/04/2022	70	HCPV SERVIÇO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 699,96
25/04/2022	10515	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 594,00
25/04/2022	13513	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.924,55
25/04/2022	mar/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 177,66
26/04/2022	153	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 656,91
26/04/2022	22	MEDICINA DURIAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.699,56
26/04/2022	5	MARINA CARVALHAES FERREIRA E REGONESI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.833,00

26/04/2022	240989	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	514,08
26/04/2022	24269	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MEDICAMENTOS	R\$	7.452,00
26/04/2022	6	FERNANDA CHACHA P. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.199,84
26/04/2022	85	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.849,78
26/04/2022	1	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	699,96
26/04/2022	6	GAG SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.799,84
26/04/2022	101	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.511,20
26/04/2022	25	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.499,88
26/04/2022	137	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.934,26
26/04/2022	84	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.816,14
26/04/2022	86	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.350,00
26/04/2022	134	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.483,02
26/04/2022	89	KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.511,20
26/04/2022	5	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.599,52
26/04/2022	63	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.627,80
26/04/2022	20	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.449,86
26/04/2022	7	GAG SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
26/04/2022	138	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
26/04/2022	34	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.795,39
26/04/2022	24	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
26/04/2022	7	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
26/04/2022	2	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
26/04/2022	67	PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
26/04/2022	4	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.499,80
26/04/2022	40	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.383,22
26/04/2022	41	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.733,12
26/04/2022	136	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.671,64
26/04/2022	137	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	286,05
26/04/2022	9794	FERIAS	R.H. (5)	R\$	7.161,36
27/04/2022	13	HCM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.399,92
27/04/2022	21	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	150,00
27/04/2022	183985	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.745,60
27/04/2022	110810	DIMEBRAS	MEDICAMENTOS	R\$	6.028,00
27/04/2022	323978	LONDREIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.205,00
27/04/2022	339145	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.057,85
27/04/2022	591263	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	897,02
27/04/2022	1557160	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	513,72
27/04/2022	37717	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	664,65
27/04/2022	135023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	614,19
27/04/2022	293164	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.193,02
28/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	R.H. (5)	R\$	31.465,03
28/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	R.H. (5)	R\$	43.408,30
28/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	R.H. (5)	R\$	25.641,83
28/04/2022	62	ISABELLA MARCONDES M. ALVARES FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.426,39
28/04/2022	6	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
28/04/2022	98	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.328,00
28/04/2022	1618	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
28/04/2022	108	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/04/2022	116	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
28/04/2022	125	DBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.566,62
28/04/2022	196	RODRIGUES & SIMDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
28/04/2022	623	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.867,83
28/04/2022	771	FERRARI & GOMES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
28/04/2022	848	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
28/04/2022	997	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.880,20
28/04/2022	1582	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.602,28
28/04/2022	1581	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.463,56
28/04/2022	4378	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTCA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.768,04
28/04/2022	1000086	JOÃO PAULO V. POUL CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
28/04/2022	3602	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.871,31
28/04/2022	33	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
29/04/2022	1152	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
29/04/2022	1153	C. B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.398,25
29/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	R.H. (5)	R\$	33.350,77
29/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA	R.H. (5)	R\$	32.068,99
29/04/2022	44198	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA - MEDICO PI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
29/04/2022	1506	CLINICA MEDICA NANCE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
29/04/2022	4404	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	184,50
30/04/2022	abr/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	899,10
TOTAL				R\$	1.195.076,41

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

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

LOCAL e DATA:

DIREGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

000017

SALDO ANTERIOR			R\$	
			DÉBITO	SALDO
01/04/2022	1577	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 6.767,44	R\$ 6.767,44
01/04/2022	645418	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 552,00	R\$ 7.319,44
01/04/2022	1536603	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.295,72	R\$ 8.615,16
01/04/2022	154742	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 2.381,60	R\$ 10.996,76
01/04/2022	2804729	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 2.574,37	R\$ 13.571,13
01/04/2022	151	MESSER GASES LTDA	R\$ 2.779,23	R\$ 16.350,36
01/04/2022	38178923	TICKET SERVIÇOS SA	R\$ 21.114,10	R\$ 37.464,46
01/04/2022	44652	TARIFAS BANCARIAS	R\$ 6,80	R\$ 37.471,26
01/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$ 37.471,26	R\$ -
05/04/2022	550.290.000.073.013	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	R\$ 13.557,46	R\$ 13.557,46
05/04/2022	208670977	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	R\$ 56.215,61	R\$ 69.773,07
05/04/2022	208670979	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	R\$ 393.784,39	R\$ 463.557,46
05/04/2022	372074	CIRURGICA MEDCENTER	R\$ 1.190,42	R\$ 462.367,04
05/04/2022	64205	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 609,61	R\$ 461.757,43
05/04/2022	1548544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.240,00	R\$ 460.517,43
05/04/2022	49768	MEDMASTER COMERCIAL LTDA - EPP	R\$ 2.093,00	R\$ 458.424,43
05/04/2022	62323	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	R\$ 3.375,56	R\$ 455.048,87
05/04/2022	173	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	R\$ 575,00	R\$ 454.473,87
05/04/2022	122602	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	R\$ 2.174,00	R\$ 452.299,87
05/04/2022	13807	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R\$ 7.018,50	R\$ 445.281,37
05/04/2022	586565	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	R\$ 526,00	R\$ 444.755,37
05/04/2022	586566	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	R\$ 456,00	R\$ 444.299,37
05/04/2022	586567	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	R\$ 678,93	R\$ 443.620,44
05/04/2022	131326	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 2.523,17	R\$ 441.097,27
05/04/2022	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 363,80	R\$ 440.733,47
05/04/2022	2867560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 65,77	R\$ 440.667,70
05/04/2022	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 837,36	R\$ 439.830,34
05/04/2022	372898	CIRURGICA MEDCENTER	R\$ 1.737,24	R\$ 438.093,10
05/04/2022	330896	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	R\$ 4.023,88	R\$ 434.069,22
05/04/2022	2865315	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 126,91	R\$ 433.942,31
05/04/2022	425095	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	R\$ 2.093,68	R\$ 431.848,63
05/04/2022	12838	BMG	R\$ 1.033,54	R\$ 430.815,09
05/04/2022	64488	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 1.695,81	R\$ 429.119,28
05/04/2022	37659	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 1.987,17	R\$ 427.132,11
05/04/2022	1246085	DUPATRI HOSPITALAR	R\$ 350,64	R\$ 426.781,47
05/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	R\$ 135,00	R\$ 426.646,47
05/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$ 426.646,47	R\$ -
06/04/2022	29609	SALARIO	R\$ 285.088,81	R\$ 285.088,81
06/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$ 285.088,81	R\$ -
07/04/2022	550.290.000.033.288	BRUNA TOZETTI ALVES	R\$ 3.419,84	R\$ 3.419,84
07/04/2022	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	R\$ 1.743,48	R\$ 5.163,32
07/04/2022	550.290.000.034.176	JOICE G TRAVENSSOLO	R\$ 3.375,31	R\$ 8.538,63
07/04/2022	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R\$ 2.601,25	R\$ 11.139,88
07/04/2022	550.290.000.190.151	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R\$ 1.982,14	R\$ 13.122,02
07/04/2022	mar/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	R\$ 10.000,00	R\$ 23.122,02
07/04/2022	40702	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R\$ 1.686,79	R\$ 24.808,81
07/04/2022	40703	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R\$ 1.561,41	R\$ 26.370,22
07/04/2022	40704	ADEMIR ALVES	R\$ 245,95	R\$ 26.616,17
07/04/2022	40705	ADRIANA MARIA DA SILVA	R\$ 2.032,87	R\$ 28.649,04
07/04/2022	40706	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R\$ 1.117,57	R\$ 29.766,61
07/04/2022	40707	FABIANA TIMPUTIM ZAGO	R\$ 1.751,63	R\$ 31.518,24
07/04/2022	40708	GEOVANA HELOISA PORCARI	R\$ 1.700,31	R\$ 33.218,55
07/04/2022	40709	IZABELA CRUZ CORREIA	R\$ 679,76	R\$ 33.898,31
07/04/2022	40710	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	R\$ 1.839,19	R\$ 35.737,50
07/04/2022	40711	LILIANA MARCON	R\$ 5.393,83	R\$ 41.131,33
07/04/2022	40712	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 1.719,48	R\$ 42.850,81
07/04/2022	40713	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R\$ 421,62	R\$ 43.272,43
07/04/2022	40714	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R\$ 4.391,00	R\$ 47.663,43
07/04/2022	139	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	R\$ 3.950,00	R\$ 51.613,43
07/04/2022	22	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	R\$ 14.500,00	R\$ 66.113,43
07/04/2022	1543749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 3.302,23	R\$ 69.415,66
07/04/2022	15	NATALI GAIATO CRUZ	R\$ 7.000,00	R\$ 76.415,66
07/04/2022	mar/22	FGTS	R\$ 31.498,36	R\$ 107.914,02
07/04/2022	61	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R\$ 7.000,00	R\$ 114.914,02
07/04/2022	62	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R\$ 2.920,00	R\$ 117.834,02
07/04/2022	64	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R\$ 1.037,00	R\$ 118.871,02
07/04/2022	40721	VANESSA ALINE SPIGOLON CORRÊA	R\$ 1.451,72	R\$ 120.322,74
07/04/2022	40722	ANTONIO CARLOS GAUSTINO	R\$ 2.586,60	R\$ 122.909,34
07/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	R\$ 425,00	R\$ 123.334,34
07/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$ 123.334,34	R\$ 0,00
08/04/2022	15	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
08/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	R\$ 22,00	R\$ 4.022,00
08/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$ 4.022,00	R\$ 0,00
11/04/2022	3155	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	R\$ 22,00	R\$ 22,00
11/04/2022		RESCISÃO CONTRATUAL	R\$ 1.302,53	R\$ 1.324,53
11/04/2022	1527	MESSER GASES LTDA	R\$ 2.613,12	R\$ 3.937,65
11/04/2022	130279	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	R\$ 1.600,00	R\$ 5.537,65
11/04/2022	182764	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$ 2.548,00	R\$ 8.085,65
11/04/2022	321541	LONDREIR	R\$ 4.183,80	R\$ 12.269,45
11/04/2022	10880	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LTDA	R\$ 1.667,66	R\$ 13.937,11
11/04/2022	12266	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	R\$ 5.668,22	R\$ 19.605,33
11/04/2022	1550821	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.900,00	R\$ 21.505,33
11/04/2022		FGTS	R\$ 56,54	R\$ 21.561,87
11/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$ 21.561,87	R\$ 0,00
12/04/2022	104	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	R\$ 1.313,90	R\$ 1.313,90

12/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS		R\$	14,40	-R\$	1.328,80
12/04/2022	jan/00	BB AUT EMPRESA	R\$	1.328,30		-R\$	0,00
13/04/2022	263543	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R\$	1.155,80	-R\$	1.155,80
13/04/2022	291190	ALFALAGOS LTDA FILIAL		R\$	3.419,39	-R\$	4.575,19
13/04/2022	263641	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R\$	6.953,70	-R\$	11.528,89
13/04/2022	9397	ESSENCIAL COMESTICOS INDUSTRIA EIRELI		R\$	835,20	-R\$	12.364,09
13/04/2022	129803	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		R\$	501,60	-R\$	12.865,69
13/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	12.865,69		-R\$	0,00
14/04/2022	16048	FERIAS		R\$	4.031,79	-R\$	4.031,79
14/04/2022	6045172	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		R\$	1.630,12	-R\$	5.661,91
14/04/2022	131845	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		R\$	738,00	-R\$	6.399,91
14/04/2022	797	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)		R\$	778,70	-R\$	7.178,61
14/04/2022	19225	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA		R\$	151,44	-R\$	7.330,05
14/04/2022	1713	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		R\$	46,80	-R\$	7.376,85
14/04/2022	5542	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA		R\$	112,95	-R\$	7.489,80
14/04/2022	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$	363,80	-R\$	7.853,60
14/04/2022	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$	837,36	-R\$	8.690,96
14/04/2022	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$	3.302,23	-R\$	11.993,19
14/04/2022	9332	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESANOS E PRESENTES (MENINA FLOR)		R\$	862,15	-R\$	12.855,34
14/04/2022	9333	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESANOS E PRESENTES (MENINA FLOR)		R\$	938,25	-R\$	13.793,59
14/04/2022	60666	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI		R\$	390,00	-R\$	14.183,59
14/04/2022	21720	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA		R\$	475,00	-R\$	14.658,59
14/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	14.658,59		-R\$	0,00
18/04/2022	13471	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		R\$	629,10	-R\$	629,10
18/04/2022	2804729	SERVIMED COMERCIAL LTDA		R\$	2.574,37	-R\$	3.203,47
18/04/2022	15669	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME		R\$	726,61	-R\$	3.930,08
18/04/2022	1032	MESSER GASES LTDA		R\$	5.193,83	-R\$	9.121,91
18/04/2022	45433	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		R\$	1.629,00	-R\$	10.752,91
18/04/2022	104	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP		R\$	1.313,90	-R\$	12.066,81
18/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS		R\$	14,40	-R\$	12.081,21
18/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	12.081,21		-R\$	0,00
19/04/2022	550.290.000.073.013	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	R\$	463.557,45		-R\$	463.557,45
19/04/2022	14008	FERIAS		R\$	1.107,54	-R\$	462.449,91
19/04/2022	5	BB AUT EMPRESA		R\$	462.449,91	-R\$	
20/04/2022	477	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		R\$	2.229,50	-R\$	2.229,50
20/04/2022	1283	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		R\$	285,43	-R\$	2.514,93
20/04/2022		INSS - FOLIA		R\$	28.424,07	-R\$	30.930,00
20/04/2022	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		R\$	8.969,64	-R\$	39.903,64
20/04/2022	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		R\$	2.582,72	-R\$	42.491,36
20/04/2022	mar/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		R\$	7.873,91	-R\$	50.365,27
20/04/2022	42004	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		R\$	1.501,38	-R\$	51.866,65
20/04/2022	92110	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS		R\$	1.435,20	-R\$	53.301,85
20/04/2022	44036	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA		R\$	503,20	-R\$	53.805,05
20/04/2022	824	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA		R\$	435,14	-R\$	54.240,19
20/04/2022	826	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA		R\$	44,87	-R\$	54.285,06
20/04/2022	22687	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		R\$	98,80	-R\$	54.383,86
20/04/2022	112895	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A		R\$	1.081,32	-R\$	55.465,18
20/04/2022	22652	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		R\$	134,60	-R\$	55.599,78
20/04/2022	240254	DUPATRI HOSPITALAR		R\$	342,72	-R\$	55.942,50
20/04/2022	123270	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS		R\$	3.120,00	-R\$	59.062,50
20/04/2022	592338	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A		R\$	630,00	-R\$	59.692,50
20/04/2022	10614	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		R\$	339,60	-R\$	60.032,10
20/04/2022	135	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA		R\$	200,00	-R\$	60.232,10
20/04/2022	238897455	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL		R\$	451,81	-R\$	60.683,91
20/04/2022	10288	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		R\$	1.054,00	-R\$	61.737,91
20/04/2022	131526	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		R\$	2.523,16	-R\$	64.261,07
20/04/2022	66743	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$	363,92	-R\$	64.624,99
20/04/2022	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$	837,36	-R\$	65.462,35
20/04/2022	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$	3.302,23	-R\$	68.764,58
20/04/2022	372898	CIRURGICA MEDICENTER		R\$	1.737,24	-R\$	70.501,82
20/04/2022	264383	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R\$	2.660,00	-R\$	73.161,82
20/04/2022	50073	MEDMASTER COMERCIAL LTDA-EPP		R\$	997,00	-R\$	74.158,82
20/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS		R\$	25,40	-R\$	74.184,22
20/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	74.184,22		-R\$	0,00
22/04/2022	11	ABIDO BLUMER LTDA		R\$	750,00	-R\$	750,00
22/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS		R\$	11,00	-R\$	761,00
22/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	761,00		-R\$	0,00
25/04/2022	70	HCPV SERVIÇO MEDICO EIRELI		R\$	699,96	-R\$	699,96
25/04/2022	16635	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		R\$	594,00	-R\$	1.293,96
25/04/2022	13533	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		R\$	1.924,55	-R\$	3.218,51
25/04/2022	mar/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		R\$	177,66	-R\$	3.396,17
25/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS		R\$	11,00	-R\$	3.407,17
25/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	3.407,17		-R\$	0,00
26/04/2022	199	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME		R\$	656,91	-R\$	656,91
26/04/2022	22	MEDICINA DURGICA LTDA		R\$	7.699,56	-R\$	8.356,47
26/04/2022	5	MARINA CARVALHAES FERREIRA FREIGONESI LTDA		R\$	5.833,00	-R\$	14.189,47
26/04/2022	240933	DUPATRI HOSPITALAR		R\$	514,08	-R\$	14.703,55
26/04/2022	24269	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP		R\$	7.452,00	-R\$	22.155,55
26/04/2022	6	FERNANDA CHACHA P. SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	4.199,84	-R\$	26.355,39
26/04/2022	55	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	3.849,78	-R\$	30.205,17
26/04/2022	1	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA		R\$	699,96	-R\$	30.905,13
26/04/2022	5	GAG SERVICOS MEDICOS		R\$	2.799,84	-R\$	33.704,97
26/04/2022	101	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		R\$	10.511,20	-R\$	44.216,17
26/04/2022	25	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA		R\$	10.499,88	-R\$	54.716,05
26/04/2022	137	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA		R\$	26.934,26	-R\$	81.650,31
26/04/2022	84	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	14.816,14	-R\$	96.466,45
26/04/2022	83	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	1.350,00	-R\$	97.816,45

26/04/2022	134	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		R\$	5.483,02	-R\$	103.299,47
26/04/2022	89	KAYO MENDES SEVIÇOS MEDICOS LTDA		R\$	10.511,20	-R\$	113.810,67
26/04/2022	5	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA		R\$	12.599,52	-R\$	126.410,19
26/04/2022	63	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA		R\$	2.627,80	-R\$	129.037,99
26/04/2022	20	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		R\$	9.449,86	-R\$	138.487,85
26/04/2022	7	GAG SERVICOS MEDICOS		R\$	300,00	-R\$	138.787,85
26/04/2022	138	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA		R\$	2.815,50	-R\$	141.603,35
26/04/2022	34	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		R\$	13.795,39	-R\$	155.398,74
26/04/2022	24	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA		R\$	5.600,00	-R\$	160.998,74
26/04/2022	7	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA		R\$	5.600,00	-R\$	166.598,74
26/04/2022	2	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA		R\$	1.400,00	-R\$	167.998,74
26/04/2022	67	PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	1.313,90	-R\$	169.312,64
26/04/2022	4	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	3.499,80	-R\$	172.812,44
26/04/2022	40	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		R\$	3.383,22	-R\$	176.195,66
26/04/2022	41	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		R\$	3.733,12	-R\$	179.928,78
26/04/2022	136	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME		R\$	14.671,64	-R\$	194.600,42
26/04/2022	137	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME		R\$	286,05	-R\$	194.886,47
26/04/2022	9794	FENIAS		R\$	7.161,36	-R\$	202.047,83
26/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS		R\$	186,70	-R\$	202.234,53
26/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	202.234,53			0,00
27/04/2022	13	HCM SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	1.399,92	-R\$	1.399,92
27/04/2022	21	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE		R\$	150,00	-R\$	1.549,92
27/04/2022	183985	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		R\$	2.745,60	-R\$	4.295,52
27/04/2022	110810	DIMESBROS		R\$	6.028,00	-R\$	10.323,52
27/04/2022	325978	LONDREIRA		R\$	1.205,00	-R\$	11.528,52
27/04/2022	339146	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		R\$	4.057,85	-R\$	15.586,37
27/04/2022	591263	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		R\$	897,02	-R\$	16.483,39
27/04/2022	1557160	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		R\$	513,72	-R\$	16.997,11
27/04/2022	37717	RM TINTAS E TINTAS		R\$	664,65	-R\$	17.661,76
27/04/2022	135023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		R\$	614,19	-R\$	18.275,95
27/04/2022	293164	ALFALAGOS LTDA		R\$	1.193,02	-R\$	19.468,97
27/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS		R\$	14,40	-R\$	19.483,37
27/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	19.483,37			0,00
28/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA		R\$	31.465,03	-R\$	31.465,03
28/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA		R\$	43.408,30	-R\$	74.873,33
28/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA		R\$	25.641,83	-R\$	100.515,16
28/04/2022	62	ISABELLA MARCONDES MARAVASI FAIG		R\$	4.426,39	-R\$	104.941,55
28/04/2022	6	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA		R\$	3.877,00	-R\$	108.818,55
28/04/2022	98	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R\$	6.328,00	-R\$	115.146,55
28/04/2022	1618	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		R\$	12.067,13	-R\$	127.213,68
28/04/2022	103	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS		R\$	6.000,00	-R\$	133.213,68
28/04/2022	116	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.		R\$	12.012,80	-R\$	145.226,48
28/04/2022	125	CBA OGAWA LTDA		R\$	16.566,62	-R\$	161.793,10
28/04/2022	196	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R\$	4.500,00	-R\$	166.293,10
28/04/2022	623	CLINICA MIRANDA LTDA		R\$	10.867,63	-R\$	177.160,93
28/04/2022	771	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA		R\$	16.489,44	-R\$	193.650,37
28/04/2022	843	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		R\$	14.000,00	-R\$	207.650,37
28/04/2022	997	G.F. GOMES CLINICA MEDICA		R\$	4.880,20	-R\$	212.530,57
28/04/2022	1582	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	6.602,28	-R\$	219.132,85
28/04/2022	1531	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$	2.463,56	-R\$	221.596,41
28/04/2022	4373	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME		R\$	32.768,04	-R\$	254.364,45
28/04/2022	1000086	JOÃO PAULO V. ROCHA CLINICA MEDICA		R\$	4.000,00	-R\$	258.364,45
28/04/2022	3602	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA		R\$	3.871,31	-R\$	262.235,76
28/04/2022	53	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		R\$	7.038,75	-R\$	269.274,51
28/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS		R\$	33,00	-R\$	269.307,51
28/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	269.307,51			0,00
29/04/2022	3	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R\$	750,32			750,32
29/04/2022	1132	BELLUZZI & CIA LTDA		R\$	2.300,00	-R\$	1.549,68
29/04/2022	1153	C.B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		R\$	3.398,25	-R\$	4.947,93
29/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA		R\$	33.350,77	-R\$	38.298,70
29/04/2022	556.790.000.000.227	INSS - FOLHA		R\$	32.068,99	-R\$	70.367,69
29/04/2022	41898	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA EM DIAGNOSTICO LTDA - MEDICO PJ		R\$	1.150,00	-R\$	71.517,69
29/04/2022	1906	CLINICA MEDICA WILHE		R\$	2.815,50	-R\$	74.333,19
29/04/2022	4124	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA		R\$	184,50	-R\$	74.517,69
29/04/2022	5	BB AUT EMPRESA	R\$	74.517,69			0,00



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340110561747551
01/05/2022 15:15:12

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI	40.101	6.767,44 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.102	552,00 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.103	1.295,72 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.104	2.381,60 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COM L LTDA	40.105	2.574,37 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	40.106	2.779,23 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	40.107	21.114,10 D	
01/04/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 01/04/2022	860.911.200.279.907	6,80 D	
01/04/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	37.471,26 C	0,00 C
05/04/2022		0290	99015	870 Transferência recebida 05/04 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	13.557,46 C	
05/04/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	208.670.977	56.215,61 C	
05/04/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	208.670.979	393.784,39 C	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	40.501	1.190,42 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	40.502	609,61 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.503	1.240,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	40.504	2.093,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	40.505	3.375,56 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	40.506	575,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDIC	40.507	2.174,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	40.508	7.018,50 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	40.509	526,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	40.510	456,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	40.511	678,93 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	40.512	2.523,17 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.513	363,80 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.514	65,77 D	

		SERVIMED		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.515	837,36 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.516	1.737,24 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.517	4.023,88 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.518	126,91 D
		SERVIMED		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.519	2.093,68 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.520	1.033,54 D
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.521	1.695,81 D
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.522	1.987,17 D
		GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE		
05/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.523	350,64 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
05/04/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	810.951.300.086.948	60,00 D
		Cobrança referente 05/04/2022		
05/04/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	830.951.300.482.820	75,00 D
		Cobrança referente 05/04/2022		
05/04/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	426.646,47 D 0,00 C
06/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.609	285.088,81 D
06/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	285.088,81 C 0,00 C
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.288	3.419,84 D
		07/04 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI		
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.472	1.743,48 D
		07/04 0290 33472-3 JULIANO R FARI		
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.034.176	3.375,31 D
		07/04 0290 34176-2 JOICE G TRAVEN		
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.070.713	2.601,25 D
		07/04 0290 70713-9 JAQUELINE DA S		
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.190.151	1.982,14 D
		07/04 0290 190151-6 MARCELA CRISTI		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.701	10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.702	1.686,79 D
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.703	1.561,41 D
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.704	245,95 D
		104 0305 07311217830 ADEMIR ALVES		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.705	2.032,87 D
		033 0068 17458025840 ADRIANA MARIA DA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.706	1.117,57 D
		033 0218 29899755869 ANDRESSA CRISTINA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.707	1.751,63 D
		104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.708	1.700,31 D
		033 0218 48600038880 GEOVANA HELOISA P		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.709	679,76 D
		033 4540 44019863857 ISABELA CRUZ CORR		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.710	1.839,19 D
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.711	5.393,83 D
		104 0305 18091355831 LILIANA MARCON		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.712	1.719,48 D
		260 0001 39334033835 LUAN FERNANDO PER		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.713	421,62 D
		033 0826 29263223807 MAURICI DA SILVA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.714	4.391,00 D
		104 0305 42444944801 RAFAELA FAVERO DA		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.715	3.950,00 D

07/04/2022	0000	341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	40.716	14.500,00 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.717	3.302,23 D
07/04/2022	0000	341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	40.718	7.000,00 D
07/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.719	31.498,36 D
07/04/2022	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.720	10.957,00 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.721	1.451,72 D
07/04/2022	0000	748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	40.722	2.586,60 D
07/04/2022	0000	13105 375 Impostos		
07/04/2022	0000	FGTS ARRECADACAO GRF		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	748 3022 37615197880 VANESSA ALINE SPI		
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	033 3294 21874446865 ANTONIO CARLOS FA		
07/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.971.200.177.724	425,00 D
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022		
07/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	123.334,34 C 0,00 C
08/04/2022	0000	14175 983 TED Devolvida	400.023	4.000,00 C
08/04/2022	0000	AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
08/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.801	4.000,00 D
08/04/2022	0000	033 0629 040933371000140 ANDERSON CARR	40.802	4.000,00 D
08/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
08/04/2022	0000	033 0629 33368089870 ANDERSON CARRIJO		
08/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.981.200.260.317	11,00 D
08/04/2022	0000	Cobrança referente 08/04/2022		
08/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.981.200.260.318	11,00 D
08/04/2022	0000	Cobrança referente 08/04/2022		
08/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	4.022,00 C 0,00 C
11/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	22,00 D
11/04/2022	0000	11/04 0290 100460-3 THIAGO H G QUE		
11/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.097	1.302,53 D
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.101	2.613,12 D
11/04/2022	0000	MESSER GASES LTDA	41.102	1.600,00 D
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.103	2.548,00 D
11/04/2022	0000	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP	41.104	4.183,80 D
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.105	1.667,66 D
11/04/2022	0000	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	41.106	5.668,22 D
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.107	1.900,00 D
11/04/2022	0000	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	41.108	56,54 D
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		
11/04/2022	0000	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		
11/04/2022	0000	PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		
11/04/2022	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
11/04/2022	0000	13105 375 Impostos		
11/04/2022	0000	FGTS ARREC GRRF		
11/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	21.561,87 C 0,00 C
12/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.201	1.313,90 D
12/04/2022	0000	341 5644 025094049000181 HIGOR MARTINS		
12/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.021.200.267.895	11,00 D
12/04/2022	0000	Cobrança referente 12/04/2022		
12/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.021.200.368.799	3,40 D
12/04/2022	0000	Cobrança referente 12/04/2022		
12/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	1.328,30 C 0,00 C
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.301	1.155,80 D
13/04/2022	0000	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	41.302	3.419,39 D
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.303	6.953,70 D
13/04/2022	0000	ALFALAGOS LTDA. EPP	41.304	835,20 D
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		
13/04/2022	0000	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		
13/04/2022	0000	ESSENCIAL COSMETICOS I LTDA ME		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.305	501,60 D

		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
13/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	12.865,69 C 0,00 C
14/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.048	4.031,79 D
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.401	1.630,12 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.402	738,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.403	778,70 D
		NATAN VASCOU TO SILVA		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.404	151,44 D
		INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST		
14/04/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	41.405	46,80 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.406	112,95 D
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.407	363,80 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.408	837,36 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.409	3.302,23 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.410	862,15 D
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.411	938,25 D
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.412	390,00 D
		BANCO ITAU S/A		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.413	475,00 D
		ACACIO VIASSELI ME		
14/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	14.658,59 C 0,00 C
18/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.801	629,10 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
18/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.802	2.574,37 D
		SERVIMED COML LTDA		
18/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.803	726,61 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
18/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.804	5.193,83 D
		MESSER GASES LTDA		
18/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.805	1.629,00 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
18/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.806	1.313,90 D
		341 5644 025094049000181 HIGOR MARTINS		
18/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.081.100.104.897	11,00 D
		Cobrança referente 18/04/2022		
18/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.081.100.216.253	3,40 D
		Cobrança referente 18/04/2022		
18/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	12.081,21 C 0,00 C
19/04/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	463.557,45 C
		19/04 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
19/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.008	1.107,54 D
19/04/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	462.449,91 D 0,00 C
20/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.229,50 D
		20/04 0290 9913-9 BRANCO E SARAU		
20/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	285,43 D
		20/04 0290 84600-7 WELINTON GONCA		
20/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	28.424,07 D
		20/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
20/04/2022	0000	13105 375 Impostos	42.001	8.969,64 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/04/2022	0000	13105 375 Impostos	42.002	2.582,72 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/04/2022	0000	13105 375 Impostos	42.003	7.873,91 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.004	1.501,38 D
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA		

20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.005	1.435,20 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.006	503,20 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
20/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.007	480,01 D
		104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.008	98,80 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.009	1.081,32 D
		MILI S A		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.010	134,60 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.011	342,72 D
		DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.012	3.120,00 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.013	630,00 D
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.014	339,60 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.015	200,00 D
		FELIX AR REFRIGERACAO LTDA		
20/04/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	42.016	451,81 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.017	1.054,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.018	2.523,16 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.019	363,92 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.020	837,36 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.021	3.302,23 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.022	1.737,24 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.023	2.660,00 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
20/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.024	997,00 D
		MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.078.746	11,00 D
		Cobrança referente 20/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.078.747	11,00 D
		Cobrança referente 20/04/2022		
20/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.101.300.053.370	3,40 D
		Cobrança referente 20/04/2022		
20/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	74.184,22 C 0,00 C
22/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.201	750,00 D
		077 0001 042017250000184 ABIDO BLUMER		
22/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.121.200.406.740	11,00 D
		Cobrança referente 22/04/2022		
22/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	761,00 C 0,00 C
25/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.501	699,96 D
		077 0001 038221903000175 HCPV SERVICO		
25/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.502	594,00 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
25/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.503	1.924,55 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
25/04/2022	0000	13105 375 Impostos	42.504	177,66 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
25/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.151.100.114.350	11,00 D
		Cobrança referente 25/04/2022		
25/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	3.407,17 C 0,00 C
26/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	656,91 D
		26/04 0114 16448-8 B. S N S M - M		

26/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.953	7.699,56 D
		26/04 0290 33953-9 MEDICINA DURAN		
26/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.646.000.000.674	5.833,00 D
		26/04 7646 674-2 MARINA C F F 4		
26/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	9.794	7.161,36 D
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.601	514,08 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.602	7.452,00 D
		BELIVE COMERCIO P H EIRELI		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.603	4.199,84 D
		260 0001 044180942000174 FERNANDA CHAC		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.604	3.849,78 D
		077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.605	699,96 D
		237 3054 045759637000102 L.N.C. SOUZA		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.606	2.799,84 D
		756 5042 044465534000169 GAG SERVICOS		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.607	10.511,20 D
		104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.608	10.499,88 D
		237 3054 044584631000170 GUENKA CLINIC		
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.609	26.934,26 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.610	16.166,14 D
		077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.611	5.483,02 D
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.612	10.511,20 D
		341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S		
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.613	12.599,22 D
		MIRANDA E BEGHINE MEDICINA		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.614	2.627,80 D
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU		
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.615	9.449,86 D
		NU PAGAMENTOS S.A.		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.616	300,00 D
		756 5042 044465534000169 GAG SERVICOS		
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.617	2.815,50 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.618	13.795,39 D
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.619	5.600,00 D
		260 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.620	5.600,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.621	1.400,00 D
		237 3054 045759637000102 L.N.C. SOUZA		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.622	1.313,90 D
		033 1573 038612044000145 PROVIDA - SER		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.623	3.499,80 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.624	7.116,34 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.625	14.671,64 D
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA		
26/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.626	286,05 D
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA		
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.161.100.119.598	11,00 D
		Cobrança referente 26/04/2022		
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.161.100.119.599	11,00 D
		Cobrança referente 26/04/2022		
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.161.100.119.600	11,00 D
		Cobrança referente 26/04/2022		
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.161.100.119.601	11,00 D
		Cobrança referente 26/04/2022		

26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.602	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.603	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.604	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.605	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.606	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.607	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.608	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.609	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.610	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.611	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.612	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.613	11,00 D
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/04/2022	861.161.100.119.614	11,00 D
26/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	202.234,53 C 0,00 C
27/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0394 044891892000133 HEITOR C MORA	42.701	1.399,92 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NU PAGAMENTOS S.A.	42.702	150,00 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	42.703	2.745,60 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR	42.704	6.028,00 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	42.705	1.205,00 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	42.706	4.057,85 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	42.707	897,02 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	42.708	513,72 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RM TINTAS LTDA	42.709	664,65 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	42.710	614,19 D
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	42.711	1.193,02 D
27/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/04/2022	861.171.100.176.111	11,00 D
27/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 27/04/2022	861.171.100.262.078	3,40 D
27/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	19.483,37 C 0,00 C
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	31.465,03 D
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	43.408,30 D
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	25.641,83 D
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 28/04 7652 171-6 ISABELLA M MAL	557.652.000.000.171	4.426,39 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MIRANDA E BEGHINE MEDICINA	42.801	3.877,00 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.802	6.328,00 D

28/04/2022	0000	THM SERVICOS MEDICOS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	42.803	12.067,13 D
28/04/2022	0000	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO 13105 109 Pagamento de Boleto	42.804	6.000,00 D
28/04/2022	0000	TAMIRIS LEMES V S MEDICOS 13105 109 Pagamento de Boleto	42.805	12.012,80 D
28/04/2022	0000	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	42.806	16.566,62 D
28/04/2022	0000	GENY OBA OGAWA EIRELI 13105 109 Pagamento de Boleto	42.807	4.500,00 D
28/04/2022	0000	RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT 13105 109 Pagamento de Boleto	42.808	10.867,83 D
28/04/2022	0000	CLINICA MIRANDA LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	42.809	16.489,44 D
28/04/2022	0000	RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA 13105 109 Pagamento de Boleto	42.810	14.000,00 D
28/04/2022	0000	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT 13105 109 Pagamento de Boleto	42.811	4.880,20 D
28/04/2022	0000	G.F.GOMES CLINICA MEDICA 13105 109 Pagamento de Boleto	42.812	2.463,56 D
28/04/2022	0000	FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI 13105 109 Pagamento de Boleto	42.813	6.602,28 D
28/04/2022	0000	FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI 13105 109 Pagamento de Boleto	42.814	32.768,04 D
28/04/2022	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.815	4.000,00 D
28/04/2022	0000	033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.816	3.871,31 D
28/04/2022	0000	033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.817	7.038,75 D
28/04/2022	0000	212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.200.371.483	11,00 D
28/04/2022	0000	Cobrança referente 28/04/2022 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.200.371.484	11,00 D
28/04/2022	0000	Cobrança referente 28/04/2022 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.200.371.485	11,00 D
28/04/2022	0000	Cobrança referente 28/04/2022 00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	269.307,51 C 0,00 C
29/04/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	213.277.993	750,32 C
29/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/04 0290 26766-X BELLUZZI & CIA	550.290.000.026.766	2.300,00 D
29/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/04 0300 75949-X C.B SERVICOS M	550.300.000.075.949	3.398,25 D
29/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	33.350,77 D
29/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	32.068,99 D
29/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	42.901	1.150,00 D
29/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	42.902	2.815,50 D
29/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	42.903	184,50 D
29/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	74.517,69 C 0,00 C
30/04/2022	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

000128

G3340110561747551
01/05/2022 15:15:44

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2022	SALDO ANTERIOR	545.063,90				51.968,363196		
01/04/2022	RESGATE	37.471,26	55,21		15,66	3.578,133641	10,492098330	48.390,229555
	Aplicação 04/03/2022	37.471,26	55,21		15,66	3.578,133641		
05/04/2022	APLICAÇÃO	426.646,47				40.634,106589	10,499713315	89.024.936144
06/04/2022	RESGATE	285.088,81	264,41		379,70	27.203,762782	10,503433745	61.820,573362
	Aplicação 04/03/2022	62.020,39	112,20			5.915,454721		
	Aplicação 14/03/2022	662,32	0,70		0,92	63,211989		
	Aplicação 18/03/2022	222.406,10	151,51		378,78	21.225,096072		
07/04/2022	RESGATE	123.334,34	94,21		206,21	11.766,929159	10,506969009	50.053,644203
	Aplicação 18/03/2022	123.334,34	94,21		206,21	11.766,929159		
08/04/2022	RESGATE	4.022,00	3,41		6,51	383,610351	10,510456747	49.670,033852
	Aplicação 18/03/2022	4.022,00	3,41		6,51	383,610351		
11/04/2022	RESGATE	21.561,87	22,36		24,84	2.055,204803	10,514314665	47.614,829049
	Aplicação 18/03/2022	21.561,87	22,36		24,84	2.055,204803		
12/04/2022	RESGATE	1.328,30	1,53		1,29	126,556355	10,518002048	47.488,272694
	Aplicação 18/03/2022	1.328,30	1,53		1,29	126,556355		
13/04/2022	RESGATE	12.865,69	16,26		10,79	1.225,352250	10,521660199	46.262,920444
	Aplicação 18/03/2022	12.865,69	16,26		10,79	1.225,352250		
14/04/2022	RESGATE	14.658,59	20,18		9,96	1.395,566803	10,525279023	44.867,353641
	Aplicação 18/03/2022	14.658,59	20,18		9,96	1.395,566803		
18/04/2022	RESGATE	12.081,21	19,42			1.149,268963	10,528980068	43.718,084678
	Aplicação 18/03/2022	12.081,21	19,42			1.149,268963		
19/04/2022	APLICAÇÃO	462.449,91				43.907,022590	10,532481656	87.625,107268
20/04/2022	RESGATE	74.184,22	73,29		72,19	7.054,778811	10,536078024	80.570,328457
	Aplicação 18/03/2022	32.435,98	57,05			3.083,978089		
	Aplicação 05/04/2022	41.748,24	16,24		72,19	3.970,800722		
22/04/2022	RESGATE	761,00	0,36		1,23	72,356046	10,539409554	80.497.972411
	Aplicação 05/04/2022	761,00	0,36		1,23	72,356046		
25/04/2022	RESGATE	3.407,17	2,14		4,68	323,797891	10,543583193	80.174,174520
	Aplicação 05/04/2022	3.407,17	2,14		4,68	323,797891		
26/04/2022	RESGATE	202.234,53	144,11		274,49	19.213,680252	10,547335406	60.960,494268
	Aplicação 05/04/2022	202.234,53	144,11		274,49	19.213,680252		
27/04/2022	RESGATE	19.483,37	15,84		24,74	1.850,408839	10,551154743	59.110,085429
	Aplicação 05/04/2022	19.483,37	15,84		24,74	1.850,408839		
28/04/2022	RESGATE	269.307,51	161,14		355,90	25.563,835535	10,554932167	33.546,249894
	Aplicação 05/04/2022	160.128,78	145,44		193,08	15.203,062839		
	Aplicação 19/04/2022	109.178,73	15,70		162,82	10.360,772696		
29/04/2022	RESGATE	74.517,69	14,29		123,33	7.070,359288	10,558913198	26.475,890606
	Aplicação 19/04/2022	74.517,69	14,29		123,33	7.070,359288		
29/04/2022	SALDO ATUAL	279.556,63				26.475,890606		26.475,890606

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	545.063,90
APLICAÇÕES (+)	889.096,38
RESGATES (-)	1.156.307,56
RENDIMENTO BRUTO (+)	4.123,59
IMPOSTO DE RENDA (-)	908,16
IOF (-)	1.511,52
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.703,91
SALDO ATUAL =	279.556,63

Valor da Cota

31/03/2022	10,488379189
29/04/2022	10,558913198

Rentabilidade

No mês	0,6724
No ano	2,6788
Últimos 12 meses	5,1663

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 Pago, 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

00:030

PEDIDO DE EMPENHO Nº:		FICHA: 303	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 05/04/2022	EMPENHO: 5415
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 TESOIRO 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB					
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50		2.292.735,24		13.557,46	10.630.601,80
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.918/ 2022 1DOC.					
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNIT	VLR UNIT R\$
VALOR TOTAL DOS ITENS					13.557,46
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
LIQUIDO					13.557,46
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000031

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 05/04/2022	EMPENHO: 5414	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:		OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS					
Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB					
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL		
11.020.980,00	549.116,13	56.215,61	10.415.648,26		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.918/ 2022 1DOC.					
ITEM	DESCR	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					56.215,61
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
5414	LIQUIDO				56.215,61
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

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

Ordem Pagto. Nº:

01132

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 307	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 05/04/2022	EMPENHO: 5413
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:		OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS				
Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
2.328.115,00	1.604.761,73	393.784,39	329.568,88	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7918/ 2022 1DOC.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				393.784,39
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
5413	LIQUIDO			393.784,39
AUTORIZO	TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000133

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 20/04/2022	EMPENHO: 5416
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 00 Recursos Ordinarios				
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
12.986.894,50	2.306.292,70	463.557,45	10.217.044,35	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.918/ 2022 1DOC.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				463.557,45
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
5416	LIQUIDO			463.557,45
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:		
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____		
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP. ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:		



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

Número da Nota - Série
000000001577 - 1
Autenticidade
GHYR-ONHF
Data de Emissão
01/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de oftalmologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 no valor de R\$ 7.210,91

Retenções:

IR:R\$ 108,16

Demais retenções:

PIS:R\$ 46,87

COFINS:R\$ 216,33

CSLL:R\$ 72,11

Total retenções Lei 13.137/2015:R\$ 335,31

Total geral:R\$ 443,47

Valor líquido da nota:R\$ 6.767,44

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 969,8713,45%Tributos Federais

R\$ 234,353,25%Tributos Municipais

R\$ 1.204,2216,70%Total pelos serviços

Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.204,22 - 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	108,16	46,87	216,33	72,11
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.210,91	3,0000%	216,32	7.210,91

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.767,44

MÉDIA COMPLEXIDADE



Consultas - Emissão de comprovantes

000135

G3340110561747551
01/05/2022 15:16:27

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:10
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

=====

08490017069100170005226008613106189420000676744

BENEFICIARIO:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

NOME FANTASIA:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.101

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.767,44

VALOR COBRADO 6.767,44

=====

NR.AUTENTICACAO C.BD7.121.AB1.4E3.9BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0645418 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO 20 FEV. 2022	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado	Cº TERMOLABIL

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG CEP 32669-712 - 3134394300		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0645418 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3122 0367 7291 7800 0220 5500 1000 6454 1813 6441 6532 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 131224610332631 07/03/2022 19:58:53
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 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 07/03/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/03/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA
FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA
0645418/1	04/04/2022	552,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO	CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
552,00	66,24	0,00	0,00	552,00					
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	552,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00001	PESO BRUTO 3,297	PESO LÍQUIDO 3,297	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI						
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L. 2204986 Q. 150.0000 F. 28/01/22 V. 31/01/2024	30049029	000	6108	FA	150,00	3,68	552,00	552,00	66,24	0,00	12,00	0,00						

10 FEV. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN		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		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE nº 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. ID209147199 DATA ENTREGA: 08/03/2022 Pedido: 2147877 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2147877 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso não 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:10
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001150257176889450000055200

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 40.102

NOSSE NUMERO 13048400001150257

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 552,00

VALOR COBRADO 552,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.B5A.0BE.536.29F.99B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 (0 MARCONATO 1000 - NO LITORAL SUDENCIAL DO RIO DO ALTO DO NASSE -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13126973 - 1915225804

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000133

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

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
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
				5.182,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO 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	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
019724	CLORETO DE SÓDIO 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
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
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
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (JYPOFARMA) (ITEM GENEÉRICO) 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
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CÁLCIO 85G (CASEX) L. 0 17/2021 Q. 10,0000 F. 15/05/21 V. 15/05/2024	30059090	000	5102	TH	10,00	10,88	108,80	108,80	19,58	0,00	18,00
025578	ÁGUA PARA INJEÇÃO 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
028946	COLAGENASE 0,061U/S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L. 21110679 Q. 10,0000 F. 10/11/21 V. 10/11/2023	30049019	000	5102	TH	10,00	13,0723	130,72	130,72	21,53	0,00	18,00

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 a 1287019/DE, tornando inconstitucional a cobrança no exec 2022. UNID NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID205204566 DATA ENTREGA 08/02/2022 Pedido: 2126482 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2126482 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22575-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO: ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc. XVII RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBH)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

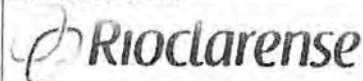
10 DE FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santo
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000033

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-073 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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 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. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR (PI)	ALÍQUOT ICMS	IP
031317	COLAGENASE 0,6UL,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L. 21110886 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 LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMIL. DESCARTAVE) L. P11BCORC200-15 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	0,0
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	0,0
030876	RETINOL ACETATO, 10.000UL, AMINOACIDOS 25 (CRISTAL 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	0,0
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	2,1496	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,0
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	0,0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:10
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100979210176989450000129572

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 40.103

NOSSO NUMERO 17115360000979210

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.295,72

VALOR COBRADO 1.295,72

=====

NR.AUTENTICACAO E.56D.305.EB8.126.4AC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
P. L. MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DO DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 135220301731415 - 135220301731415

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1547442 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5474 4215 2816 6246

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

135220301731415 07/03/2022 20:42:06 011141

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/03/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

1547442/1

04/04/2022

2.381,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.381,60

VALOR DO ICMS

331,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.381,60

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

2.381,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

14,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

MUNICÍPIO

NUMERO

0,32064

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO BRUTO

160,274

PESO LÍQUIDO

160,274

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
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML CLORIDRATO (CRISTALIA) L. 22010666 Q 100,0000 F. 20/01/22 V. 20/01/2024	30049075	600	5102	AP	100,00	3,12	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2210002 Q 520,0000 F. 03/01/22 V. 02/01/2024	30049099	600	5102	FR	520,00	3,98	2.069,60	2.069,60	275,26	0,00	13,30	0,00

08 FEV. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almojarifado

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 conforme 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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID209147199 DATA ENTREGA 08/03/2022 Pedido: 2147747 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2147747 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@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 RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0025

000042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100985133172189450000238160
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	40.104
Nosso numero	17115360000985133
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.381,60
VALOR COBRADO	2.381,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.B0A.C5A.E6B.403.024

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
07/03/2022			Nº 2804729 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR 4002



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 2804729
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0344 4631 5600 0184 5500 7002 8047 2910 4941 7500
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220302536339 08/03/2022 02:05:21-03:00
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 07/03/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	BAIRRO VILA WILLIAMS	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/03/2022
FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/04/2022	2.574,37						
002	18/04/2022	2.574,37						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	5.148,74	684,78	0,00	0,00	5.148,74
VALOR DO FCF	0,00	VALOR DO FCF ST	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	5.148,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06					
QUANTIDADE 55	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 665,500	PESO LÍQUIDO 665,500

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC/PT	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414038	SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 24FR HT	0,00	30049099	500	5102	CX	55	93,6135	5.148,74	5.148,74	684,78		13,38
	EQUIPLEX												
	FMGV: R\$159.51 POS MON LT:2210878 50UN												
	Val:08.02.2024 / LT:2210899 50UN												
	Val:09.02.2024												

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/03/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2002470538 Remessa: 3002416605 Faturamento: 4002387558 PEDIDO: 209147199 209147199 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado no DOE SP 22/01/2019	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000044

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

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309071074901189450000257437

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.105

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.574,37

VALOR COBRADO 2.574,37

NR.AUTENTICACAO B.61C.D6B.C26.5A9.E77

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0027

000046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040111058042189450000277923

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 40.106

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.779,23

VALOR COBRADO 2.779,23

=====

NR.AUTENTICACAO 5.505.45E.DC7.230.8F7

=====

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 MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 241778 Série E3, emitido em 16/02/2022

Número da Nota

38178923

Data e Hora de Emissão

16/02/2022 18:49:57

Código de Verificação

BUXC-UGPH

20220321u47866934000174



CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

Inscrição Municipal: 5.987.120-2

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA

Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ---

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

Município: Lins

UF: SP

E-mail: lgalocio@ipdh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 139 R\$21.545,00

DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$430,90

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

Pedido Web: 1206950 Ped GP: 37440609 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

Data de Vencimento: 04/04/2022

VALOR TOTAL: R\$21.114,10

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 241778 Série E3, emitido em 16/02/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1206950

Valor (R\$): 21.545,00

Realizado em: 16/02/2022

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/03/2022

Valor dos Benefícios (R\$): 21.545,00

Quantidade de Beneficiários: 139

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
133.677.668-44	13367766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
489.500.668-90	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
347.343.958-45	34734395845	ANA CAROLINA RUFINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
368.596.248-50	36859624850	ANA ELISA G S GUIMARAES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE C L ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
324.212.558-48	32421255848	ANDRE M FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 21.545,00

Data de Entrega:

01/03/2022

Quantidade de Beneficiários: 139

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
416.994.998-61	41699499861	BARBARA ALMEIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
376.462.928-26	37646292826	BRUNA TOZZETTI ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA PHIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
468.516.418-01	46851641801	DANIELLE V S GUESSO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.545,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F CANTISANI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
585.686.201-59	58568620159	ELIZA K N A PRADO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
264.442.998-61	26444299861	ERICSON A D SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIBEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
045.217.288-80	2663	EVA C D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
342.315.208-79	34231520879	FABIANA C OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO ROBERTO P PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
486.000.388-80	48600038880	GEOVANA H P JOSE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
272.729.368-27	27272936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
127.512.938-24	2631	IVANIS G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES C SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 21.545,00

Data de Entrega:

01/03/2022

Quantidade de Beneficiários: 139

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
312.772.988-07	31277298807	JOSE A M OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
333.138.538-70	33313853870	JOSE ROBERTO DE FRAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DIREZZE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
317.019.408-92	31701940892	JULIANA D R BARBOSA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
325.138.548-88	32513854888	JULIANO RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN DE G LOPES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
426.285.098-65	42628509865	LAURÁ MARCHISANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
180.913.558-31	18091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
393.340.338-35	39334033835	LUAN F P SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
191.034.568-70	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
390.253.058-81	39025305881	LUIS GUILHERME BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.679.648-51	30667964851	MARCELA CRISTINA SARAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000052

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 21.545,00

Data de Entrega: 01/03/2022

Quantidade de Beneficiários: 139

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.122.268-26	13012226826	MARCOS ALFERNANDES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
347.389.788-45	2708	MARIA AM TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA EV SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
096.382.178-47	2534	MARIA SOCORRO M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
415.151.788-03	2677	MARIANA VP DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
378.359.828-11	37835982811	MARLON M NACIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE SPIRES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
421.488.098-65	2683	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
424.449.448-01	42444944801	RAFAELA FAVERO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
163.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
92.423.788-28	2602	ROSE LUCIO S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

000053

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 21.545,00

Data de Entrega:

01/03/2022

Quantidade de Beneficiários: 139

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.529.268-22	2609	SHEILA REGINA R OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE A MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA CRISTINA PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA M DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
121.029.998-40	12102999840	VALCIR CARPINE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
330.851.448-62	33085144862	VALDINEI G DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GO SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
102.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
71.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

Tratado: 2004030048091

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

000054

AHBB SEDE

GARCA MEDIA

01/03/2022

139

R\$ 21.545,00

TAXA		TOTAL BENEFÍCIOS	139	R\$ 21.545,00
	VALOR	BASE	SUBTOTAL	
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -430,90	1	-R\$ 430,90	
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 430,90	
RESUMO DO PRODUTO			SUBTOTAL	
Total de Benefícios			R\$ 21.545,00	
Taxas			-R\$ 430,90	
TOTAL			R\$ 21.114,10	

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000055

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407722871293981658220009589450002111410

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 40.107

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 21.114,10

VALOR COBRADO 21.114,10

NR.AUTENTICACAO 5.86D.97C.C45.324.686

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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: 000372074
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO:**

3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3720 7418 1308 2233

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

56**NATUREZA DA OPERAÇÃO****VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224611205088 08/03/22 10:44:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
08/03/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA DA
08/03/2022

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

GARÇA

1434075066

SP

10:43:19

FATURA / DUPLICATA

001 05/04/2022 1.190,42

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
281,30	33,76	0,00	0,00	1.190,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				1.190,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.
12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 314417 PESO BRUTO 4,698 Kg PESO LÍQUIDO 4,698 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01214400	CATETER 20 - INT. -	0	6108	6	75,760000	0,00%	454,56	454,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
90183929	95500D01FAB.0105/21VAL.30/04/26 C/ 100 UN	600	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01208100	CATETER 22 - INT. -	0	6108	6	75,760000	0,00%	454,56	454,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
90183929	95500E01FAB.0105/21VAL.30/04/26 C/ 100 UN	600	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
00926400	ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL 32x40 -	0	6108	20	14,065000	0,00%	281,30	281,30	0,00	33,76	0,00	12,00	0,00
90181990	061821FAB.18/06/21VAL.17/06/24 C/ 50 UN	1.000	700	PC		0,00		281,30	0,00				

LANÇADO

09/03/2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifeado

MÉDIA COMPLEXIDADE**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BOLETO
ID 209147199 COTACAO 744 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 DA
14H AS 17H,
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 314417
Volume M3: 0,039671
Rota: 9
PARA DEPOSITO BANCARIO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO NO FINANCEIRO NO TELEFONE (35) 3449-1950
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000057

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700205427005652501289460000119042

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.501

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.190,42

VALOR COBRADO 1.190,42

NR.AUTENTICACAO A.FC4.B9D.CE6.80E.723

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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. 000.064.205
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0642 0510 1629 4345

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

135220303827154 - 08/03/2022 09:22:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001381153

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/03/2022

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. 05/04/2022
Valor R\$ 609,61

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
609,61	81,08	0,00	0,00	0,00	0,00	609,61
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	609,61

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

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,600

PESO LÍQUIDO

17,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 Lote: 003/21 Qt: 1100 Fab: 01/08/21 Val: 01/08/26	90183219	000	5102	UN	1.100	0,0922	101,42	101,42	13,49			13,30	
52131	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM CX C/ 100 UNID Lote: 02105077 Qt: 1000 Fab: 01/11/21 Val: 31/10/26	90183219	200	5102	UN	1.000	0,1129	112,90	112,90	15,02			13,30	
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID INJEX Lote: 3553/21 Qt: 900 Fab: 01/10/21 Val: 01/10/26	90183119	000	5102	UN	900	0,3351	301,59	301,59	40,11			13,30	
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN Lote: 11286 Qt: 500 Fab: 01/11/21 Val: 30/11/26	90183119	200	5102	UN	500	0,1874	93,70	93,70	12,46			13,30	

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

09/03/2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PDC#209147199#BIONEXO
PE-DIDO DE COMPRA: PDC#209147199#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov: 1629434
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRÁDESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Int. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 100,07 Estadual: R\$ 81,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNIC PAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000153

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000720437001512203889460000060961

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 40.502

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 609,61

VALOR COBRADO 609,61

NR.AUTENTICACAO 3.081.187.A39.C31.8F8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 NASSIE - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 19352258/0DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1548544 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5485 4418 7983 3126

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

135220314360076 09/03/2022 21:16:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91 011160

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/03/2022

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
1548544/1	06/04/2022	1.240,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.240,00	223,20	0,00	0,00	1.240,00	
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	1.240.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0.00037	19,392	19,392	

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
026697	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (LABOR IM PORT) L: 31052021 Q: 800,0000 F: 31/05/21 V: 31/05/2024	90189010	200	5102	PC	800,00	1,55	1.240,00	1.240,00	223,20	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5

Almoxarifeado

09/03/2022

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 DATA ENTREGA: 10/03/2022 Pedido: 2150027 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2150027 *** 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: 104397-7 ** AE: 122375-2 ** 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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100985784172589470000124000

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 40.503

NOSSO NUMERO 17115360000985784

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.240,00

VALOR COBRADO 1.240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EF5.4E5.816.392.9CB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.049.768
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0497 6816 0737 7924

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

000062

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220313301514 09/03/2022 16:56:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/03/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:54:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 49768 Valor Orig: 2.093,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 2.093,00

001 06/04/2022 2.093,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	2.093,00	VALOR ICMS	376,74	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.093,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	2.093,00						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0371	DIPIRONA 1G INJ 2ML SANTIDOR (CXA 100 AMP) SANTISA Lote=11503422 Val=28/02/2024 Qtde=700 PMC=0,00 S-D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898404220147	30039099	000	5102	AMP	700	2,99	2.093,00	2.093,00	376,74	18	0,00

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.907.844-5
Almoanizado

09/03/2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 45650 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000163

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309760000500014134175989470000209300

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.504

NOSSO NUMERO 30976000000014134

CONVENIO 03097600

DATA DE VENCIMENTO 06/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.093,00

VALOR COBRADO 2.093,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F62.E10.6AE.9C0.FCB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série

0000062323 - E

Autenticidade

50WV-UJEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão07/03/2022 18:18:31

Competência (Serv.): 03/2022

RPS N. 000000086089 Série X, emitido 07/03/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525

IE:

Fone: 19 38057561

Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO, 1000 - CEP: 13803280

Município.....: Mogi Mirim

UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS

Município.....: GARÇA

UF: SP

Email.....: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**SERVICO DE COLETA**

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und: KG Val. Unit.: 5,210 5,21, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 677,000 Und: KG Val. Unit.: 5,210 3.527,17, Coleta de Resíduos B Qtd: 1,000 Und: KG Val. Unit.: 5,210 5,21, Coleta de Resíduos B EXCEDENTE Qtd: 3,000 Und: KG Val. Unit.: 5,210 15,63 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/02/2022 A 28/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.553,22	0,00	3.553,22	5,0000%	177,66	3.375,56

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016108623601013889470000337556

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 40.505

DATA DE VENCIMENTO 06/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.375,56

VALOR COBRADO 3.375,56

NR.AUTENTICACAO 6.AE2.6BB.832.FE0.62F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000065

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
691705ZXT0



Nº Nota

173

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
11/MAR/2022 - 16:26:46

Competência
03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME**

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**

Insc. Municipal: **72104**

Insc. Estadual:

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 12/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

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
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	3,88	22,31
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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:
691705ZXT0

Número da Nota:
173

Local

Data

Assinatura

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000167

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002925170489480000057500

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 40.506

NOSSO NUMERO 29700330000002925

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO 2.09B.167.121.C76.9CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000122602
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1226 0215 7703 5526

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
131224615938078 11/03/2022 15:08:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

000063

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
07/04/2022
2.174,00

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

11/03/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:07:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.174,00

VALOR DO ICMS
260,88

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.174,00

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
2.174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
15,980

PESO LÍQUIDO
16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0049	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - (LOTE 21121698 - 31/12/23) - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E F	30049069	000	6108	CX	1,00	121,5000	121,50	121,50	14,58	0,0012	0,00%	0,00%
000008PSIC 0001	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 5ML GEN ERICO (C1) - (LOTE 21101788 - 31/10/23) - HYP OFARMA INST DE HYPOD E FARMACI	30049069	000	6108	CX	1,00	72,0000	72,00	72,00	8,64	0,0012	0,00%	0,00%
000008ANES 0005	LIDOCAINA 1% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - HYP OCAINA - (LOTE 21121928 - 31/12/23) - HYPOFAR MA - Pedido	30039053	000	6108	CX	1,00	95,0000	95,00	95,00	11,40	0,0012	0,00%	0,00%
000016ANTI 0004	CEFTRIAXONA 1G IV PO INJ CX C/50 FA - AMPLOSP EC - (LOTE 009356 - 30/09/24) - INSTITUTO BIO CHIMICO INDUST FARM LTDA - Ped Resolucao do Senado Federal n 13/12	30042059	500	6108	CX	9,00	209,5000	1.885,50	1.885,50	226,26	0,0012	0,00%	0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224615938078

Mercadorias(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Diferencial não recolhido conforme Comunicado CAT n 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 inadimplemento 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: 135940 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / P 209698914 RECEBIMENTO SEG A SEXTA 07H AS 12H E 14H AS 17H. Diferencial não recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28.01.2022. Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Diferencial não recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28.01.2022. Diferencial não recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28.01.2022.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

17 MAR. 2022

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000163

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691414300108275330000013770011789480000217400

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.507

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.174,00

VALOR COBRADO 2.174,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F29.56B.662.7A5.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 MUNICIPAL



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: 11/03/2022
DOCTO: 0013807 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 08/04/2022

000070

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	28	16,251933	455,05
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	84	8,512917	715,09
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	56	8,512917	476,72
6	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	168	8,512917	1.430,17
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	15	8,512917	127,69
13	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	364	8,512917	3.098,70
1	896182	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OP (P	28	8,512917	238,36
1	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	28	8,512917	238,36
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	28	8,512917	238,36
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/02/22 A 28/02/22 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\$ 7.018,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

000071

Nome	Data Corte	Pendente	Nome	CPF	Data Admissao	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	VI Total
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	736964	AMALIA REGINA DE CARVALHO RAMOS	02839214806	07/09/2021	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	676819	AMELIA ANGELA DA SILVA SOUZA	04080695896	20/08/2020	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	526496	ANDREA CRISTINA LIDORIO	15490083824	06/07/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	752551	APARECIDA LEANDRO DA SILVA	41760516805	23/12/2021	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	27620902880	06/06/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	624346	DALVA BRAGUM DE ALMEIDA	32648485899	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	624188	DICMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	09098652808	07/01/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	751994	ILENI MARIA DE JESUS GONCALVES	11237055857	25/11/2021	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	748915	ERENILIA LIMA DOURADO	25014420834	06/01/2022	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	30938631802	05/03/2021	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	31154578801	25/03/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	699619	IRACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	25627640881	04/02/2021	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	624259	JOAO VICTOR DOS SANTOS PIQUA	44754520812	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	754556	JOAO VIEIRA DA SILVA	44767843872	06/01/2022	895995	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	633508	JOSE BIAZOLLI	06175736893	13/07/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	17253158822	27/06/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	734561	LUIZ PONZILACQUIA	25010417804	19/08/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	753847	MARIA APARECIDA ALVES	09637633855	30/12/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	751910	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA DE FREITAS	18872274877	16/12/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	25844461894	04/02/2020	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 16,25	1	R\$ 455,05
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	37918201855	30/11/2020	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	728460	RITA HELENA FERNANDES	03639934873	13/07/2021	896053	CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ 220V	14/02/2022	28/02/2022	15	R\$ 8,51	1	R\$ 127,69
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	759514	SAMITINA DE LAPASTI ROLDÃO	17029885899	03/02/2022	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	699299	TELIJNO CANDIDO ALVES	40170209849	30/05/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	736523	TEREZINHA BENEFICIA PAZZINI	11057427845	02/09/2021	896182	CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OPI - PHILIPS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	680930	VALDOMIRO MUIHOBRE	23138779816	22/09/2020	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V 60 HZ	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	05004473811	04/02/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	631343	VERA MARIA DE ALVARENGA SA	00187027879	02/07/2019	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 238,36
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	28/02/2022	739729	Vitor de Oliveira	30058568875	28/09/2021	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	01/02/2022	28/02/2022	28	R\$ 8,51	1	R\$ 7018,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000072

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600239880453789490000701850

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	40.508
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.018,50
VALOR COBRADO	7.018,50

NR.AUTENTICACAO 4.96E.ECA.ED1.D96.97C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 586565
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 586565
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5865 6510 0031 8670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224616325901 11/03/2022 17:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

11 MAR 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2022 526,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
526,00	21,04	0,00	0,00	526,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				526,00

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 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,46	PESO LÍQUIDO 4,46

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
2909	DRAMIN B6 DL 100AMP 10ML-TAKEDA LT 121219-34 (2) 06/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: 12121934, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2023)	30045090	200	6108	CX	2	263,0000	526,00	526,00	21,04		4,00	

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado
14/03/2022
LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R3P1V1;||ID 209698914
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Pedido: 554594
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota...: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos de transportes.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039207500004928002935709589490000052600

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 40.509

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 526,00

VALOR COBRADO 526,00

NR.AUTENTICACAO 6.7DB.25C.048.AFE.BCO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 586566
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 586566
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5865 6610 0006 9096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224616325904 11/03/2022 17:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
11 MAR 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2022 456.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,00	54,72	0,00	0,00	456,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,84	PESO LÍQUIDO 0,84

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
30086	NORADREM 2MG/ML 50AMP 4ML-HIPOLABOR LT AB-146/21 (2) 06/2023 (Fornecedor: 189- 8, Lote: AB-146/21, Qtde: 2, Data Fab: 01/ 07/2021, Data Val: 30/06/2023)	30044990	500	6108	CX	2	228.0000	456,00	456,00	54,72	12,00		

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE
11/03/2022
Bruno Delino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R8P1V1; ID 209698914

Pedido: 554629

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 6 Cubagem: 0.00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CO-ABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000176

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039207500004929002935707389490000045600

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 40.510

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 456,00

VALOR COBRADO 456,00

NR.AUTENTICACAO 8.277.6E8.747.A38.1AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 586567
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 586567
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

131224616325931 11/03/2022 17:52:36

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224616325931 11/03/2022 17:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
11 MAR 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2022 678,93

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
655,23	78,61	0,00	0,00	678,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				678,93

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 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG			INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6,36	PESO LÍQUIDO 6,36

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
14079	CLOR. DE SÓDIO 20% 200AMP 10ML FL-FARMACE LT 21G10474D (1) 07/2023 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 21G10474D, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30039099	000	6108	CX	1	84,5200	84,52	84,52	10,14		12,00	
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 21120196 (1) 12/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21120196, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/- 2021, Data Val: 31/12/2023)	30045090	000	6108	CX	1	448,5100	448,51	448,51	53,82		12,00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 411-21 (3) 11/2023 (Fornecedor: 17, Lo- te: 411-21, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	62101000	000	6108	PCT	3	8,3400	25,02	25,02	3,00		12,00	
30319	OXIMETRO DE DEDO MOD.YK009-WINNER LT W021- 04001 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3466, Lote: W02104001, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90273020	700	6108	UND	1	66,3600	66,36	66,36	7,96		12,00	
26406	TALA ARAMADA EM EVA P 53X8CM AZUL-RESGATE SP LT 106/21 (3) 11/2026 (Fornecedor: 254- 8, Lote: 106/21, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/ 2021, Data Val: 30/11/2026)	90211020	040	6108	UND	3	7,9000	23,70					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R24P1V1;R7P2V2;||ID 209698914
ITEM 5 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 554631
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

14/03/2022

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 586567
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5865 6710 0037 5151

000178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224616325931 11/03/2022 17:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
12112	CAPTROPRIIL 25MG 600CP GEN-PRATI DONADUZZI LT 21J59K (1) 04/2023 (Fornecedor: 9706, Lote: 21J59K, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/20- 21, Data Val: 30/04/2023)	30049069	000	6108	CX	1	23,7000	23,70	23,70	2,84		12,00	
26013	CETOCONAZOL 20MG 30GR GEN-EMS LT 2H3044 (2) 07/2024 (Fornecedor: 335, Lote: 2H304- 4, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049077	500	6108	TB	2	3,5600	7,12	7,12	0,85		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000179

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039207500004930002935705389490000067893

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 40.511

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 678,93

VALOR COBRADO 678,93

NR.AUTENTICACAO 2.64D.AD3.A55.307.70A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

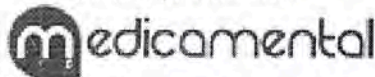
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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


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. 000.131.326
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1313 2611 3420 1426

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

135220325021303 - 11/03/2022 16:37:15

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

11/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

17:37:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	08/04/2022	Venc.	22/04/2022
Valor	RS 2.523,17	Valor	RS 2.523,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.046,33	780,06	0,00	0,00	0,00	0,00	5.046,33
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	5.046,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKY 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15

Volumes

68,396

68,396

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
31445	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ IV C/5 AMP 5ML/BLAU G-PMC/ 349.16 Lote: 22011375 Qt: 20 Val: 19/01/24 FCT:347A-4976-7633-437A-B9C8-E0ACC2930055	30049099	500	5102	UN	20	14,9000	298,00	298,00	35,76			12,00	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N°EST 20 CM X 1 M C 12 POLAR FIX HOSP Lote: 16140222 Qt: 3 Val: 18/02/27	30051090	000	5102	PT	3	9,8900	29,67	29,67	5,34			18,00	
15444	ANDROCURTIL 500MG POLIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA TPU TO S+ Lote: 25961448 Qt: 10 Val: 08/10/23	30043933	000	5102	CX	10	223,0000	2.230,00	2.230,00	401,40			18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM MEDSONDA Lote: 64977 Qt: 100 Val: 26/02/26	90183929	000	5102	UN	100	0,8038	80,38	80,38	14,47			18,00	
31763	CITOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM C/25 AMP 2ML CRISTALIA G+ Lote: 21120269 Qt: 32 Val: 01/12/23	30049039	000	5102	UN	32	57,5000	1.840,00	1.840,00	220,80			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM Lote: 64919 Qt: 500 Val: 28/02/26	90183999	000	5102	UN	500	0,7548	377,40	377,40	67,93			18,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUIA/GMI Lote: 220016 Qt: 10 Val: 30/01/27	84213910	000	5102	UN	10	5,2200	52,20	52,20	9,40			18,00	
30708	HYPOCAINA 2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML S+ Lote: 22010168 Qt: 1 Val: 31/01/24	30039053	000	5102	CX	1	122,8900	122,89	122,89	22,12			18,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM MEDSONDA Lote: 64595 Qt: 30 Val: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	30	0,5263	15,79	15,79	2,84			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 209698914
CONTATO ANA ELISA
ENTREGAR NA SEGUNDA 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13418965 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 10 vols, 5/5 2 vols
PEDIDO DE COMPRA PDC#209698914#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalana@medicamental.com.br
AP: AUTORIZ MS: 1.18507.0
AP: AUTORIZ MS: 1.18508.3
AP: 1.18.507-0-AL 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 684,76 Estadual: R\$ 618,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

www.gnch.com.br

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000081

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300144981172689490000252317

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 40.512

NOSSO NUMERO 31367730000144981

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.523,17

VALOR COBRADO 2.523,17

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EF1.75D.A89.EE8.A81

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0066743 SÉRIE 1 Estab. 104
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 - CILLO 2 - LONDRINA - PR CEP: 86067-050 - 4330321050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0066743 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0667 4312 8944 2834 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 141220058101913 11/03/2022 15:33:50 11182
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0005-72	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	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 FONE / FAX 1434075066 UF SP	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 11/03/2022 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2022 HORA DE SAÍDA
--	--	--	--	---

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0066743/1		08/04/2022	363,80	0066743/2	15/04/2022	363,80	0066743/3	22/04/2022	363,92

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	
		1.091,52		130,98		0,00		0,00		1.091,52	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.091,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO 7130 QUANTIDADE 1,00		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 00.428.307/0013-21
MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072547800		
ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00004	PESO BRUTO 8,777	PESO LIQUIDO 8,777		

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 21120740 Q: 20,0000 F: 13/12/21 V: 13/12/2023	30042059	000	6108	AP	20,00	5,10	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 10/21 Q: 150,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024	56012190	000	6108	PC	150,00	0,0141	2,12	2,12	0,25	0,00	12,00	0,00
032957	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (VENKURI) L: T26967 Q: 2 000,0000 F: 01/02/22 V: 28/02/2027	63079010	000	6108	PC	2.000,00	0,1972	394,40	394,40	47,33	0,00	12,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -150/21 Q: 100,0000 F: 11/09/21 V: 31/08/2023 *** Portaria 344/98 B1, nFCL 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	6108	AP	100,00	5,93	593,00	593,00	71,16	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 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. ID209698914 DATA ENTREGA. 14/03/2022 Pedido: 2151839 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2151839 *** 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 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 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000083

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900034583179889490000036380

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 40.513

NOSSO NUMERO 30877790000034583

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 363,80

VALOR COBRADO 363,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.4DB.960.CF6.0C7.B03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
11/03/2022			Nº 2867560 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 2867560

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



000184

CHAVE DE ACESSO

3522 0344 4631 5600 0184 5500 7002 8675 6014 7832 4398

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

135220326647642 12/03/2022 03:52:52-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
11/03/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/03/2022

MUNICÍPIO
BAURU

FONE/FAX
01434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2022	65,77						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	65,77	VALOR DO ICMS	11,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	65,77
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	65,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,032	PESO LÍQUIDO 0,010

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
181852	VIGAMOX COLÍRIO 5 ML RA NOVARTIS . PF:31.80 PMGV: R\$24.95 PMPF: R\$36.15 POS MON LT:74766 2UN Val:30.11.2023	43,96	30042099	500	5102	FR	2	32,8850	65,77	65,77	11,84		18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância
Sanitária: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2002573904 Remessa:
3002516531 Faturamento: 4002500861 PEDIDO: PEDIDO 20969891 PEDIDO 209698914.1 Nao
Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto
Tributário cor: Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

15 MAR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
306203062 0037

04:185

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000218023061007189490000006577

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.514

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 65,77

VALOR COBRADO 65,77

NR.AUTENTICACAO 5.A21.A8E.323.461.794

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1549548 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5495 4812 0778 9816 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 135220324540500 11/03/2022 15:23:59			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11/03/2022		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPPLICATA		FATURA/DUPLOC.		VENCIMENTO		VALOR	
FATURA/DUPLOC.		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLOC.	
VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLOC.		VENCIMENTO	
VALOR		FATURA/DUPLOC.		VENCIMENTO		VALOR	
1549548/1		08/04/2022		837,36		1549548/2	
1549548/4		06/05/2022		837,35		1549548/3	
						22/04/2022	
						837,36	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	
VALOR DO ICMS		3.349,43		445,47		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR DO IPI	
						0,00	
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
						3.349,43	
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						3.349,43	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		CNPJ 15.066.184/0001-60	
QUANTIDADE 1,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0,53215	
						PESO BRUTO 297,360	
						PESO LÍQUIDO 297,360	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	
013872		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (EQUIPLEX)		30049099		CST	
		L 2210967 Q 504,0000 F 12/02/22 V 11/02/2024		000		CFOP	
				5102		UN	
				FR		QUANT	
				504,00		VALOR UNITÁRIO	
				6,6457		VALOR TOTAL	
				3.349,43		B.CÁLC. ICMS	
				3.349,43		VALOR ICMS	
				445,47		VALOR IPI	
				0,00		ALÍQUOTAS	
				13,30		ICMS	
				0,00		IPI	
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID209698914 DATA ENTREGA: 14/03/2022 Pedido: 2151867 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2151867 *** 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: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)		RESERVADO AO FISCO 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 Fone: 1935225800		Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado 14 FEV. 2022		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5495 4812 0778 9816 	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SERIE	NUMERO DA NF-e	EMIÇÃO
395060142110	67.729.178/0004-91	55	1	1549548	11/03/2022
					FOLHA
					1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NUMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	11/03/2022 15:55:15	135220324755962

ALTERAÇÃO DE VOLUMETRIA PARA 21 VOLUMES.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000188

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100986289171489490000083736

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 40.515

NOSSO NUMERO 17115360000986289

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 837,36

VALOR COBRADO 837,36

NR.AUTENTICACAO 1.B6D.916.3C6.B20.1BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Nº: 000372898

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3728 9815 4636 2090

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224616017910 11/03/22 15:39:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

11/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:12

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2022 1.737,24
002 22/04/2022 1.737,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

289,72

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.474,48

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.474,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

315664

PESO BRUTO

10,156 Kg

PESO LÍQUIDO

10,156 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
00024801 3004.90.99	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA) (S - D-047/21M/FAB.01/08/21/VAL.30/01/23 C/ 100 AP	0	6108 100	1 CV	110,000000	0,00%	110,00	110,00	0,00	13,20	0,00	0,00	12,00	0,00
00318800 9021.10.20	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,2 (BANDAGEM ELAST) - A110222/FAB.01/02/22/VAL.28/02/24	0	6108 2 040	2 RL	20,010000	0,00%	40,02	40,02	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
01208100 9018.39.29	CATETER 22 - INT. - 95500E01/FAB.01/05/21/VAL.30/04/26 C/ 100 UN	0	6108 900	9 CV	75,760000	0,00%	681,84	681,84	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
01149100 3004.90.69	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS 20ML - 2012803/FAB.23/09/20/VAL.30/09/22 C/ 50 FR	0	6108 50	1 CV	82,800000	0,00%	82,80	82,80	0,00	9,94	0,00	0,00	12,00	0,00
00052800 3004.90.64	DIAZEPAM 10 MG COMP BL FRAC - 2041902/FAB.01/07/20/VAL.30/07/22 C/ 200 CP	0	6108 200	1 CV	13,480000	0,00%	13,48	13,48	0,00	1,62	0,00	0,00	12,00	0,00
01485500 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML - AZ532/FAB.01/05/21/VAL.30/10/22 C/ 50 AP	0	6108 300	6 CV	349,000000	0,00%	2.094,00	2.094,00	0,00	251,28	0,00	0,00	12,00	0,00
01515500 3004.31.00	INSULINA R 100UI INJ 10ML WOSULIN - DW10402/FAB.01/05/21/VAL.30/04/23	0	6108 2 200	2 FR	17,990000	0,00%	35,98	35,98	0,00	1,44	0,00	0,00	4,00	0,00
00091100 3004.90.43	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR - B21J1539/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23	1	6108 0 500	1 CX	102,000000	0,00%	102,00	102,00	0,00	12,24	0,00	0,00	12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL CIGUIA N 12 1.2MT - 6292/FAB.01/02/22/VAL.28/02/25	0	6108 40	40 UN	7,859000	0,00%	314,36	314,36	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

15 MAR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 209698914 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 / validade autorizada por Ana Elisa
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS
Pedido: 315664
Volume M3: 0,051928
Rota: 10
PARA DEPOSITO BANCARIO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO NO FINANCEIRO NO TELEFONE (35) 3449-1950
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700209621005652504189490000173724

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.516

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.737,24

VALOR COBRADO 1.737,24

NR.AUTENTICACAO 4.FBE.645.C1E.216.C2D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 330896
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-SAIDA

Nº 330896
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3308 9610 0069 0197

000091

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

135220325232814 11/03/2022 17:12:04

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
11/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA
14 MAR 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2022 4.023,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.882,40

VALOR DO ICMS

672,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.023,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.023,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

74,16

PESO LÍQUIDO

74,16

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
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21J8816C (3) 10/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: 21J8816C, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/- 2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	000	5102	CX	3	76.9600	230,88	230,88	30,71		13,30	
13668	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SOLIDOR LT 50221012 (3) 01/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5022- 1012, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183219	200	5102	CX	3	8,7700	26,31	26,31	3,50		13,30	
30720	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02- 012111 (7) 04/2026 (Fornecedor: 1734, Lo- te: 02012111, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/20- 21, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	7	8,6000	60,20	60,20	8,01		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (23) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511- 8011, Qtde: 23 ,Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	23	8,5700	197,11	197,11	26,21		13,30	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57221071 (6) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5722- 1071, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	6	8,7800	52,68	52,68	7,00		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
1. Nº de Registro: 009698914
2. Nº de Registro: 009698914
3. Nº de Registro: 009698914
4. Nº de Registro: 009698914
5. Nº de Registro: 009698914
6. Nº de Registro: 009698914
7. Nº de Registro: 009698914
8. Nº de Registro: 009698914
9. Nº de Registro: 009698914
10. Nº de Registro: 009698914
11. Nº de Registro: 009698914
12. Nº de Registro: 009698914
13. Nº de Registro: 009698914
14. Nº de Registro: 009698914
15. Nº de Registro: 009698914
16. Nº de Registro: 009698914
17. Nº de Registro: 009698914
18. Nº de Registro: 009698914
19. Nº de Registro: 009698914
20. Nº de Registro: 009698914
21. Nº de Registro: 009698914
22. Nº de Registro: 009698914
23. Nº de Registro: 009698914
24. Nº de Registro: 009698914
25. Nº de Registro: 009698914
26. Nº de Registro: 009698914
27. Nº de Registro: 009698914
28. Nº de Registro: 009698914
29. Nº de Registro: 009698914
30. Nº de Registro: 009698914
31. Nº de Registro: 009698914
32. Nº de Registro: 009698914
33. Nº de Registro: 009698914
34. Nº de Registro: 009698914
35. Nº de Registro: 009698914
36. Nº de Registro: 009698914
37. Nº de Registro: 009698914
38. Nº de Registro: 009698914
39. Nº de Registro: 009698914
40. Nº de Registro: 009698914
41. Nº de Registro: 009698914
42. Nº de Registro: 009698914
43. Nº de Registro: 009698914
44. Nº de Registro: 009698914
45. Nº de Registro: 009698914
46. Nº de Registro: 009698914
47. Nº de Registro: 009698914
48. Nº de Registro: 009698914
49. Nº de Registro: 009698914
50. Nº de Registro: 009698914
51. Nº de Registro: 009698914
52. Nº de Registro: 009698914
53. Nº de Registro: 009698914
54. Nº de Registro: 009698914
55. Nº de Registro: 009698914
56. Nº de Registro: 009698914
57. Nº de Registro: 009698914
58. Nº de Registro: 009698914
59. Nº de Registro: 009698914
60. Nº de Registro: 009698914
61. Nº de Registro: 009698914
62. Nº de Registro: 009698914
63. Nº de Registro: 009698914
64. Nº de Registro: 009698914
65. Nº de Registro: 009698914
66. Nº de Registro: 009698914
67. Nº de Registro: 009698914
68. Nº de Registro: 009698914
69. Nº de Registro: 009698914
70. Nº de Registro: 009698914
71. Nº de Registro: 009698914
72. Nº de Registro: 009698914
73. Nº de Registro: 009698914
74. Nº de Registro: 009698914
75. Nº de Registro: 009698914
76. Nº de Registro: 009698914
77. Nº de Registro: 009698914
78. Nº de Registro: 009698914
79. Nº de Registro: 009698914
80. Nº de Registro: 009698914
81. Nº de Registro: 009698914
82. Nº de Registro: 009698914
83. Nº de Registro: 009698914
84. Nº de Registro: 009698914
85. Nº de Registro: 009698914
86. Nº de Registro: 009698914
87. Nº de Registro: 009698914
88. Nº de Registro: 009698914
89. Nº de Registro: 009698914
90. Nº de Registro: 009698914
91. Nº de Registro: 009698914
92. Nº de Registro: 009698914
93. Nº de Registro: 009698914
94. Nº de Registro: 009698914
95. Nº de Registro: 009698914
96. Nº de Registro: 009698914
97. Nº de Registro: 009698914
98. Nº de Registro: 009698914
99. Nº de Registro: 009698914
100. Nº de Registro: 009698914

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

RESERVADO AO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

16 MAR. 2022

RG: 48.957.844-5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

URGENTE
PERECÍVEL



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 330896
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3308 9610 0069 0197

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

135220325232814 11/03/2022 17:12:04

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
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29-642228533 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 3, Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	PCT	3	13,2433	39,73					
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121081 (2) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121081, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 30/08/2026)	90183929	200	5102	CX	2	39,6750	79,35	79,35	14,28		18,00	
10709	SONDA END.PVC N.2,0 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30021101 (1) 10/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 30021101, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183929	200	5102	CX	1	31,4700	31,47	31,47	5,66		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 12052021 (100) 05/2024 (Fornecedor: 20-80, Lote: 12052021, Qtde: 100, Data Fab: 12/05/2021, Data Val: 12/05/2024)	90189010	200	5102	PCT	100	27,3300	2.733,00	2.733,00	491,94		18,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 01/22 (2) 01/2027 (Fornecedor: 7659, Lote: 01/22, Qtde: 2, Data Fab: 03/01/2022, Data Val: 03/01/2027)	90211020	020	5102	RL	2	6,0100	12,02	2,76	0,50		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA006B (4) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183921	700	5102	PCT	4	27,2750	109,10	109,10	19,64		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005C (6) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005C, Qtde: 6, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	6	27,2750	163,65	163,65	29,46		18,00	
10490	SONDA FOLEY 3V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10021011 (1) 01/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 10021011, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	90183921	000	5102	CX	1	49,9700	49,97	49,97	8,99		18,00	
25573	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO THGT1027B ACCUMED LT 492101 (5) 11/2026 (Fornecedor: 739, Lote: 492101, Qtde: 5, Data Fab: 30/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	90251990	260	5405	UND	5	13,6080	68,04					
26408	TALA ARAMADA EM EVA M (63X9)- RESGATE SP LT A20/22 (3) 01/2027 (Fornecedor: 254-8, Lote: A20/22, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90211020	020	5102	UND	3	10,5833	31,75	7,30	1,31		18,00	
30763	MORFINA 10MG/ML 10AMP 1ML-BRAUN LT 2115413 (5) 03/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 2115-413, Qtde: 5, Data Fab: 17/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30044990	700	5102	CX	5	27,7240	138,62	138,62	24,96		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000093

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039207500009807002935703189490000402388

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 40.517
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.023,88
VALOR COBRADO 4.023,88

NR.AUTENTICACAO E.040.37E.699.1FB.DE6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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	
11/03/2022					

NF-E	
Nº 2865315	SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002	



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 2865315
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0344 4631 5600 0184 5500 7002 8653 1511 3618 2799

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

000094

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220326550116 12/03/2022 02:04:57-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112				44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/03/2022
ENDEREÇO	Nº	Bairro	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	SP		11/03/2022
FONE/FAX		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
01434075066			

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2022	126,91						

CALCULO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
126,91		16,88		0,00		0,00		126,91	
VALOR DO FCF		VALOR DO FCF ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								126,91	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetente			SP	05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				11,000	11,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
318151	SORO GLICOFIS 3% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX . POS MON LT:2117226 1UN Val:18.11.2023		30049059	500	5102	CX	1	126,9100	126,91	126,91	16,88		13,30

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

17 MAR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2002573883 Remessa: 3002516532 Faturamento: 4002497696 PEDIDO: PEDIDO 20969891 PEDIDO 209698914.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado SPT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000218023053004789490000012691

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.518

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 126,91

VALOR COBRADO 126,91

NR.AUTENTICACAO 6.692.12C.E88.10C.53E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96680-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 425095 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4250 9510 0026 3117 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220052278202 11/03/2022 15:03:45	
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 11/03/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	BAIRRO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	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 WILLIAMS	CEP 17400-000	
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA		UF SP	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 425095	VALOR ORIGINAL 2.093,68	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 2.093,68
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 08/04/2022	VALOR 2.093,68	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.022,45	VALOR DO ICMS 232,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.093,68
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 2.093,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0002-79
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309		MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COOPROD	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	VALOR ICMS IPI	VALOR IPI
10758	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML GENERICO FRESENIUS CX/50AMP - Trib aprox. neste item R\$: 245,33 Fed e 127,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101820036 LOTE: 78QL4463 QTD: 12,000 VALID: 06/11/2023 FABRICAÇÃO:06/11/2021	30049045	500	6108	CX	12,0000	152,0000	1.824,00	0,00	1.824,00	218,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 2,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010056 QTD: 96,000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:01/12/2021	30059090	300	6108	RL	96,0000	0,6300	60,48	0,00	60,48	2,42	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 2,80 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2202010225 QTD: 72,000 VALID: 31/01/2027 FABRICAÇÃO:01/01/2022	30059090	300	6108	RL	72,0000	0,9250	66,60	0,00	66,60	2,66	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido:043235 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de diferencial de aliquotas suspensao
de acordo com liminar de Suspensao da Exigibilidade, Processo n 1004 556-97.2022.8.26.0053
209698914.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 263,26 Fed e 140,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.
br D11D7F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

17 MAR. 2022 Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. 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		NF-e Nº: 425095 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Identificação do emitente


**MCW PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA**
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000
DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**
**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**
1
Nº: 425095
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2


CHAVE DE ACESSO

4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4250 9510 0026 3117
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220052278202 11/03/2022 15:03:45 000097

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
2844	ATAD. GESSADA 20CM X 4M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 2,99 Fed e 12,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 097262152 QTD: 1.000 VALID: 28/12/2024 FABRICAÇÃO: 29/12/2021	90211099	540	6108	CX	1,0000	71,2300	71,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA - Trib aprox. neste item R\$: 9,60 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br D11D7F vPMC: 9,90 cProdANVISA: 1036700580049 LOTE: D15981A QTD: 10,000 VALID: 18/05/2024 FABRICAÇÃO: 18/05/2021	30049069	500	6108	CX	10,0000	7,1370	71,37	0,00	71,37	8,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000098

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002616991000044809689490000209368

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 40.519
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.093,68
VALOR COBRADO 2.093,68
=====

NR.AUTENTICACAO 8.D9D.D09.106.BDE.F85
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/03/2022, Valor Total: R\$1.033,54, Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.012.838 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.838 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0128 3817 8715 1830 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 135220324333929 11/03/2022 14:54:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF do Emissor 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 11/03/2022
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
001	08/04/22	R\$ 1.033,54	

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		
914,34	164,57	0,00	0,00	202,28	1.033,54		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,54		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
GC0001	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML ESTERIL GAMMA BAG - Lote * Data Venc.: U-332 * 30/09/2025	39269030	000	5102	UN	100	5,09	509,00	509,00	91,62	18	110,20
UT0020	COLAR CERVICAL RESGATE G RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	5	15,48	77,40	17,80	3,20	18	6,02
UT0019 (2.)	COLAR CERVICAL RESGATE P RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	5	15,48	77,40	17,80	3,20	18	6,02
DV6821	OTOSCOPIO TK LED C/5 ESPECULOS MIKATOS	90189099	000	5102	UN	1	369,74	369,74	369,74	66,55	18	30,04

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

17 MAR. 2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2- ... - PEDIDO BIONEXO Nº. 209698914, 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
--	---

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000100

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700807280011889490000103354

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 40.520

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.033,54

VALOR COBRADO 1.033,54

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5AF.19F.ADF.7A9.81B

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.064.488
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0644 8810 1633 7943

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

135220324166544 - 11/03/2022 14:29:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2022

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. 08/04/2022
Valor R\$ 1.695,81

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
1.695,81	241,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.695,81
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	1.695,81

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

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,230

PESO LÍQUIDO

40,230

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
27748	AGUA OXIGENADA 10VOL SOL TOP 1000ML CX C/ 12UN S- Lote: 0249 Qt: 12 Fab: 17/12/21 Val: 16/12/24	30049099	000	5102	FR	12	3,9433	47,32	47,32	8,52			18,00	
50517	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 10CMX1,80M C/ 12 PCT Lote: A11422 Qt: 192 Fab: 01/02/22 Val: 01/02/27	30059090	000	5102	UN	192	0,4667	89,61	89,61	16,13			18,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 2,68 Lote: ACF7521004B Qt: 90 Fab: 01/06/21 Val: 31/05/23	30049079	200	5102	CP	90	0,3812	34,31	34,31	4,12			12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UNX SEPTMAX UN O+ Lote: 0067 Qt: 144 Fab: 01/11/21 Val: 01/11/23	30049047	000	5102	UN	144	1,3996	201,54	201,54	36,28			18,00	
47331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 50 AP 20ML G+ Lote: 3637508 Qt: 50 Fab: 25/11/21 Val: 25/11/23	30049099	000	5102	AP	50	5,6674	283,37	283,37	34,00			12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 22010002 Qt: 300 Fab: 17/01/22 Val: 31/01/24	30049062	000	5102	AP	300	1,0000	300,00	300,00	54,00			18,00	
47786	NISTATINA 25.000UI/G CREM VAG 60G (GEN) + 1 APLIC PCT C/ 10 G+ PMC: 12,25 Lote: 149821 Qt: 20 Fab: 29/12/21 Val: 16/12/23	30049099	000	5102	BG	20	3,5760	71,52	71,52	8,58			12,00	
39712	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 50 FAX EUFARM G- Lote: 753999B Qt: 50 Fab: 20/09/21 Val: 01/06/23 FCI:38508232-61E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72	30049069	500	5102	FA	50	13,3628	668,14	668,14	80,18			12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#209698914#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#209698914#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov: 1633794
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"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 229,31 Estadual: R\$ 214,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000722037001512203189490000169581

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 40.521
DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.695,81
VALOR COBRADO 1.695,81

NR.AUTENTICACAO 5.374.C0F.E1A.4B7.DDE

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

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

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

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

00102

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR 1 FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085
WWW.GRANDESC.COM.BR -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.037.659
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 9307 0868 6800 0103 5500 2000 0376 5910 0080 7664

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220325002273 - 11/03/2022 16:34:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623045716118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB: T. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.086.868/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS, S/N

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. 08/04/2022

Valor R\$ 1.987,17

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
527,17	94,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.987,17
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	1.987,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTOURO TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

36.065.623/0001-90

ENDEREÇO

RUA CRAVINHOS (JD S PEDRO),080

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241129871116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

78,000

PESO LÍQUIDO

78,000

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
600	AVENTAL DESC. ESPECIAL BCO. MG/LG C0600B/Grandesc Lote: PS1221CBLE Qt: 200 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/24	63079010	000	5101	UN	200	1,3364	267,28	267,28	48,11			18,00	
2022	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (P) C/100 /LATEX BR Lote: PR295 Qt: 8000 Fab: 01/01/22 Val: 01/01/25	40151900	060	5405	UN	8.000	0,1825	1.460,00	0,00	0,00			0,00	
553	PAPEL LENCOL - BCO. II 0,50 X 0,50 10218967 C0553B/Grandesc Lote: 50GD1121/BCOII Qt: 24 Fab: 01/11/20 Val: 01/11/25	48030090	000	5101	RL	24	5,6600	135,84	135,84	24,45			18,00	
578	TOUCA DESC. BRANCA 10221230 C0578B/Grandesc Lote: VL0521B Qt: 1500 Fab: 01/11/20 Val: 01/11/23	63079010	000	5101	UN	1.500	0,0827	124,05	124,05	22,33			18,00	

Atenção
Confira a Marcacoll no ato de recebimento
Não aceitaremos reclamações posteriores

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

22 MAR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO No209698914

ENDEREÇO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE

SAO PAULO

SP

GARÇA

17400-000

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#209698914#BIONEXO

Vendedor: 37-BIONEXO 1 Id Mov: 80663

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 328,53 Estadual: R\$ 155,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001104

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900003356177289490000198717

BENEFICIARIO:

GRANDESC M HOSPITALARES EIRELI

NOME FANTASIA:

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIR

CNPJ: 07.086.868/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.522
NOSSO NUMERO	29722270000003356
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.987,17
VALOR COBRADO	1.987,17

=====

NR.AUTENTICACAO 8.4FC.6F5.2C9.118.9FB

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 1246085
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 0304 0278 9400 0326 5500 1001 2460 8510 0047 1301

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

152224912207156 07/03/2022 19:36:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/03/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/03/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:36

FATURA / DUPLICATA

001 06/04/2022 350,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

292,19

VALOR DO ICMS

35,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

350,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

350,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,75

PESO LÍQUIDO

0,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
36963	CETOPROFENO IM 100MG 25/2ML GEN-CRISTALIA (Lote: 21120269, Qtde: 6, Dt Val: 31/12/2-023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049039	020	6108	CX	6	58,4400	350,64	292,19	35,06		12,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

09/03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 209147199

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

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

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 35,06, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 35,06

Pedido: 1337084

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Redespacho...: PVN - São Paulo (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0004-00 - Inscrição

Estadual.:671495090114 - Endereço.:RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO SUMARE-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060092509293485231520009489470000035064

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0003-26

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.523
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	350,64
VALOR COBRADO	350,64

NR.AUTENTICACAO D.884.C08.C2B.DAC.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 MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

00.137

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
6087	ADEMIR ALVES	073.112.178-30	245,95
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.032,87
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	2.273,27
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.561,41
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	2.106,27
5715	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	2.220,10
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.363,80
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.713,07
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	2.862,00
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	1.561,41
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	368.596.248-50	2.819,76
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	2.008,88
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	341.514.048-21	3.419,84
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.652,55
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.708,36
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.631,09
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	087.690.988-83	3.448,05
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	3.148,16
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	1.117,57
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	218.744.468-65	2.586,60
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	3.159,17
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DIAS	058.506.528-41	1.713,46
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	3.127,41
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	4.153,83
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	1.987,14
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.738,23
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3.223,78
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	3.151,38
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	3.419,84
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.195,70
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.171,15
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	3.023,39
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	1.845,43
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	3.124,28
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	170.732.468-98	2.148,08
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.630,76
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.557,53
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.755,54
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	3.123,78
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.343,40
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.750,81
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.420,68
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.229,30
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.624,95
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.551,41
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	2.175,68
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	2.232,70
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	116,60
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	375.009.628-78	1.636,79
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.954,54
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	936,18
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MACHADO	342.315.208-79	1.624,95
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	1.751,63
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.954,54
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	1.630,76
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	092.666.898-66	2.072,04
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.846,88
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	3.767,51
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	1.700,31
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.729,83
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	1.852,53
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	4.228,98
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.056,50
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	1.756,37
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	679,76
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	4.773,04
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.487,61
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	2.127,70
3938	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	323.198.098-48	1.210,62
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	2.601,25
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.106,04
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	294.929.978-43	1.533,81
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	3.375,31
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	2.215,29
5525	JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	312.772.988-07	1.761,42
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	1.912,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

10 108

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.561,94
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.287,53
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	1.726,17
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	3.208,26
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	1.743,48
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.839,19
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	755,32
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	1.783,97
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.603,65
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	5.393,83
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	1.719,48
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.816,70
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.929,90
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.680,76
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	1.726,17
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.767,51
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	2.193,89
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL	296.981.418-80	1.561,41
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	1.982,14
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	1.982,14
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.851,85
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.175,68
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	1.825,37
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.739,10
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.469,90
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	1.961,66
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.652,55
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.796,06
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.954,54
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.982,14
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	378.359.828-11	1.762,55
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.710,51
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.483,46
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	421,62
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.151,38
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	3.040,70
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	118,24
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.828,44
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.982,14
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	4.391,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.076,29
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	4.201,38
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	5.424,76
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.232,79
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.932,14
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	4.571,33
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.533,81
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.433,46
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.620,68
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	3.019,93
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	3.034,40
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.533,81
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	392,22
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.148,08
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.722,44
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.234,13
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.932,14
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	1.739,55
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	330.851.448-62	1.511,06
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.511,06
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	376.151.978-80	1.451,72
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.954,54
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.278,99
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	3.739,07
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.954,54
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.179,82
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.537,25
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	301,80
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	3.009,42

Empregados: 145 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(trezentos e vinte e seis mil setecentos e noventa reais e cinquenta e seis centavos)

Total da Empresa: 326.790,56

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 6087 ADEMIR ALVES Situação: Trabalhando CPF: 073.112.178-30 PIS: 121.71732.25-5
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Contrato Intermitente Adm: 29/03/2022 CTPS/Série: 5406/53
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 7,95

205 PLANTÃO	222,60	222,60 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	1,39 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	18,55 P	998 I.N.S.S.	7,50	18,54 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	6,18 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	18,55 P			

0 Proventos:	265,88	Descontos:	19,93	Informativa:	21,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	245,95
0 Base INSS:	265,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	265,88	Valor FGTS:	21,26	Base IRRF:	221,22

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	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	181,07 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,19 P			
150 HORAS EXTRAS	3,00	48,56 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	2.213,94	Descontos:	181,07	Informativa:	177,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.032,87
0 Base INSS:	2.213,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.213,94	Valor FGTS:	177,11	Base IRRF:	2.032,87

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.	8,40	212,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,12	372,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.530,31	Descontos:	257,04	Informativa:	202,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.273,27
1 Base INSS:	2.530,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.530,31	Valor FGTS:	202,42	Base IRRF:	2.128,09

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	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

3 Proventos:	1.695,85	Descontos:	134,44	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,41
2 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	992,64

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.	8,21	189,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,40 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	416,69 P			

0 Proventos:	2.312,62	Descontos:	206,35	Informativa:	185,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.106,27
0 Base INSS:	2.312,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,62	Valor FGTS:	185,00	Base IRRF:	2.122,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5715 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 PIS: 206.12556.32-9
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	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,26	200,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	127,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,22	272,89 P				

1 Proventos:	2.431,08	Descontos:	210,98	Informativa:	194,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.220,10
1 Base INSS:	2.431,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.431,08	Valor FGTS:	194,48	Base IRRF:	2.040,77

Período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2022 a 23/03/2022

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: 66846/405
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,07 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.963,54	Descontos:	599,74	Informativa:	317,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.353,80
0 Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	Valor FGTS:	317,08	Base IRRF:	3.572,47

Pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 PIS: 124.22398.24-8
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.	8,02	149,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,22	126,15 P				

0 Proventos:	1.862,51	Descontos:	149,44	Informativa:	149,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.713,07
0 Base INSS:	1.862,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.862,51	Valor FGTS:	149,00	Base IRRF:	1.713,07

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	200,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,20	298,81 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,65 D

0 Proventos:	3.248,46	Descontos:	386,46	Informativa:	259,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.862,00
0 Base INSS:	3.248,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.248,46	Valor FGTS:	259,87	Base IRRF:	2.949,65

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.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.695,85	Descontos:	134,44	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,41
0 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.561,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Situação: Trabalhando	CPF: 368.596.248-50	PIS: 207.78768.35-4
Go: 638 ANALISTA ADM.	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série: 066966/00315
106	Depto: 103	Filial: 1	Salário: 3.191,98

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.191,98 P	998 I.N.S.S.	9,15	292,03 D	
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,19 D	
0 Proventos:	3.191,98	Descontos:	372,22	Informativa:	255,35	
0 Base INSS:	3.191,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.191,98	
			Valor FGTS:	255,35	Base IRRF:	2.899,95

Pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 050.617.009-88	PIS: 128.31260.50-9
Go: 648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 9805457/1
106	Depto: 106	Filial: 1	Salário: 2.217,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.217,91 P	998 I.N.S.S.	8,18	181,43 D	
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
2 Proventos:	2.217,91	Descontos:	209,03	Informativa:	177,43	
2 Base INSS:	2.217,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.217,91	
			Valor FGTS:	177,43	Base IRRF:	1.657,30

Pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 341.514.048-21	PIS: 201.37672.42-4
Go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 83556/317
105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998 I.N.S.S.	9,87	391,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,63 D	
1 Proventos:	3.963,54	Descontos:	543,70	Informativa:	317,08	
0 Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	
			Valor FGTS:	317,08	Base IRRF:	3.332,88

Pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando	CPF: 278.933.608-36	PIS: 209.19875.40-2
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 08/05/2019	CTPS/Série: 57802/00269
105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998 I.N.S.S.	7,99	143,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.796,01	Descontos:	143,46	Informativa:	143,68	
1 Base INSS:	1.796,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01	
			Valor FGTS:	143,68	Base IRRF:	1.462,96

Pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 312.759.068-77	PIS: 128.33400.18-9
Go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 89982/218
105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,94 P	998 I.N.S.S.	8,02	148,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.857,34	Descontos:	148,98	Informativa:	148,58	
1 Base INSS:	1.857,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.857,34	
			Valor FGTS:	148,58	Base IRRF:	1.518,77

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

112

EXTRATO MENSAL

pr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 282.460.758-02	PIS: 126.84360.18-0
go: 953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série: 089919/00173
107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.543,29 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	152,46 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	3,02	3,02 P	812 INSS FERIAS	8,38	13,97 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,02	1,02 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,10 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P	998 I.N.S.S.	7,97	141,44 D
3 HORAS FERIAS	13,33	107,22 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,04 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,22	2,22 P			
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	41,87 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P			

1 Proventos:	1.941,10	Descontos:	310,01	Informativa:	155,29	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.631,09
1 Base INSS:	1.941,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.941,10	Valor FGTS:	155,28	Base IRRF:	1.437,40

IAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

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	150,00	3.720,82 P	998 I.N.S.S.	9,87	391,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,15 D

2 Proventos:	3.963,22	Descontos:	515,17	Informativa:	317,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.443,05
0 Base INSS:	3.963,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,22	Valor FGTS:	317,05	Base IRRF:	3.193,02

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: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998 I.N.S.S.	9,44	335,59 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	306,52 P			

2 Proventos:	3.554,98	Descontos:	406,82	Informativa:	284,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.143,16
2 Base INSS:	3.554,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.554,98	Valor FGTS:	284,39	Base IRRF:	2.840,21

pr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 298.997.558-69	PIS: 127.80758.14-9
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista Contrato Intermitente	Adm: 25/03/2022	CTPS/Série: 081589/0218
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 17,00

205 PLANTÃO	1.011,50	1.011,50 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	6,32 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	84,29 P	998 I.N.S.S.	7,50	84,29 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	28,10 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	84,29 P			

0 Proventos:	1.208,18	Descontos:	90,61	Informativa:	96,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.117,57
0 Base INSS:	1.208,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.208,18	Valor FGTS:	96,65	Base IRRF:	1.005,18

pr.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 218.744.468-65	PIS: 125.30611.41-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 06/12/2021	CTPS/Série: 09160/1985
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,82	252,65 D
205 PLANTÃO	389,73	389,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA		24,60 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,77 P			
150 HORAS EXTRAS	17,00	275,17 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

2 Proventos:	2.863,86	Descontos:	277,26	Informativa:	229,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.586,60
2 Base INSS:	2.863,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.863,86	Valor FGTS:	229,10	Base IRRF:	2.232,02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	9,51	346,59 D
205 PLANTÃO	785,00	785,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,09 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,22 P				
150 HORAS EXTRAS	24,00	426,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	3.645,85	Descontos:	486,68	Informativa:	291,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.159,17
0 Base INSS:	3.645,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.645,85	Valor FGTS:	291,66	Base IRRF:	3.299,26

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.	8,04	152,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,39	252,75 P				

0 Proventos:	1.893,27	Descontos:	179,81	Informativa:	151,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.713,46
0 Base INSS:	1.893,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.893,27	Valor FGTS:	151,46	Base IRRF:	1.741,06

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	166,67	2.800,74 P	998	I.N.S.S.	9,47	341,39 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	560,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

0 Proventos:	3.603,29	Descontos:	475,88	Informativa:	288,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.127,41
0 Base INSS:	3.603,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.603,29	Valor FGTS:	288,26	Base IRRF:	3.261,90

nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2022 a 02/04/2022

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.	9,70	369,41 D
207 REEMBOLSO	875,51	875,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,57	173,51 P				

0 Proventos:	4.684,35	Descontos:	530,52	Informativa:	304,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.153,83
0 Base INSS:	3.808,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.808,84	Valor FGTS:	304,70	Base IRRF:	3.439,43

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
107 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	3.922,00 P	998	I.N.S.S.	10,07	419,19 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	206,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	4.364,40	Descontos:	626,17	Informativa:	333,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.738,23
0 Base INSS:	4.164,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.164,40	Valor FGTS:	333,15	Base IRRF:	3.745,21

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.	9,57	353,52 D
205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	3.695,33	Descontos:	471,55	Informativa:	295,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.223,78
1 Base INSS:	3.695,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.695,33	Valor FGTS:	295,62	Base IRRF:	3.152,22

Pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 PIS: 201.01321.71-0
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 80307/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D

0 Proventos:	3.635,33	Descontos:	483,95	Informativa:	290,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.151,38
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS:	290,82	Base IRRF:	3.290,10

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.	9,87	391,07 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,63 D

1 Proventos:	3.963,54	Descontos:	543,70	Informativa:	317,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.419,84
1 Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	Valor FGTS:	317,08	Base IRRF:	3.382,88

Go: 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.	9,57	353,58 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	447,35 P				

0 Proventos:	3.695,81	Descontos:	500,11	Informativa:	295,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.195,70
0 Base INSS:	3.695,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.695,81	Valor FGTS:	295,66	Base IRRF:	3.342,23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

00115

EXTRATO MENSAL									
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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,23	194,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,21	207,71 P							
1 Proventos:	2.365,90	Descontos:	194,75	Informativa:	189,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.171,15
1 Base INSS:	2.365,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.365,90	Valor FGTS:	189,27	Base IRRF:	1.981,56
Prorrateio período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 03/04/2022									
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	173,33	3.002,32 P	998	I.N.S.S.		9,37	324,70 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	461,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	116,13 D		
0 Proventos:	3.464,22	Descontos:	440,83	Informativa:	277,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.023,39
0 Base INSS:	3.464,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.464,22	Valor FGTS:	277,13	Base IRRF:	3.133,52
Prorrateio período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 03/04/2022									
pr.: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Situação: Demitido		CPF: 180.888.598-83		PIS: 123.96366,94-1				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 82075/119				
105	Depto: 127		Filial: 1		Salário: 2.485,26				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	16,00	331,37 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.288,59 D		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	68,00	1.408,31 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,16	176,72 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	621,32 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	61,53 D		
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	8,29 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	117,20 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	190,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	828,42 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	82,84 D		
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	69,96 P	55	PENSAO ALIMENTICIA		20,00	851,45 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	254,40 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	384,26 P							
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	508,80 P							
1 Proventos:	4.605,93	Descontos:	4.605,93	Informativa:	4941,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.986,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.986,05	Valor FGTS:	4.941,64	Base IRRF:	1.706,76
Prorrateio período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2022 a 04/03/2022									
DEMITIDO EM 21/03/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									
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.		8,09	162,53 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,42 P							
150 HORAS EXTRAS	11,00	151,32 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.007,96	Descontos:	162,53	Informativa:	160,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.845,43
0 Base INSS:	2.007,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.007,96	Valor FGTS:	160,63	Base IRRF:	1.845,43
Prorrateio período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2022 a 04/04/2022									
pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		PIS: 123.32661,57-4				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 98705/9				
103	Depto: 107		Filial: 1		Salário: 3.393,59				
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.393,59 P	998	I.N.S.S.		9,50	345,31 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	138,80 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
0 Proventos:	3.635,99	Descontos:	511,71	Informativa:	290,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.124,28
0 Base INSS:	3.635,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,99	Valor FGTS:	290,87	Base IRRF:	3.290,58
Prorrateio período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2022 a 04/04/2022									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	200,00	2.128,47 P	998 I.N.S.S.	8,23	195,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.370,87	Descontos:	222,79	Informativa:	189,66
1 Base INSS:	2.370,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,87
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	189,66
				Líquido:	2.148,08
				Base IRRF:	1.986,09

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	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: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,94 P	998 I.N.S.S.	8,02	148,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.857,34	Descontos:	176,58	Informativa:	148,58
1 Base INSS:	1.857,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.857,34
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	148,58
				Líquido:	1.680,76
				Base IRRF:	1.518,77

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	1.398,12 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,46 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	1.696,99	Descontos:	129,46	Informativa:	131,24
1 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	131,24
				Líquido:	1.567,53
				Base IRRF:	1.321,47

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.	8,05	153,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,08	268,66 P			
0 Proventos:	1.909,18	Descontos:	153,64	Informativa:	152,73
0 Base INSS:	1.909,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.909,18
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	152,73
				Líquido:	1.755,54
				Base IRRF:	1.755,54

pr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Trabalhando	CPF: 468.516.418-01	PIS: 160.99795.42-0
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.	9,50	345,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.635,33	Descontos:	511,55	Informativa:	290,82
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	290,82
				Líquido:	3.123,78
				Base IRRF:	3.290,10

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.	8,71	240,58 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,00	571,61 P			
2 Proventos:	3.820,07	Descontos:	476,67	Informativa:	305,60
2 Base INSS:	3.820,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.820,07
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	305,60
				Líquido:	3.069,91
				Base IRRF:	3.069,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 374.711.678-74 PIS: 203.42842.11-5
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2021 CTPS/Série: 6658/308
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.358,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,15	274,45 P				

1 Proventos:	1.914,97	Descontos:	154,16	Informativa:	153,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.760,81
1 Base INSS:	1.914,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.914,97	Valor FGTS:	153,19	Base IRRF:	1.571,22

Pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 PIS: 204.85789.50-9
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	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,19 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	3.963,54	Descontos:	542,86	Informativa:	317,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.420,68
2 Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	Valor FGTS:	317,08	Base IRRF:	3.193,29

Pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 PIS: 206.18796.14-9
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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,27	202,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,17	284,19 P				

1 Proventos:	2.442,38	Descontos:	213,08	Informativa:	195,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.229,30
1 Base INSS:	2.442,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,38	Valor FGTS:	195,39	Base IRRF:	2.050,71

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.	7,99	143,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.796,01	Descontos:	171,06	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.524,95
2 Base INSS:	1.796,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01	Valor FGTS:	143,68	Base IRRF:	1.273,37

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.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.695,85	Descontos:	134,44	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,41
0 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.561,41

Pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 PIS: 129.26680.17-2
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	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.370,87	Descontos:	195,19	Informativa:	189,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,68
0 Base INSS:	2.370,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,87	Valor FGTS:	189,66	Base IRRF:	1.986,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

004 118

EXTRATO MENSAL

pr.: 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	166,67	1.773,73 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	354,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,38 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 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				
0 Proventos:	2.525,87	Descontos:	243,17	Informativa:	189,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.282,70
0 Base INSS:	2.370,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,87	Valor FGTS: 189,66 Base IRRF: 2.175,68

período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2022 a 07/03/2022

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Férias 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

940 DIFERENÇA DE FERIAS	67,93	67,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.744,02 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	23,54	23,54 P	812	INSS FERIAS	10,25	447,71 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	2,69	2,69 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	8,82 D
3 HORAS FERIAS	120,00	2.417,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,16 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	95,55	95,55 P	942	IRRF FERIAS	15,00	176,38 D
807 VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.092,03 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,00	41,42 P				
2 Proventos:	4.503,69	Descontos:	4.387,09	Informativa:	360,28	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 115,60
2 Base INSS:	4.503,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.503,69	Valor FGTS: 360,28 Base IRRF: 0,00

IAS DE 01/03/2022 - 30/03/2022

pr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 PIS: 201.67052.92-0
go: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 12216/388
: 106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.833,63

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.772,51 P	998	I.N.S.S.	8,01	146,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	61,12 P				
0 Proventos:	1.833,63	Descontos:	146,84	Informativa:	146,69	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.686,79
0 Base INSS:	1.833,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.833,63	Valor FGTS: 146,69 Base IRRF: 1.686,79

período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2022 a 22/03/2022

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	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	127,72 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:	2.158,19	Descontos:	203,65	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,54
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55

período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2022 a 02/03/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 PIS: 142.74684.07-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 028104/00433
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	100,00	726,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.203,09 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	19,87	19,87 P	812	INSS FERIAS	7,61	99,50 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	8,05	8,05 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	15,26 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	4,29	4,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,27 D
3 HORAS FERIAS	100,00	706,86 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	152,63	152,63 P				
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	326,90 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,03	203,57 P				
0 Proventos:	2.391,30	Descontos:	1.405,12	Informativa:	191,29	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 986,18
0 Base INSS:	2.391,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.391,30	Valor FGTS: 191,29 Base IRRF: 953,97

IAS DE 15/03/2022 - 29/03/2022

pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 PIS: 161.40200.32-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2021 CTPS/Série: 014767/00718
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.796,01	Descontos:	171,06	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.624,95
1 Base INSS:	1.796,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01	Valor FGTS: 143,68 Base IRRF: 1.462,96

pr.: 6034 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 PIS: 129.43429.15-7
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Prazo det. Lei 9601/98 Adm: 10/03/2022 CTPS/Série: 31351/354
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 2.478,87

1 HORAS NORMAIS	70,00	1.735,21 P	998	I.N.S.S.	8,05	153,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
0 Proventos:	1.904,89	Descontos:	153,26	Informativa:	152,39	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.751,63
0 Base INSS:	1.904,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.904,89	Valor FGTS: 152,39 Base IRRF: 1.751,63

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 PIS: 122.22370.43-9
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	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	127,72 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:	2.158,19	Descontos:	203,65	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,54
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55

nça período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2022 a 03/04/2022

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 PIS: 127.82775.15-2
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	173,33	1.399,61 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	215,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
1 Proventos:	1.857,34	Descontos:	176,58	Informativa:	148,58	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.680,76
1 Base INSS:	1.857,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.857,34	Valor FGTS: 148,58 Base IRRF: 1.518,77

nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 01/04/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

120

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.	8,19	184,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos:	2.256,98	Descontos:	184,94	Informativa:	180,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.072,04
1 Base INSS:	2.256,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.256,98	Valor FGTS:	180,55	Base IRRF:	1.882,45

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.	8,09	162,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	3,53 P			

0 Proventos:	2.009,55	Descontos:	162,67	Informativa:	160,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,88
0 Base INSS:	2.009,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.009,55	Valor FGTS:	160,76	Base IRRF:	1.846,88

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	166,67	3.268,33 P	998 I.N.S.S.	10,07	419,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	653,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,10 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 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			

2 Proventos:	4.364,40	Descontos:	596,89	Informativa:	333,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.767,51
2 Base INSS:	4.164,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.164,40	Valor FGTS:	333,15	Base IRRF:	3.365,03

na período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2022 a 25/03/2022

pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Situação: Trabalhando	CPF: 486.000.388-80	PIS: 204.85792.53-8
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 28/01/2022	CTPS/Série: 054702/461
: 103	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	8,02	148,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,51	152,64 P			

0 Proventos:	1.848,49	Descontos:	148,18	Informativa:	147,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.700,31
0 Base INSS:	1.848,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.848,49	Valor FGTS:	147,87	Base IRRF:	1.700,31

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	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	10,30	456,18 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,01 D
150 HORAS EXTRAS	4,00	109,06 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,45	668,07 P			

1 Proventos:	4.428,62	Descontos:	698,79	Informativa:	354,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.729,83
1 Base INSS:	4.428,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.428,62	Valor FGTS:	354,28	Base IRRF:	3.782,85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

121

EXTRATO MENSAL

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.	8,10	163,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,51	279,40 P			

0 Proventos:	2.015,76	Descontos:	163,23	Informativa:	161,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.852,53
0 Base INSS:	2.015,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.015,76	Valor FGTS:	161,26	Base IRRF:	1.852,53

pr.: 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 292.173.948-82	PIS: 125.49367.58-7
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	200,00	4.957,73 P	998 I.N.S.S.	10,85	564,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	406,96 D

0 Proventos:	5.200,13	Descontos:	971,15	Informativa:	416,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.228,98
0 Base INSS:	5.200,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.200,13	Valor FGTS:	416,01	Base IRRF:	4.635,94

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.	9,42	331,61 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,73 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	273,38 P			

0 Proventos:	3.521,84	Descontos:	455,34	Informativa:	281,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.065,50
0 Base INSS:	3.521,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.521,84	Valor FGTS:	281,74	Base IRRF:	3.190,23

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	75,00	1.860,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.322,66 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,86	50,86 P	812 INSS FERIAS	8,47	217,94 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,95	16,95 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	99,33 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.809,71 P	998 I.N.S.S.	8,11	166,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	942 IRRF FERIAS	7,50	33,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	643,64 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			

0 Proventos:	4.624,13	Descontos:	2.867,76	Informativa:	369,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.756,37
0 Base INSS:	4.624,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.624,13	Valor FGTS:	369,92	Base IRRF:	1.716,16

IAS DE 07/03/2022 - 21/03/2022

pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando	CPF: 440.198.638-57	PIS: 200.81825.72-7
go: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 18/03/2022	CTPS/Série: 068554/0405
: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	86,67	629,83 P	998 I.N.S.S.	7,50	55,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P			

1 Proventos:	734,87	Descontos:	55,11	Informativa:	58,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	679,76
1 Base INSS:	734,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	734,87	Valor FGTS:	58,78	Base IRRF:	490,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

122

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.	11,30	685,03 D
205 PLANTÃO	1.755,00	1.755,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	611,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,22	680,08 P				
0 Proventos:	6.070,41	Descontos:	1.297,37	Informativa:	485,63	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.773,04
0 Base INSS:	6.070,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.070,41	Valor FGTS: 485,63 Base IRRF: 5.364,38

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	166,67	1.211,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	63,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	193,79 P	812	INSS FERIAS	8,20	5,76 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	3,96	3,96 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,46 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	1,57	1,57 P	998	I.N.S.S.	7,90	129,92 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	0,74	0,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	6,67	44,49 P				
807 VANTAGENS FERIAS	7,34	7,34 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	17,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
0 Proventos:	1.714,69	Descontos:	227,08	Informativa:	137,16	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.487,61
0 Base INSS:	1.714,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.714,69	Valor FGTS: 137,16 Base IRRF: 1.503,94

Inça período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2022 a 26/03/2022

Inça período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 28/03/2022

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

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	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,38 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.370,87	Descontos:	243,17	Informativa:	189,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.127,70
0 Base INSS:	2.370,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,87	Valor FGTS: 189,66 Base IRRF: 2.175,68

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	126,67	1.327,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	920,22 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	21,00	21,00 P	812	INSS FERIAS	7,66	76,38 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	7,00	7,00 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	13,32 D
3 HORAS FERIAS	73,33	747,45 P	998	I.N.S.S.	7,66	103,79 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	249,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	2.351,93	Descontos:	1.141,31	Informativa:	188,15	Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.210,62
2 Base INSS:	2.351,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.351,93	Valor FGTS: 188,14 Base IRRF: 831,04

AS DE 25/02/2022 - 11/03/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

123

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.	8,88	259,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,53 D
0 Proventos:	2.916,79	Descontos:	315,54	Informativa:	233,34	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.601,25
0 Base INSS:	2.916,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.916,79	Valor FGTS: 233,34 Base IRRF: 2.657,78

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 PIS: 162.06304,00-9
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	153,33	1.468,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	193,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	319,30 P	812	INSS FERIAS	9,29	20,99 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	3,49	3,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,00 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,40	1,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	183,50 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,70	0,70 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,96 D
3 HORAS FERIAS	13,33	124,23 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	2,80	2,80 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	25,00	25,00 P				
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	56,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,20	276,64 P				

1 Proventos:	2.520,79	Descontos:	414,75	Informativa:	201,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,04
1 Base INSS:	2.520,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.520,79	Valor FGTS: 201,66 Base IRRF: 1.910,86

período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2022 a 09/04/2022

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.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.695,85	Descontos:	162,04	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.533,81
2 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS: 135,66 Base IRRF: 1.183,23

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	200,00	3.699,13 P	998	I.N.S.S.	9,84	387,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,23 D
0 Proventos:	3.941,53	Descontos:	566,22	Informativa:	315,32	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.375,31
0 Base INSS:	3.941,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.941,53	Valor FGTS: 315,32 Base IRRF: 3.553,54

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	200,00	2.442,64 P	998	I.N.S.S.	8,27	202,11 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,24 D
0 Proventos:	2.442,64	Descontos:	227,35	Informativa:	195,41	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,29
0 Base INSS:	2.442,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,64	Valor FGTS: 195,41 Base IRRF: 2.240,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,05	154,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	179,28 P				

1 Proventos:	1.915,64	Descontos:	154,22	Informativa:	153,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,42
1 Base INSS:	1.915,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.915,64	Valor FGTS:	153,25	Base IRRF:	1.571,83

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	1.653,53 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	185,20 P				

0 Proventos:	2.081,13	Descontos:	169,12	Informativa:	166,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.912,01
0 Base INSS:	2.081,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,13	Valor FGTS:	166,49	Base IRRF:	1.912,01

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.	7,93	134,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,20	0,58 P				

1 Proventos:	1.696,43	Descontos:	134,49	Informativa:	135,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.551,94
1 Base INSS:	1.696,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,43	Valor FGTS:	135,71	Base IRRF:	1.372,35

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.	8,40	212,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,10 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,40	373,20 P				

0 Proventos:	2.531,39	Descontos:	243,86	Informativa:	202,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.287,53
0 Base INSS:	2.531,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.531,39	Valor FGTS:	202,51	Base IRRF:	2.318,63

pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 PIS: 201.37666.27-0
go: 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.	8,03	150,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.876,91	Descontos:	150,74	Informativa:	150,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.726,17
1 Base INSS:	1.876,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.876,91	Valor FGTS:	150,15	Base IRRF:	1.536,58

pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 PIS: 207.73335.04-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/03/2020 CTPS/Série: 055027/00317
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,84 D

2 Proventos:	3.635,33	Descontos:	427,07	Informativa:	290,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.208,26
2 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS:	290,82	Base IRRF:	2.917,92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

00125

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 325.138.548-88	PIS: 128.88784.14-0
go: 953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/08/2021	CTPS/Série: 87086/221
: 107	Depto: 3	Filial: 1	Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.653,53 P	998 I.N.S.S.	8,04	152,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos: 1.895,93	Descontos: 152,45	Informativa: 151,67	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.743,48	
1 Base INSS: 1.895,93	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.895,93	Valor FGTS: 151,67	Base IRRF: 1.553,89	

pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 405.637.498-81	PIS: 206.46891.35-7
go: 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.	8,09	161,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,01	305,25 P			
0 Proventos: 2.001,10	Descontos: 161,91	Informativa: 160,08	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.839,19	
0 Base INSS: 2.001,10	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.001,10	Valor FGTS: 160,08	Base IRRF: 1.839,19	

pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação: Trabalhando	CPF: 351.039.108-02	PIS: 128.97499.17-8
go: 8 AUX. ADMINIST.	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 02/03/2020	CTPS/Série: 89159/269
: 103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 2.014,58

1 HORAS NORMAIS	40,00	402,92 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.799,30 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	26,67	268,61 P	812 INSS FERIAS	8,07	157,97 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	36,70	36,70 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,42 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,23	12,23 P	998 I.N.S.S.	7,50	37,52 D
3 HORAS FERIAS	133,33	1.306,35 P			
807 VANTAGENS FERIAS	161,60	161,60 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	489,32 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			
1 Proventos: 2.758,53	Descontos: 2.003,21	Informativa: 220,68	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 755,32	
1 Base INSS: 2.457,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.758,53	Valor FGTS: 220,68	Base IRRF: 516,80	

na período superior a 15 dias: 28/03/2022 a 26/04/2022
IAS DE 08/03/2022 - 27/03/2022

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 426.285.098-65	PIS: 212.92476.34-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 07/08/2019	CTPS/Série: 088383/00435
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.860,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.322,66 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,86	50,86 P	812 INSS FERIAS	8,47	217,94 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,95	16,95 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	99,33 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.809,71 P	998 I.N.S.S.	8,11	166,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	942 IRRF FERIAS	7,50	33,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	643,64 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			
0 Proventos: 4.624,13	Descontos: 2.840,16	Informativa: 369,92	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.783,97	
0 Base INSS: 4.624,13	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.624,13	Valor FGTS: 369,92	Base IRRF: 1.716,16	

IAS DE 07/03/2022 - 21/03/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

00.126

EXTRATO MENSAL

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.	8,88	259,36 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,73 D
0 Proventos:	2.919,74	Descontos:	316,09	Informativa:	233,57
0 Base INSS:	2.919,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.919,74
			Valor FGTS:	233,57	Líquido: 2.603,65
				Base IRRF:	2.660,38

pr.: 4957 LILIANA MARCON	Situação: Trabalhando	CPF: 180.913.558-31	PIS: 123.96875.58-3
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.	11,68	825,42 D
205 PLANTÃO	2.145,00	2.145,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	846,82 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,67 P			
150 HORAS EXTRAS	17,00	463,50 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,05	753,57 P			
0 Proventos:	7.066,07	Descontos:	1.672,24	Informativa:	565,28
0 Base INSS:	7.066,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.066,07
			Valor FGTS:	565,28	Líquido: 5.393,83
				Base IRRF:	6.240,65

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	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	7,93	134,74 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,16	3,37 P			
2 Proventos:	1.854,22	Descontos:	134,74	Informativa:	135,93
2 Base INSS:	1.699,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.699,22
			Valor FGTS:	135,93	Líquido: 1.719,48
				Base IRRF:	1.183,30

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.	8,08	159,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.976,39	Descontos:	159,69	Informativa:	158,11
0 Base INSS:	1.976,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.976,39
			Valor FGTS:	158,11	Líquido: 1.816,70
				Base IRRF:	1.816,70

pr.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLE	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.	10,55	501,36 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,59 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,12 D
150 HORAS EXTRAS	15,00	408,97 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,27	646,49 P			
0 Proventos:	4.751,38	Descontos:	821,48	Informativa:	380,11
0 Base INSS:	4.751,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.751,38
			Valor FGTS:	380,11	Líquido: 3.929,90
				Base IRRF:	4.250,02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

00.127

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.614,94 P	998	I.N.S.S.	8,02	143,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.857,34	Descontos:	176,58	Informativa:	148,58	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.680,76
1 Base INSS:	1.857,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.857,34	Valor FGTS: 148,58 Base IRRF: 1.518,77

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	173,33	1.416,58 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	217,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
0 Proventos:	1.876,91	Descontos:	150,74	Informativa:	150,15	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.726,17
0 Base INSS:	1.876,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.876,91	Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.726,17

período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 31/03/2022

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 PIS: 206.69049.22-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37055/298
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.922,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.922,00 P	998	I.N.S.S.	10,07	419,19 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	4.364,40	Descontos:	596,89	Informativa:	333,15	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.767,51
1 Base INSS:	4.164,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.164,40	Valor FGTS: 333,15 Base IRRF: 3.365,03

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.	8,25	199,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,47	258,52 P				
0 Proventos:	2.416,71	Descontos:	222,82	Informativa:	193,33	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.193,89
0 Base INSS:	2.416,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.416,71	Valor FGTS: 193,33 Base IRRF: 2.217,39

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.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.695,85	Descontos:	134,44	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.561,41
0 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS: 135,66 Base IRRF: 1.561,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

000128

EXTRATO MENSAL

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.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

3 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
3 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.413,37

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.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

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	200,00	1.653,53 P	998 I.N.S.S.	8,10	163,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,01	119,09 P			

0 Proventos:	2.015,02	Descontos:	163,17	Informativa:	161,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.851,85
0 Base INSS:	2.015,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.015,02	Valor FGTS:	161,20	Base IRRF:	1.851,85

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: 2.120,47

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.631,83 P	998 I.N.S.S.	8,23	195,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	496,64 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			

1 Proventos:	2.370,87	Descontos:	195,19	Informativa:	189,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,68
1 Base INSS:	2.370,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,87	Valor FGTS:	189,66	Base IRRF:	1.986,09

nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2022 a 21/03/2022

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	200,00	1.653,53 P	998 I.N.S.S.	8,08	160,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,21	89,99 P			

1 Proventos:	1.985,92	Descontos:	160,55	Informativa:	158,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.825,37
0 Base INSS:	1.985,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.985,92	Valor FGTS:	158,87	Base IRRF:	1.635,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

00123

EXTRATO MENSAL

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	PIS: 201.42628.58-6
go: 69 NUTRICIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 51083/379
: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 1.679,05

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.679,05 P	998 I.N.S.S.	8,05	154,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.921,45	Descontos:	182,35	Informativa:	153,71
1 Base INSS:	1.921,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.921,45
				Valor FGTS:	153,71
				Líquido:	1.739,10
				Base IRRF:	1.387,52

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	193,33	1.851,93 P	998 I.N.S.S.	10,04	415,22 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	203,32 D
205 PLANTÃO	1.380,00	1.380,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,88 P			
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,54	373,73 P			
0 Proventos:	4.136,04	Descontos:	646,14	Informativa:	330,88
0 Base INSS:	4.136,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.136,04
				Valor FGTS:	330,88
				Líquido:	3.489,90
				Base IRRF:	3.721,82

nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2022 a 25/03/2022

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	95,00	2.004,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.490,79 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	31,72	31,72 P	812 INSS FERIAS	8,18	132,81 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	10,57	10,57 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	58,87 D
3 HORAS FERIAS	55,00	1.128,82 P	998 I.N.S.S.	8,17	179,85 D
807 VANTAGENS FERIAS	88,88	88,88 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	405,90 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P			
1 Proventos:	3.823,98	Descontos:	1.862,32	Informativa:	305,92
0 Base INSS:	3.823,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.823,98
				Valor FGTS:	305,91
				Líquido:	1.961,66
				Base IRRF:	1.729,78

IAS DE 21/03/2022 - 04/04/2022

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.	7,99	143,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.796,01	Descontos:	143,46	Informativa:	143,68
0 Base INSS:	1.796,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01
				Valor FGTS:	143,68
				Líquido:	1.652,55
				Base IRRF:	1.652,55

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.	8,08	160,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,14	288,19 P			
0 Proventos:	1.984,04	Descontos:	187,98	Informativa:	158,72
0 Base INSS:	1.984,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.984,04
				Valor FGTS:	158,72
				Líquido:	1.796,06
				Base IRRF:	1.823,66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 118

CPF: 269.059.798-56

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 209.48801.34-9

CTPS/Série: 98743/173

Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.158,19	Descontos:	203,65	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS: 172,65
					Líquido:	1.954,54
					Base IRRF:	1.792,55

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 118

CPF: 415.151.788-03

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 164.23837.37-3

CTPS/Série: 11023/354

Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS: 172,65
					Líquido:	1.982,14
					Base IRRF:	1.792,55

pr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO

go: 964 INSPETOR INTERNO

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 2

CPF: 378.359.828-11

Adm: 05/01/2022

Filial: 1

PIS: 200.81835.43-9

CTPS/Série: 0030693/00317

Salário: 1.493,96

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,42	180,53 P				
2 Proventos:	1.916,89	Descontos:	154,34	Informativa:	153,35	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.916,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.916,89	Valor FGTS: 153,35
					Líquido:	1.762,55
					Base IRRF:	1.383,37

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 109

CPF: 262.757.998-38

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 126.26729.15-0

CTPS/Série: 5994/218

Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,04	151,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,23	249,51 P				
1 Proventos:	1.890,03	Descontos:	179,52	Informativa:	151,20	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.890,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,03	Valor FGTS: 151,20
					Líquido:	1.710,51
					Base IRRF:	1.548,52

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 109

CPF: 333.439.918-48

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 126.72747.16-6

CTPS/Série: 1649/218

Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.640,52	Descontos:	157,06	Informativa:	131,24	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52	Valor FGTS: 131,24
					Líquido:	1.483,46
					Base IRRF:	1.322,47

pr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI

go: 33 AUX. ENFERMAGEM

103

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista Contrato Intermitente

Depto: 3

CPF: 292.632.238-07

Adm: 26/03/2022

Filial: 1

PIS: 125.30705.38-2

CTPS/Série: 28490/198

Salário: 7,95

205 PLANTÃO	381,60	381,60 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	2,38 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	31,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,80 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	10,60 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	31,80 P				
0 Proventos:	455,80	Descontos:	34,18	Informativa:	36,46	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	455,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	455,80	Valor FGTS: 36,46
					Líquido:	421,62
					Base IRRF:	379,22

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 PIS: 136.41518.22-8
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D
0 Proventos:	3.635,33	Descontos:	483,95	Informativa:	290,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,38
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS: 290,82 Base IRRF: 3.250,10

Pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 PIS: 206.34729.59-6
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.	9,39	327,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,18 D
0 Proventos:	3.487,36	Descontos:	446,66	Informativa:	278,98	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.040,70
0 Base INSS:	3.487,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.487,36	Valor FGTS: 278,98 Base IRRF: 3.159,88

Pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Férias 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: 1.915,79

940 DIFERENÇA DE FERIAS	51,23	51,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.814,17 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	24,12	24,12 P	812	INSS FERIAS	9,14	291,13 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	21,14	21,14 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	7,47 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.864,56 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,42 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	236,67	236,67 P	942	IRRF FERIAS	15,00	79,21 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	44,75	44,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	796,13 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,07	69,24 P				
0 Proventos:	3.350,24	Descontos:	3.232,00	Informativa:	268,01	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 118,24
0 Base INSS:	3.350,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.350,24	Valor FGTS: 268,01 Base IRRF: 49,35

IAS DE 02/03/2022 - 31/03/2022

Pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 PIS: 203.24641.50-1
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.	8,10	163,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,38	323,77 P				
1 Proventos:	2.019,62	Descontos:	191,18	Informativa:	161,56	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,44
1 Base INSS:	2.019,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,62	Valor FGTS: 161,56 Base IRRF: 1.666,45

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: 058785/00218
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	11,00	600,24 D
205 PLANTÃO	1.190,00	1.190,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	465,43 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	20,20 P				
150 HORAS EXTRAS	5,00	136,32 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,12	475,82 P				
0 Proventos:	5.457,67	Descontos:	1.066,67	Informativa:	436,61	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.391,00
0 Base INSS:	5.457,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.457,67	Valor FGTS: 436,61 Base IRRF: 4.857,43

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: 2.123,47

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.064,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.421,22 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	29,09	29,09 P	812	INSS FERIAS	7,82	120,58 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	9,70	9,70 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	28,34 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.035,15 P	998	I.N.S.S.	7,51	92,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	385,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
1 Proventos:	2.766,03	Descontos:	1.689,74	Informativa:	221,27	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.076,29
0 Base INSS:	2.766,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.766,03	Valor FGTS: 221,27 Base IRRF: 875,51

IAS DE 02/03/2022 - 16/03/2022

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	60,00	1.487,32 P	998	I.N.S.S.	10,85	564,19 D
4 SALARIO MATERNIDADE	140,00	3.470,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	406,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	169,68 P				
0 Proventos:	5.200,13	Descontos:	998,75	Informativa:	416,01	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.201,38
0 Base INSS:	5.200,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.200,13	Valor FGTS: 416,01 Base IRRF: 4.635,94

na maternidade: 10/03/2022 a 07/07/2022

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.	11,68	826,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	797,10 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	7.076,32	Descontos:	1.651,56	Informativa:	566,10	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.424,76
1 Base INSS:	7.076,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.076,32	Valor FGTS: 566,10 Base IRRF: 6.059,87

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.	8,42	214,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,17	383,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.542,00	Descontos:	259,21	Informativa:	203,36	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.282,79
1 Base INSS:	2.542,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.542,00	Valor FGTS: 203,36 Base IRRF: 2.138,38

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

133

EXTRATO MENSAL

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.192.188-51	PIS: 127.06002.16-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 1729/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,16	175,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19
				Valor FGTS:	172,65
				Líquido:	1.982,14
				Base IRRF:	1.752,55

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.	11,06	615,02 D
205 PLANTÃO	3.405,00	3.405,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	349,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 Proventos:	5.563,19	Descontos:	991,86	Informativa:	445,05
2 Base INSS:	5.563,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.563,19
				Valor FGTS:	445,05
				Líquido:	4.571,33
				Base IRRF:	4.379,40

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	186,67	1.356,55 P	998 I.N.S.S.	7,93	134,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	96,90 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			
3 Proventos:	1.695,85	Descontos:	162,04	Informativa:	135,66
2 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85
				Valor FGTS:	135,66
				Líquido:	1.533,81
				Base IRRF:	992,64

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.	7,89	129,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.640,52	Descontos:	157,06	Informativa:	131,24
0 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52
				Valor FGTS:	131,24
				Líquido:	1.483,46
				Base IRRF:	1.511,06

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	105,00	2.604,80 P	998 I.N.S.S.	9,87	391,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	45,00	1.116,34 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,19 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P			
2 Proventos:	4.163,54	Descontos:	542,86	Informativa:	317,08
2 Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54
				Valor FGTS:	317,08
				Líquido:	3.620,68
				Base IRRF:	3.193,29

na período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2022 a 25/03/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

134

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	9,37	324,15 D
205 PLANTÃO	955,00	955,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,41	346,41 P			
0 Proventos:	3.459,60	Descontos:	439,67	Informativa:	276,76
0 Base INSS:	3.459,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.459,60
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	276,76
				Líquido:	3.019,93
				Base IRRF:	3.135,45

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	120,00	2.485,26 P	998 I.N.S.S.	9,20	298,81 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,65 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.448,46	Descontos:	414,06	Informativa:	259,87
0 Base INSS:	3.248,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.248,46
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	259,87
				Líquido:	3.034,40
				Base IRRF:	2.943,65

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.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.695,85	Descontos:	162,04	Informativa:	135,66
2 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	135,66
				Líquido:	1.533,81
				Base IRRF:	1.132,23

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	33,33	354,74 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.292,67 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	48,49	48,49 P	812 INSS FERIAS	9,05	232,55 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	16,17	16,17 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	5,50 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.725,24 P	998 I.N.S.S.	7,50	34,48 D
807 VANTAGENS FERIAS	202,00	202,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	44,43 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	642,41 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P			
1 Proventos:	3.029,45	Descontos:	2.637,23	Informativa:	242,35
1 Base INSS:	3.029,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.029,45
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	242,35
				Líquido:	392,22
				Base IRRF:	165,57

IAS DE 07/03/2022 - 05/04/2022

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.	8,23	195,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	2.370,87	Descontos:	222,79	Informativa:	189,66
2 Base INSS:	2.370,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,87
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	189,66
				Líquido:	2.148,08
				Base IRRF:	1.796,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUIZO 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.	8,04	153,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,31	207,29 P				

0 Proventos:	1.903,14	Descontos:	180,70	Informativa:	152,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,44
0 Base INSS:	1.903,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.903,14	Valor FGTS:	152,25	Base IRRF:	1.750,04

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 PIS: 204.89199.09-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2020 CTPS/Série: 093961/00317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,36	208,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,01 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,13	341,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.499,70	Descontos:	265,57	Informativa:	199,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.234,13
0 Base INSS:	2.499,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.499,70	Valor FGTS:	199,97	Base IRRF:	2.290,74

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 PIS: 203.54041.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 068087/00269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	63,86 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

na período igual ou inferior a 15 dias: 29/03/2022 a 29/03/2022

pr.: 5088 VALCIR CARPINÉ Situação: Trabalhando CPF: 121.029.998-40 PIS: 206.74961.86-7
go: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 20957/103
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.444,16 P	998	I.N.S.S.	8,07	157,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	49,80 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,35	210,20 P				

1 Proventos:	1.946,56	Descontos:	157,01	Informativa:	155,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.789,55
1 Base INSS:	1.946,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.946,56	Valor FGTS:	155,72	Base IRRF:	1.599,96

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

pr.: 5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 330.851.448-62 PIS: 127.90602.17-6
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV Vínculo: Celetista Adm: 10/11/2021 CTPS/Série: 26090/261
103 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.640,52	Descontos:	129,46	Informativa:	131,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.511,06
0 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52	Valor FGTS:	131,24	Base IRRF:	1.511,06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

136

Custos: 103-107

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	1.398,12 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.640,52	Descontos:	129,46	Informativa:	131,24
0 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	131,24
				Líquido:	1.511,06
				Base IRRF:	1.511,06

pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Situação: Trabalhando	CPF: 376.151.978-80	PIS: 204.89208.50-3
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 18/03/2022	CTPS/Série: 04845/0354
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	86,67	1.470,27 P	998 I.N.S.S.	7,85	123,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P			
0 Proventos:	1.575,31	Descontos:	123,59	Informativa:	126,02
0 Base INSS:	1.575,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.575,31
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	126,02
				Líquido:	1.451,72
				Base IRRF:	1.451,72

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.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	2.158,19	Descontos:	203,65	Informativa:	172,65
2 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	172,65
				Líquido:	1.954,54
				Base IRRF:	1.602,96

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.	8,36	209,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,10	345,23 P			
1 Proventos:	2.503,42	Descontos:	224,43	Informativa:	200,27
0 Base INSS:	2.503,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.503,42
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	200,27
				Líquido:	2.273,99
				Base IRRF:	2.101,43

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.	10,07	419,19 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	4.364,40	Descontos:	625,33	Informativa:	333,15
1 Base INSS:	4.164,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.164,40
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	333,15
				Líquido:	3.739,07
				Base IRRF:	3.555,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 PIS: 165.99755.43-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67336/317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1 Proventos: 2.158,19 Descontos: 203,65 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,54
1 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55
Período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2022 a 08/03/2022

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98454.89-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 95779/245
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.352,93

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.601,25 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	791,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

1 Proventos: 3.635,33 Descontos: 455,51 Informativa: 290,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.179,82
0 Base INSS: 3.635,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.635,33 Valor FGTS: 290,82 Base IRRF: 3.100,51
Período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2022 a 10/03/2022

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,30	3,78 P				

1 Proventos: 1.699,63 Descontos: 162,38 Informativa: 135,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.537,25
1 Base INSS: 1.699,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.699,63 Valor FGTS: 135,97 Base IRRF: 1.375,26

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.32-5
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.614,94

1 HORAS NORMAIS	33,33	269,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.848,46 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	36,78	36,78 P	812	INSS FERIAS	8,25	166,21 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	12,26	12,26 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	2,31 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.309,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,89 D
807 VANTAGENS FERIAS	202,00	202,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	503,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P				

1 Proventos: 2.373,27 Descontos: 2.071,47 Informativa: 189,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 301,80
1 Base INSS: 2.373,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.373,27 Valor FGTS: 189,85 Base IRRF: 90,77
Período: 07/03/2022 - 05/04/2022

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 171.689.628-25 PIS: 123.35222.09-2
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 10712/103
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.165,11

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.165,11 P	998	I.N.S.S.	9,33	317,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,20 D

1 Proventos: 3.407,51 Descontos: 398,09 Informativa: 272,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.009,42
0 Base INSS: 3.407,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.407,51 Valor FGTS: 272,60 Base IRRF: 2.900,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:32:43

Custos: 103-107

133

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 400.777,45

Total Geral Descontos: 73.986,89
Líquido Geral: 326.790,56

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.783,33	290.644,12 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.283,59 D
3 HORAS FERIAS	1.298,33	16.136,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.435,20	1.435,20 D
4 SALARIO MATERNIDADE	290,00	7.191,55 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	851,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.520,00	28.271,92 P	812 INSS FERIAS	118,84	2.201,44 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	828,42 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	351,53 D
150 HORAS EXTRAS	108,00	2.213,90 P	825 INSS 13o SALARIO	22,50	10,09 D
201 AD FUNÇÃO	1.200,00	1.200,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,16	176,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.176,50	13.266,89 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	117,20 D
205 PLANTÃO	13.680,43	13.680,43 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	22.593,36 D
207 REEMBOLSO	875,51	875,51 P	942 IRRF FERIAS	75,00	373,92 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.088,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	61,53 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P	998 I.N.S.S.	1.245,77	33.282,86 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	329,10 P	999 IMPOSTO DE RENDA	830,00	9.155,16 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	239,47	239,47 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	82,84 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	320,15	320,15 P			
807 VANTAGENS FERIAS	2.184,54	2.184,54 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	69,96 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	254,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	466,62	6.293,44 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	455,00	455,00 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	412,08 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	161,53	161,53 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	384,26 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	28,88	28,88 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,74	0,74 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	621,32 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	8,29 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	190,80 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	481,01	6.495,40 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	68,00	1.408,31 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	541,36 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	3,00	134,64 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	3,00	134,64 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	99,99	44,88 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	26,67	268,61 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			

Líquido Geral: 326.790,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

133

Situações

mero de empregados:	146	Salário contribuição empregados:	396.414,66	Base IRRF Mensal:	315.570,82
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	9.272,36
balhando:	142	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	22.231,23
stado direitos integrais:	0	Base total:	396.414,66	Valor IRRF Férias:	373,92
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	36.084,17	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	36.084,17	Base IRRF 13º Salário:	693,84
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	8.596,22	Valor Total do IRRF:	9.645,28
nitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	393.729,54
ndato sindical:	0	Total:	27.487,95	Valor do FGTS:	31.497,58
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	27.487,95	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.985,05
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	4.941,64
nissões:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero 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: 326.750,56



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

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

000.140

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.273,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setenta e três reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

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

000141

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e um reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

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

000142

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.106,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e seis reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 143

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.220,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 144

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.363,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 trezentos e sessenta e três reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00.145

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.713,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e treze reais e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000146

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.862,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e sessenta e dois 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00.147

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 sessenta e um reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 148

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.819,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 dezanove reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000149

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.008,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 oito reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 150

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.419,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 dezenove 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00151

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.652,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 cinqüenta e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 152

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.708,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 oito reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000153

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.631,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e trinta e um 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000154

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.448,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00155

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.148,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Três mil e cento e quarenta e oito reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000156

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.159,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e cinquenta e nove 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00 - 157

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.713,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 treze reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000158

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.127,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 vinte e sete reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

111 153

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 4.153,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Quatro mil e cento e cinquenta e três 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

01160

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e oitenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000.161

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.738,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e trinta e oito 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00162

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.223,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 vinte e três reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000163

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 cento e cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 164

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.195,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e noventa e cinco reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000165

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.171,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e setenta e um reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 166

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.023,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

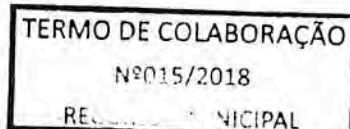
Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e vinte e três reais e trinta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23





Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00167

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.845,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

163

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.124,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 vinte e quatro reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000.169

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 quarenta e oito reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 170

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000171

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.567,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 sete reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

172

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.755,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00 173

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.123,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 vinte e três reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 174

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.343,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 trezentos e quarenta e três reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 175

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.760,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e sessenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

176

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.420,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e vinte reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

177

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.229,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 duzentos e vinte 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 178

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.624,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

173

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 sessenta e um reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

100 180

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.175,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setenta e cinco reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000181

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.282,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 duzentos e oitenta e dois reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000182

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 116,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Cento e dezesseis reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

183

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e cinquenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 184

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 986,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Novecentos e oitenta e seis reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 185

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.624,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 186

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e cinquenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00187

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 183

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.072,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setenta e dois 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

01183

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.846,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 oitocentos e quarenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000190

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.767,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e sessenta 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 AFFONSO em 23/05/2022 13:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 191

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.729,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e vinte e nove reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 192

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.852,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 cinquenta e dois reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000193

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 4.228,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e vinte e oito 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 194

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.066,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 sessenta e seis 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 AFFONSO em 23/05/2022 13:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 195

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.756,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00196

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 4.773,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e setenta e três 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 197

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.487,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e oitenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 198

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.127,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e vinte e sete reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000199

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.210,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILE FERNANDES CARVALLO, na conta 93.905, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e dez reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

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

000 200

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.106,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e seis reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000201

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 trinta e três 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000202

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.215,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 203

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.761,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e sessenta e um 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

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

101 - 204

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.912,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 doze 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00-205

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.561,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 sessenta e um 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000.206

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.287,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

207

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.726,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e vinte e seis reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 208

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.208,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 oito reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 209

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 755,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Setecentos e cinquenta e cinco reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 210

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.783,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e oitenta e três reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

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

000 211

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.603,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 três reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 212

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.816,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 dezesseis reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

213

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.929,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 novecentos e vinte 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 214

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 215

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.726,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e vinte e seis reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448691
23/05/2022 13:52:23

216

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.767,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e sessenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000217

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.193,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 noventa e três reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448691
23/05/2022 13:52:23

004 218

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e oitenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 219

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.851,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448691
23/05/2022 13:52:23

000 220

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.175,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e setenta e cinco reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 221

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.825,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

222

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.739,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 trinta e nove reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00:223

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.489,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 quatrocentos e oitenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 224

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.961,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e sessenta e um reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00:225

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.652,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 cinquenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 226

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.796,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 227

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 228

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 229

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.762,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

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

000 230

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.710,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 dez 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 231

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e três reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 232

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 cento e cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

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

00:233

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.040,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 quarenta reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448691
23/05/2022 13:52:23

00-234

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 118,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Cento e dezoito reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 235

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.828,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 vinte e oito reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001236

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e oitenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 237

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.076,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setenta e seis reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

238

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 4.201,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 um reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 239

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 5.424,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 quatrocentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000240

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.282,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00.241

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 242

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 4.571,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e setenta e um reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00:243

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 trinta e três 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000244

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e três reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00245

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.620,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 seiscentos e vinte reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00.246

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.019,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE DA SILVA FERREIRA, na conta 93.919, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezenove reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 247

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.034,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Três mil e trinta e quatro reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 248

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 trinta e três 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 249

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 392,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Trezentos e noventa e dois reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 250

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 cento e quarenta e oito reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000251

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.722,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 vinte e dois reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00. 252

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.234,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e quatro reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00 253

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

001 254

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.789,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e oitenta e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

00.255

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.511,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 onze reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 256

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.511,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 onze reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 257

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891

23/05/2022 13:52:23

011 259

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.278,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 duzentos e setenta e oito 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 259

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.739,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 setecentos e trinta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 260

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000261

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000 262

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.537,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 trinta e sete reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:52:23

000.263

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 301,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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.

(Trezentos e um reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448391
23/05/2022 13:52:23

000264

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

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.009,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 359, 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 nove 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 AFFONSOem23/05/202213:52:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:11
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000 265

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.288
VALOR TOTAL	3.419,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	6.A6C.3AB.03B.E94.D86
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:11
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

fol. 266

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.472
VALOR TOTAL	1.743,48

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	4.7E5.B15.1C5.0DF.F86
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:43:30
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000267

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.034.176
VALOR TOTAL	3.375,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOICE G TRAVENSSOLO	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 34.176-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	F.9E3.4B7.806.56D.2B2
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000268

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.070.713
VALOR TOTAL	2.601,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.2F0.7A4.4B0.F11.8B9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:43:30
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000 269

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.190.151
VALOR TOTAL	1.982,14

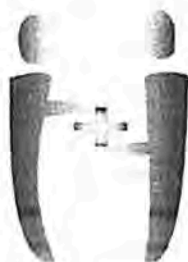
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCELA CRISTINA SARAIVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 190.151-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	1.4A4.884.5C4.293.E88
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

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

RECIBO DE ARRENDAMENTO 03/2022

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 **01/03/2022 a 31/03/2022** 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 abril de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de março de 2022.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

000 271

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040701

AUTENTICACAO SISBB: 3.76C.37A.9F5.C43.20F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000272

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\$ 1.686,79

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040702

AUTENTICACAO SISBB: A.07A.882.E53.F79.74A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00-273

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\$ 1.561,41

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040703

AUTENTICACAO SISBB: 7.BE1.8DC.557.11D.7B6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 16.978-1

FAVORECIDO: ADEMIR ALVES

CPF/CNPJ: 073.112.178-30

VALOR: R\$ 245,95

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040704

AUTENTICACAO SISBB: A.909.4C4.135.1A3.EAD

000274

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0068-X - GALIA

CONTA: 1.013.063-0

FAVORECIDO: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 174.580.258-40

VALOR: R\$ 2.032,87

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040705

AUTENTICACAO SISBB: 6.9E9.A70.95F.83D.B5F

000275

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000276

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: 1.015.783-2

FAVORECIDO: ANDRESSA CRISTINA ALVES

CPF/CNPJ: 298.997.558-69

VALOR: R\$ 1.117,57

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040706

AUTENTICACAO SISBB: C.E43.0F8.090.3AA.639

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00:277

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: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPF/CNPJ: 335.106.598-13

VALOR: R\$ 1.751,63

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040707

AUTENTICACAO SISBB: 9.689.DF4.A56.3E3.354

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000273

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\$ 1.700,31

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040708

AUTENTICACAO SISBB: 6.808.009.328.F75.00A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000 273

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: 1.086.992-0

FAVORECIDO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN

CPF/CNPJ: 440.198.638-57

VALOR: R\$ 679,76

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040709

AUTENTICACAO SISBB: 7.6F6.6BD.120.0F7.820

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

004 280

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF/CNPJ: 405.637.498-81

VALOR: R\$ 1.839,19

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040710

AUTENTICACAO SISBB: 8.C5F.4D5.C19.D18.1A6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

000281

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\$ 5.393,83

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040711

AUTENTICACAO SISBB: 7.BFB.CDA.86E.D77.FAB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

00282

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\$ 1.719,48

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040712

AUTENTICACAO SISBB: 3.1BB.03F.B21.560.376

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

00.283

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: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 1.014.937-5

FAVORECIDO: MAURICI DA SILVA CASTELANI

CPF/CNPJ: 292.632.238-07

VALOR: R\$ 421,62

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040713

AUTENTICACAO SISBB: 5.F90.A20.98F.563.A9F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

001 284

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: 791.361.893-1

FAVORECIDO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
VALOR: R\$ 4.391,00
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040714
AUTENTICACAO SISBB: D.FBE.C92.1FE.B90.5DA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000139	
			Data e Hora de Emissão	
			06/04/2022 09:25:34	
Código de Verificação		QXEM-8PXH		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Media Complexidade do Município de Garça. 10º Aditamento do Convênio nº 015/2018. Referente março/2022.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.950,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 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: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040715

AUTENTICACAO SISBB: 3.920.E2E.FD2.6A2.CB7

000 286

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1073656300



Nº NOTA

22

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
06/ABR/2022 - 09:15:59

Competência
04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146**
Complemento: **Não Informado**
Município: **SAO CARLOS**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**
Site:

Insc. Municipal: **92592**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

Insc. Estadual:

CEP: **13.560-210**

País: **BRASIL**

Telefone: **1633748438**

000287

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Insc. Municipal:

Bairro: **VILA WILLIAMS**

UF: **SP**

Insc. Estadual:

CEP: **17.400-000**

País: **BRASIL**

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: março/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\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	14.500,00	3,00	435,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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 DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1073656300

Número da Nota:
22

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000288

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: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040716
AUTENTICACAO SISBB: 3.142.9B3.9E5.99C.188

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FME 10 MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935275800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1549749 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5497 4919 1240 1368

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
135220325966227 11/03/2022 20:41:53

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

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/03/2022

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
1549749/1	08/04/2022	3.302,23	1549749/2	15/04/2022	3.302,23	1549749/3	22/04/2022	3.302,23
1549749/4	06/05/2022	3.302,22						

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
13.137,31	1.739,29	0,00	0,00	13.208,91
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
				13.208,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO 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
36,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,24847

PESO BRUTO

266,742

PESO LÍQUIDO

266,742

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	TOTAS IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L. 080262145 Q: 40,0000 F. 30/11/21 V. 30/11/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4 950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	40,00	1,79	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L. 22010361 Q: 800,0000 F. 01/01/22 V. 03/01/2024	30049039	000	5102	FA	800,00	3,68	2.944,00	2.944,00	353,28	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. T-001/22 Q: 1.200,0000 F. 07/02/22 V. 31/01/2024, nFCI: 24 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	1.200,00	3,22	3.864,00	3.864,00	463,68	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L. 5168 Q: 301,0000 F. 30/01/22 V. 30/01/2025	96190000	000	5102	PC	301,00	1,5772	474,74	474,74	85,45	0,00	18,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L. 813822 Q: 20,00 00 F. 07/02/22 V. 07/02/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	7,85	157,00	157,00	28,26	0,00	18,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21111886 Q: 50,0000 F. 06/11/21 V. 30/11/2023 *** Portaria 344/98 CI	30049069	000	5102	AP	50,00	2,499	124,95	124,95	14,99	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. ID209698914 DATA ENTREGA: 14/03/2022 Pedido: 2152104 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2152104 *** 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 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 45490/09.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

15 MAR 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

00.290

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1549749

FL. 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5497 4919 1240 1368

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

135220325966227 11/03/2022 20:41:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	OTAS IPI
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 17/21 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
018197	AGUA PARA INJECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 111011 1 Q: 1.000,0000 F: 08/11/21 V: 08/11/2023	30049099	000	5102	AP	1.000,00	0,399	399,00	399,00	53,07	0,00	13,30	0,00
028946	COLAGENASE 0,06UI S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L: 21110683 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
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210677 Q: 1.260,0000 F: 31/01/22 V: 31/01/2024	30049099	000	5102	FR	1.260,00	3,22	4.057,20	4.057,20	539,60	0,00	13,30	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: M30568 Q: 12,0000 F: 03/01/22 V: 02/01/2024	30039099	000	5102	L	12,00	19,2667	231,20	231,20	41,62	0,00	18,00	0,00
031361	TUBO C/GEL SEP SST 5ML AMARELO (BD/BECTON) L: 135 7737 Q: 1.000,0000 F: 20/01/22 V: 31/12/2022	90183999	000	5102	PC	1.000,00	0,6457	645,70	645,70	116,23	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:13
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000291

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100986427177989490000330223

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 40.717

Nosso numero 17115360000986427

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.302,23

VALOR COBRADO 3.302,23

=====

NR.AUTENTICACAO C.698.A3A.480.493.2D0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
DTQAFRZ03
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2022 às 14:34:24

Chave de Acesso
1598546DDTICYXQZQ56FBR2OGYOYCB8LU

000292
Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 07/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro		Complemento		Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193		CASA		GARÇA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17404-076	GARÇA-SP	(14)34064214		natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DTQAFRZ03**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00293

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: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040718

AUTENTICACAO SISBB: E.7FD.F2A.6CA.7AB.4AE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2022 - 12:50:13

• 000294

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 393.729,54	06-QTDE TRABALHADORES 145	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.498,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.498,36
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2022 - 12:50:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 393.729,54	06-QTDE TRABALHADORES 145	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.498,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.498,36
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
BRUNA TOZZETTI ALVES	3.963,54	0,00	119.98182.56-2	0,00	10/05/2021	391,07	01	05	18/01/2022	Q1	02238	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	2.758,53	0,00	128.97499.17-8	0,00	02/03/2020	203,91	01	05	27/03/2022	P3	04110	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.200,13	0,00	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	564,19	01	05	09/03/2022	Q1	02239	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 OUTRAS ENT: FPMAS: 639
 SIMPLES: 1
 RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL 13° SAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
											DEPÓSITO	JAM
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	820,41	2.165,64		123.96866.94-1	820,41			01/12/2018	01	01	21/03/2022	03241
								238,25			0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA 2.213,94	0,00	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01			177,12	03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ 2.530,31	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01			202,42	03222
ALESSANDRA DE MORAES 1.695,85	0,00	201.01329.12-6	0,00	01/02/2021	01			135,66	04221
ALEX APARECIDO FERREIRA 2.312,62	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	05		185,01	07823
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA 2.431,08	0,00	206.12556.82-9	0,00	16/02/2022	01			194,48	03222
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 3.963,54	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01		317,08	02236
AMAURI FERREIRA LOURENCO 1.862,51	0,00	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01			149,01	05174
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI 3.248,46	0,00	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01			259,87	03241
ANA CAROLINA RUFINO 1.695,85	0,00	129.38178.17-6	0,00	02/07/2021	01			135,66	04221
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES 3.191,98	0,00	207.78768.35-4	0,00	09/10/2020	01			255,35	02521
ANA PAULA DA SILVA 2.217,91	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01		177,44	04110
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES 3.963,54	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01		317,08	02236
ANA VALERIA FAVERO 1.796,01	0,00	209.19875.40-2	0,00	08/05/2019	01			143,68	05143
ANDRE BONADIO CHAGAS 1.857,34	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01		148,58	04221
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES 1.941,10	0,00	126.84360.18-0	0,00	13/01/2020	01	05		155,29	07823

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO 3.963,22	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01	317,05	02236 0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA 3.554,98	0,00	132.57902.81-5	0,00	03/02/2022	01		284,39	03241 0,00
ANTONIO CARLOS FAUSTINO 2.863,86	0,00	125.30611.41-8	0,00	06/12/2021	01		229,11	03222 0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 3.645,85	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01	291,67	03222 0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA 1.893,27	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01	151,47	05143 0,00
ARIANE RODRIGUES 3.603,29	0,00	210.14382.70-1	0,00	02/12/2019	01		288,26	02515 0,00
ARILSON JOSE DESSIA 3.808,84	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01		304,71	02235 0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS 2.158,19	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01	172,65	03222 0,00
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS 4.164,40	0,00	190.43368.05-1	0,00	01/04/2021	01		333,15	02235 0,00
BARBARA PALMA SANTOS 3.695,33	0,00	206.40110.75-9	0,00	01/02/2021	01		295,62	02235 0,00
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA 3.635,33	0,00	201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01	01	290,82	03241 0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO 3.695,81	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01		295,67	03241 0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA 2.365,90	0,00	123.82017.12-2	0,00	25/09/2020	01		189,28	03222 0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS 3.464,22	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01	277,14	02522 0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO 2.007,96	0,00	122.93087.83-4	0,00	16/08/2021	01		160,64	03222 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.635,99	0,00	123.32861.57-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	290,88	02516
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.370,87	0,00	164.46345.85-3	0,00	0,00	13/05/2019	01		189,66	03222
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.857,34	0,00	165.17783.74-2	0,00	0,00	20/12/2018	01	01	148,58	04221
DAIANA SILVERIO	1.640,52	0,00	206.47832.80-6	0,00	0,00	23/06/2021	01		131,24	05143
DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.909,18	0,00	210.27443.26-7	0,00	0,00	14/12/2018	01	01	152,73	05143
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.635,33	0,00	160.99796.41-0	0,00	0,00	26/01/2022	01		290,82	02235
DANILO CORREA	3.820,07	0,00	161.21747.45-6	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	305,60	03241
DAVID JEAN GREGORIO	1.914,97	0,00	203.42842.11-5	0,00	0,00	01/07/2021	01		153,19	05143
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.963,54	0,00	204.85789.60-9	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	317,08	02236
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.442,38	0,00	206.18796.44-9	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	195,39	03222
ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.796,01	0,00	212.16926.18-4	0,00	0,00	07/06/2019	01		143,68	05143
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.695,85	0,00	126.90118.14-0	0,00	0,00	12/06/2019	01		135,67	04221
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	2.370,87	0,00	129.26880.17-2	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	189,66	03222
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.370,87	0,00	180.72462.40-2	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	189,66	03222
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4.503,69	0,00	125.40835.42-4	0,00	0,00	01/12/2018	01	05	360,30	03241

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN 734,87	0,00	0,00	200.81825.72-7	0,00	18/03/2022	01			58,78	04221 0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO 6.070,41	0,00	0,00	237.88188.71-1	0,00	19/12/2018	01	01		485,63	02235 0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.714,69	0,00	0,00	124.79780.52-1	0,00	03/12/2018	01	01		137,18	04221 0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.370,87	0,00	0,00	123.72980.25-6	0,00	03/12/2018	01	01		189,67	03222 0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.351,93	0,00	0,00	209.99875.49-8	0,00	11/01/2021	01			188,15	04110 0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO 2.916,79	0,00	0,00	128.67585.41-6	0,00	08/03/2021	01			233,34	02234 0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO 2.520,79	0,00	0,00	162.08304.00-9	0,00	13/01/2020	01	05		201,66	03222 0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES 1.695,85	0,00	0,00	190.10925.23-7	0,00	01/12/2018	01	01		135,66	04221 0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO 3.941,53	0,00	0,00	201.37665.46-0	0,00	21/02/2022	01			315,32	02515 0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA 2.442,64	0,00	0,00	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01			195,41	04110 0,00
JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA 1.915,64	0,00	0,00	127.33032.18-8	0,00	03/01/2022	01			153,26	05174 0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS 2.081,13	0,00	0,00	127.61072.16-4	0,00	05/01/2022	01			166,50	07823 0,00
JULIA GIOLO JORGE 1.696,43	0,00	0,00	238.54277.19-5	0,00	11/05/2021	01			135,71	04221 0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE 2.531,39	0,00	0,00	127.65246.15-9	0,00	20/12/2018	01	01		202,52	03222 0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA 1.876,91	0,00	0,00	201.37666.27-0	0,00	03/01/2022	01			150,15	02515 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.635,33	0,00	207.73335.04-2	0,00	13/03/2020	01			290,82	02235
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.895,93	0,00	128.88784.14-0	0,00	03/08/2021	01			151,67	07823
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.001,10	0,00	206.48891.85-7	0,00	01/02/2021	01			160,08	04221
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.624,13	0,00	212.92476.34-8	0,00	07/08/2019	01			369,93	02236
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.919,74	0,00	129.18592.17-1	0,00	03/12/2018	01	01		233,57	02521
LILIANA MARCON	7.066,07	0,00	123.96875.98-3	0,00	26/05/2021	01			565,29	02235
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.699,22	0,00	206.41065.26-9	0,00	22/01/2022	01			135,93	04221
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.976,39	0,00	120.67374.24-0	0,00	03/12/2018	01	01		158,12	03222
LUCIANA BERNAVA BALLE	4.751,38	0,00	126.34230.14-3	0,00	13/01/2021	01			380,12	02235
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.857,34	0,00	125.02009.62-8	0,00	03/12/2018	01	01		148,59	04221
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	1.876,91	0,00	126.90508.14-3	0,00	07/08/2019	01			150,16	02515
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.164,40	0,00	206.69049.22-5	0,00	03/12/2018	01	01		333,15	02235
LUIS GUILHERME BRANDAO	2.416,71	0,00	200.81845.35-3	0,00	23/01/2022	01			193,33	03222
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.695,85	0,00	127.66974.18-2	0,00	14/01/2021	01			135,67	04221
MARALIZE SIMTIO LEONEL MARQUES	2.158,19	0,00	126.61815.17-3	0,00	21/10/2020	01			172,66	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.158,19	0,00	127.59016.16-3	0,00	176,05	18/01/2022	01			172,66	03222
MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.015,02	0,00	126.10957.14-0	0,00	163,17	21/12/2020	01			161,21	07823
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.370,87	0,00	126.49385.14-8	0,00	195,19	03/12/2018	01	01		189,67	03222
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	1.985,92	0,00	120.68511.27-6	0,00	160,55	19/08/2021	01			158,88	07823
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.921,45	0,00	201.42628.58-6	0,00	154,75	03/12/2018	01	01		153,71	02237
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.136,04	0,00	126.72445.15-1	0,00	415,22	15/12/2018	01	01		330,89	03222
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.823,98	0,00	120.68169.46-2	0,00	371,53	01/02/2019	01			305,92	02516
MARIA JOSE MEIRA	1.796,01	0,00	124.92884.13-0	0,00	143,46	03/06/2019	01			143,69	05143
MARIA REGINA DA SILVA	1.984,04	0,00	121.00374.94-1	0,00	160,38	01/12/2018	01	01		158,73	04221
MARIANA DA SILVA COSTA	2.158,19	0,00	209.48801.34-9	0,00	176,05	01/12/2018	01	01		172,65	03222
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.158,19	0,00	164.23837.87-3	0,00	176,05	01/12/2018	01	01		172,65	03222
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	1.916,89	0,00	200.81835.43-9	0,00	154,34	05/01/2022	01			153,35	05174
MARLY APARECIDA LUIZ	1.890,03	0,00	126.26729.15-0	0,00	151,92	01/12/2018	01	01		151,21	05143
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.640,52	0,00	126.72747.16-6	0,00	129,46	01/12/2018	01	01		131,25	05143
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.635,33	0,00	136.41518.22-8	0,00	345,23	12/03/2020	01			290,82	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
NATALIA ALONSO PEREIRA	3.487,36	0,00	206.34729.69-6	0,00	09/12/2020	01			278,98	02239
PAULO SERGIO DA SILVA	3.350,24	0,00	209.48803.26-0	0,00	01/03/2019	01			268,01	03222
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.019,62	0,00	203.24641.90-1	0,00	01/12/2018	01	01		161,56	04221
PRISCILA VENTURA PIRES	2.158,19	0,00	126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01			172,66	03222
RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.457,67	0,00	213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01			436,61	02235
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.766,03	0,00	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01		221,29	03222
RENATA RIBEIRO BRANCO	7.076,32	0,00	124.50535.06-5	0,00	01/12/2018	01	01		566,11	02235
RINALDO JORGE DE MELO	2.542,00	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01		203,37	03222
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.158,19	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01		172,66	03222
ROSANA GOMES FELIX	5.563,19	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01		445,06	04221
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.695,85	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01		135,67	05143
ROSELY VASCO	1.640,52	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01		131,24	05143
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.963,54	0,00	125.06267.97-4	0,00	03/12/2018	01	01		317,09	02236
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.459,60	0,00	127.30314.18-2	0,00	01/02/2021	01			276,77	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.248,46	0,00	201.67056.14-4	0,00	01/12/2018	01	01		259,87	03241

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR		REM 13° SAL		PIS/PASEP/CI		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44				0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		135,67
3.029,45	0,00	0,00	272,53				03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			242,36
2.370,87	0,00	0,00	195,19				0,00
TANIA MARA MANCUNZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		03222
1.903,14	0,00	0,00	153,10				0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			04221
2.499,70	0,00	0,00	208,96				0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05				0,00
VALCIR CARPINE		206.74961.86-7	23/06/2021	01			05174
1.946,56	0,00	0,00	157,01				0,00
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01			05142
1.640,52	0,00	0,00	129,46				0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46				0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01			02235
1.575,31	0,00	0,00	123,59				0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05				0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.503,42	0,00	0,00	209,40				0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		125.01813.68-7	11/05/2021	01			02235
4.164,40	0,00	0,00	419,19				0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05				0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23				0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		0,00	127.17644.18-2	0,00	01/12/2018	01	01			04221
1.699,63					134,78				135,98	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		0,00	201.67057.82-5	0,00	03/12/2018	01	01			04221
2.373,27					195,41				189,86	0,00
WILMA GRANATO IZIDORO		0,00	123.35222.09-2	0,00	02/07/2021	01				02516
3.407,51					317,89				272,61	0,00
ADEMIR ALVES		18,55	121.71732.25-5	18,55	29/03/2022	04			29/03/2022 T1	03222
247,33					19,93				21,28	0,00
ADEMIR ALVES			121.71732.25-5		29/03/2022	04			31/03/2022 T2	03222
MAURICI DA SILVA CASTELANI		31,80	125.30705.38-2	31,80	26/03/2022	04			26/03/2022 T1	03222
424,00					34,18				36,47	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI			125.30705.38-2		26/03/2022	04			31/03/2022 T2	03222
ANDRESSA CRISTINA ALVES		84,29	127.80758.14-9	84,29	25/03/2022	04			25/03/2022 T1	02235
1.123,89					90,61				96,66	0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES			127.80758.14-9		25/03/2022	04			31/03/2022 T2	02235
FABIANA TIMPURIM ZAGO		0,00	129.43429.15-7	0,00	10/03/2022	04	05		10/03/2022 R1	02239
1.904,89					153,26				152,39	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
395.760,54

955,05

36.084,17

31.498,36

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: 02snIbB200w00000-1 N° ARQUIVO: FV5p0Jl313V00000-6
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GES: 2305 FIAS: 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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	142	389.894,79	0,00	384.155,87	820,41
04	4	3.700,11	134,64	3.700,11	134,64
TOTAIS:	146	393.594,90	134,64	387.855,98	955,05

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300003148 983601792203 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: 02snibb200w0000-1 N° ARQUIVO: FV5p0Jl313V0000-6
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS 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 393.594,90
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 134,64
QUANTIDADE TRABALHADORES 145

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2022

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

31.498,36

0,00

0,00

0,00

31.498,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000308

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: FV5p0J1313V0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: 02snibb200W0000-1
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 27.487,95 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 36.084,17
SALÁRIO FAMÍLIA: 903,52 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 7.603,63 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 89,07
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	1	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	3	T2:	3	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	X :	0	X1:	0	Y :	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000310

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85830000314-8 98360179220-3
40766305084-0 53494610009-4

Data do pagamento 07/04/2022

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 03/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/04/2022

VALOR DEPOSITO 31.498,36

Valor Total 31.498,36

DOCUMENTO: 040719

AUTENTICACAO SISBB: 3.93F.8AF.06F.B26.839

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
61
Código de Verificação de Autenticidade
DXMTUMJIM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2022 às 21:17:21
Chave de Acesso
1598232T9BRRIO2PNTSB2QQMJFBOFS91

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/03/2022
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.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro		Complemento		Bairro
R ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17406-028	GARÇA-SP	(14) 98146-5633		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/03/22 A 31/03/22	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04,06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DXMTUMJIM**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
62
Código de Verificação de Autenticidade
7108FF5JT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2022 às 21:19:00
Chave de Acesso
15982340J7SW0XX3SXPWZ95SCC82LJR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/03/2022
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.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	GARÇA-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA - COMP. 03/2022	2.920,00	R\$ 2.920,00

Parte R\$ 48,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Parte R\$ 2871,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.920,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.920,00	R\$ 58,40	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\$ 2.920,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7108FF5JT**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
4HMSAIPB7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2022 às 21:23:20
Chave de Acesso
1598237CRSIUGY1UZZLPWV9CNUDR1BCI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2022
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
61,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 03/22 - UPA	17,00	R\$ 1.037,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.037,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.037,00	Total do ISS R\$ 20,74	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.037,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4HMSAIPB7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000314

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\$ 10.957,00

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040720

AUTENTICACAO SISBB: 0.92E.F62.394.E98.991

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000315

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: 89.904-6

FAVORECIDO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

CPF/CNPJ: 376.151.978-80

VALOR: R\$ 1.451,72

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040721

AUTENTICACAO SISBB: A.B6F.D05.814.1AB.A29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3294-8 - CORREIRA DIAS - S ANDRE - SP

CONTA: 1.096.313-5

FAVORECIDO: ANTONIO CARLOS FAUSTINO

CPF/CNPJ: 218.744.468-65

VALOR: R\$ 2.586,60

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040722

AUTENTICACAO SISBB: D.C1E.422.5D3.80C.670

000316

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
8ZFMP3PW3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2022 às 10:15:23
Chave de Acesso
74479696JOE7KSM7WFIRRGWVWISZ25XQT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 08/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.933.371/0001-40		00008075	00044223	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CONS ANTONIO PRADO, 156			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	14-988017499		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
		contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	0000170000002			
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\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8ZFMP3PW3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

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: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 1.008.318-0

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA

CPF/CNPJ: 333.680.898-70

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 08/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040802

AUTENTICACAO SISBB: 0.A72.00F.968.E29.C78

000 318

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3155 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220300595823000107550010000031551412948736
	Nº 3155 SÉRIE: 1 PAGINA 1 DE 1		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.		

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220312520108 - 09/03/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	09/03/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIA GO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/03/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001 12/04/2022 22,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	22,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	0,00	22,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT T	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS
20187	CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 22x60	96110000	0102	5102	UN	1,000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 11072: DOCUMENTO EMTIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FISCAL
---	---

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:55:13
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00 320

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	22,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	1.823.436.0EC.9AF.F60
-----------------	-----------------------

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 WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.33032.18-8		11 Nome JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua YOLANDA CIPRIANI BUENO, 208				13 Bairro MONTE VERDE	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.401-174	17 CTPS (nº, série, UF) 020237 - 00269 / SP	
18 CPF 312.772.988-07					
19 Data de Nascimento 08/08/1983		20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA CARRION DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 1.915,64	24 Data de Admissão 03/01/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 02/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 99,60	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 16,16	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 35,00 horas 40,00%	R\$ 104,58
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\$ 486,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 486,51	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 162,17
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	TOTAL BRUTO	R\$ 1.355,53

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\$ 16,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 36,48
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 53,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.302,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.33032.18-8		11 Nome JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 020237 - 00269 / SP		18 CPF 312.772.988-07	19 Data de Nascimento 08/08/1983	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA CARRION DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 03/01/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 02/04/2022	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 12/04/2022 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\$ 1.302,53, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

GARCIA 15P. 18 de ABRIL de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

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

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0009-60
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 urgências
Empregado: JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA
Cargo: INSPETOR INTERNO
CBO: 517415
Admissão: 03 de Janeiro de 2022
Registro: 5525
Salário: R\$ 1.453,13 (um mil quatrocentos e cinquenta e três reais e treze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 02 de abril de 2022

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3352313449448891
23/05/2022 13:54:38

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

000324

Data 11/04/2022 Valor R\$ 1.302,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 361, 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 trezentos e dois reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



NOTA FISCAL
Nº 00001527
SÉRIE 094

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

UF: SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000001527

SÉRIE 094 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220328214203 / 12.03.2022 - 16:54:28

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO 12.03.2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
CEP 17400-000
DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO GARÇA
TELEFONE / FAX 014-35325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data
1º VENCIMENTO 09.04.2022
2º VENCIMENTO
VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 2.613,12
VALOR DO ICMS 2.613,12
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 470,36
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DOS PRODUTOS 2.544,53

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA
CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88
VALOR TOTAL DA NOTA 2.613,12

ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114
MUNICÍPIO SUMARE
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
PLACA DLM0739

VOLUME(S) 1
ESPECIE 1 Granel
MARCA SUMARE
PESO BRUTO 855,649
PESO LÍQUIDO 855,649

COD PRODUTO BR-1000095000
DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CNU 1073 CILINDRO LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225
CILINDRO LÍQUIDO GRANEL

NCM/SH 2804.40.00 000 5103 903
CST 000
CFOP UN 5103 903
QUANTIDADE 645,000
V. UNITÁRIO 3,945600
V. TOTAL 2.544,53

BC ICMS 2.613,12
V. ICMS 470,36
V. IPI 0,00
% ICMS 18,00
% IPI 0,00

VALOR SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO ISS
VALOR DO ISS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000314359-031. Declaramos que o produto está adequado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transporte e transporte em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÍDIA COMPLEXIDADE: 0010362197. Tributo normal IPI: Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96

Código do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003846548. Lote do produto a granel: 10362197. Declaramos que os produtos perigosos estão adequados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES A NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000325

09/04

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:13
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000326

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040109621264389500000261312

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 41.101

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.613,12

VALOR COBRADO 2.613,12

=====

NR.AUTENTICACAO B.949.ACC.6C2.1B6.6F3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 130279
SÉRIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso

3522 0359 2252 6800 0174 5500 1000 1302 7916 5652 1973

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>

000327

Protocolo de autorização de uso

135220324896518 - 11/03/2022 16:17:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647 255.349 114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59 225 268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 10/04/2022 Valor: 1.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.600,00	VALOR DO ICMS	192,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	600,00
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	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO

São José do Rio Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

SOQUIMICA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO

0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
09016243	HIOSCINA COMPOSTA 20mg cx 100 amp 5ml generico - HIPOLABOR PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 192,00 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: H-059/21 Qtd: 4,00 Fab. 30/12/2021 Val: 30/11/2023	3004 90 76	0,00	5102	UN	4,000000	400,000000	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12,00	0,00
4/10/2022 LANÇADO MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO - PEDIDO 209698914
Total aproximado de tributos: R\$ 192,00
Nº de Pedido: 111668
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO
DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

02-03

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0027

0003228

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080601969004650900990008389510000160000

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.102

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

NR.AUTENTICACAO 4.161.FEB.032.676.EE6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 182764

SERIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1827 6411 7029 8700

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

322

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131224615559635 11/03/2022 12:03:44

RT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

813015392110

CNPJ/CPE

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPE

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

11/03/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

TELEFAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:02:57

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
182764	2.548,00	0,00	2.548,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/04/2022	2.548,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	2.548,00		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.340,00	280,80	0,00	0,00	2.548,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	280,80	2.548,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	1	caixa		0	6,830	6,830
REMETENTE	MUNICÍPIO	UF	CNPJ				
	Campinas	SP	06.321.409/0007-81				
INSCRIÇÃO ESTADUAL	795549474111						

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG./CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT	DESC	VLRTOTAL	VTRIB	BCICMS	VLICMS	VLRIPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lt: AS-311/21M Qnt: 1.0 Fab: 01/09/2021 Val: 31/08/2022 VPMC: 1500,0	30045090	0/40	6108	CX	1,0000	208,0000		208,00				0,00	0,00
1158009	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lt: 20202622 Qnt: 3,0 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 VPMC: 105,9	30039086	0/00	6108	CX	3,0000	156,0000		468,00	56,16	468,00	56,16	0,00	12,00 0,00
1029136	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AQ-015/21 Qnt: 6,0 Fab: 17/12/2021 Val: 30/11/2023 VPMC: 0,0	30049099	0/00	6108	CX	6,0000	312,0000		1.872,00	224,64	1.872,00	224,64	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 209698914 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto N° 48250/2021 de 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda c/ICMS RS 236,36 - vr. Desonerado de ICMS RS 208,00 - vr. Do ICMS RS 28,36. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVAÇÃO FISCAL

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030338635701014589510000254800

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 41.103

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.548,00

VALOR COBRADO 2.548,00

NR.AUTENTICACAO 2.E2D.A6D.AE5.11B.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.

000 330

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIA 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 000.321.541

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3215 4119 3723 3523

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

331

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220058252897 11/03/2022 17:07:22

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 do Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/03/2022

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

HORA DE SAÍDA

FAIXA/DUPLICAÇÃO

CÓDIGO

10/04/22

R\$ 4.183,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.183,80

VALOR DO ICMS

315,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

1.422,52

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.183,80

VALOR DO FRET

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.183,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TIPO DE 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

ESPECIE

27

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

200,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
24218	AGULHA DESC 25X08 COD-0353301 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA118F Qtd=30 Fab=01/01/2021 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898283814222	90183219	200	6108	CART	30	8,4600	253,80	253,80	10,15	4	75,73
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 RL VIO PRP-UMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5602 Qtd=10 Fab=21/01/2022 Val=20/01/2024 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	10	69,8700	698,70	698,70	83,84	12	224,21
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082148 Qtd=8 Fab=29/12/2021 Val=28/11/2026 Cod Barras (cEan): 7891800000832	30059090	500	6108	PCT	8	8,7996	70,40	70,40	8,45	12	22,59
18617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TPB Qtd=1 Fab=21/12/2021 Val=30/11/2023 Cod Barras (cEan): 17898415824010	30049099	000	6108	CX	1	66,9800	66,98	66,98	8,04	12	17,64
24380	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G04 ENV/C/05 UN AMERICAN cProdANVISA=0081481900001 PMC=0,00 Lote=069-1 Qtd=800 Fab=18/10/2021 Val=18/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898488470247	30059090	000	6108	ENV	800	0,2962	236,96	236,96	28,44	12	76,04
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10 PCT C/50UN SOLDOR	90181109	200	6108	CX	2	130,3500	260,70	260,70	10,43	4	85,95

ATENÇÃO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 612432 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LUCAS STEFANO Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017
Val aprox dos tributos R\$ 142252 3400% Fonte: IBPT
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
64262008: Produtos 23070 23780 24218 24526 25054 25087
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 18617
18621

RESERVADO AO FISCAL

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

16 MAR. 2022

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, G/P 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.321.541

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3215 4119 3723 3523

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

332

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220058252897 11/03/2022 17:07:22

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLIR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=28121S06AAAA Qtd=2 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2023 Cod Barras (cEan): 17898157729826											
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=0,00 Lote=LYZ Qtd=1 Fab=18/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 17898415823013	30049099	500	6108	CX	1	76,3600	76,36	76,36	9,16	12	20,11
6648	LENCOL POLIPROPILENO C/ELAST. 2,00X0,90 GR.20 C-078 PCT/C/10 UN ANADONA cProdANVISA=0080175340005 PMC=0,00 Lote=201-22 Qtd=15 Fab=01/01/2022 Val=30/01/2024 Cod Barras (cEan): 7898433200783	54071029	000	6108	PCT	15	10,8800	163,20	163,20	19,58	12	52,37
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2205 Qtd=200 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151100	500	6108	PAR	200	1,7765	355,30	355,30	42,64	12	114,02
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI161/21LL Qtd=30 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	30	17,7000	531,00	531,00	21,24	4	205,34
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI164/21MM Qtd=60 Fab=01/12/2021 Val=30/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	60	17,7000	1.062,00	1.062,00	42,48	4	410,68
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0374 RL MISSNER cProdANVISA=008000330002r PMC=0,00 Lote=PAM20101 Qtd=60 Fab=01/09/2021 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	6108	RL	60	2,9817	178,90	178,90	21,47	12	57,41
23070	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400113675177989510000418380

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 41.104

NOSSE NUMERO 20902280000113675

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.183,80

VALOR COBRADO 4.183,80

NR.AUTENTICACAO E.74F.F7A.F67.EBC.705

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00.333

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

01.334

Número da Nota
10880Data de Emissão
18/03/2022Data e Hora da
Competência
18/03/2022 às 10:13:15Código de Verificação
0744-2807-5222**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	680,00	0,00	0,00	272,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	46.522,00	0,00	0,00	1.395,66

Valor Total dos Serviços - R\$1.667,66

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**MÉDIA COMPLEXIDADE****TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.667,66**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.667,66**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10880 emitida em 18/03/2022 às 10:13:15 - Cód Verif 0744-2807-5222

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2022 Valor Total R\$ 1.667,66 Valor Líquido R\$ 1.667,66

Ass: _____ em _____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente OperacionalTERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECARGA
DE CARTUCHOSMANUTENÇÃO
DE IMPRESSORASCOMODATO DE
IMPRESSORASCENTRAL
DE CÓPIAS

recicle-economize-imprima-plante

☎ 3622.1793

✉ atendimento@qualitycartuchos.com.br

001335

CLIENTE: SANTA CASA DE GARÇA - 7023

(Franquia mínima mensal por impressora 5.000k - R\$ 0,04 por impressão/cópia)

CONTROLE DE OUTSOURCING

Período apurado:

FEVEREIRO

DATA:

24/03/2022

MODELO	SÉRIE	PAT	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL	UNIT.	TOTAL
Hospitalar								
X 656	79G6HK7	1888	Maternidade	456941	459984	3043	R\$ 0,03	R\$ 91,29
X 656	79G6LFC	1643	RECEPÇÃO	649530	660710	11180	R\$ 0,03	R\$ 335,40
X 656	79G636X	1855	Centro Cirurgico	328884	330939	2055	R\$ 0,03	R\$ 61,65
X 656	79G7ZXP	1676	S.E.S.M.T	623428	624040	612	R\$ 0,03	R\$ 18,36
X 656	79G665T	1779	SALA MULTI	373833	374299	466	R\$ 0,03	R\$ 13,98
X 656	79G55WC	1811	FINANCEIRO	680538	684995	4457	R\$ 0,03	R\$ 133,71
X 656	79G78V7	1849	Almoxarifado	275641	275755	114	R\$ 0,03	R\$ 3,42
T 654	794M23C	463	Banco de Sangue	129741	130311	570	R\$ 0,03	R\$ 17,10
T 654	794VRMV	1870	QUALIDADE	99650	99650	0	R\$ 0,03	R\$ 0,00
T 654	794V3C2	1021	FARMACIA	131481	132407	926	R\$ 0,03	R\$ 27,78
X 656	79G8228	1807	RH	259236	261009	1773	R\$ 0,03	R\$ 53,19
T 654	79410R6	1007	CCIH	56894	57473	579	R\$ 0,03	R\$ 17,37
T 654	794LLYM	1001	ENF. 2º ANDAR	186133	187407	1274	R\$ 0,03	R\$ 38,22
X 656	79G05F0	1619	TESOURARIA	57968	58499	531	R\$ 0,03	R\$ 15,93
T 656	794DZGH	026	FATURAMENTO/ROGERIO	851650	853103	1453	R\$ 0,03	R\$ 43,59
X 656	794BWNR	658	RECEPÇÃO SUS	294197	295369	1172	R\$ 0,03	R\$ 35,16
X 656	79G131K	1253	FATURAMENTO	726782	739718	12936	R\$ 0,03	R\$ 388,08
X 656	79G6FKN	1659	Irmandade	582848	583092	244	R\$ 0,03	R\$ 7,32
T 656	794DZ5B	1090	BACKUP	318577	318577	0	R\$ 0,03	R\$ 0,00
T 654	794Y4H8	1494	BACKUP	357663	357663	0	R\$ 0,03	R\$ 0,00
X 656	79334WV	1607	BACKUP	658177	658177	0	R\$ 0,03	R\$ 0,00
X 656	79G2T5B	1241	BACKUP	618129	618129	0	R\$ 0,03	R\$ 0,00
						43385		R\$ 1.301,55

Média Complexidade								
X 656	79G302M	1417	RENATA/UPA	911451	911451	0	R\$ 0,03	R\$ 0,00
X 656	794GM62	1083	RECEPÇÃO UPA	1780512	1801365	20853	R\$ 0,03	R\$ 625,59
T 654	7945K27	1040	CONS.1 UPA	118265	129749	11484	R\$ 0,03	R\$ 344,52
T 654	7942K92	1058	CONS. 2 UPA	412456	422215	9759	R\$ 0,03	R\$ 292,77
X 656	79G53YL	1710	COORD. CE	133129	133310	181	R\$ 0,03	R\$ 5,43
X 656	79G817D	1797	ALA SUS	449992	454237	4245	R\$ 0,03	R\$ 127,35
						46522		R\$ 1.395,66

Mateus Silva Andriollo
Gerente OperacionalTERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECARGA
DE CARTUCHOSMANUTENÇÃO
DE IMPRESSORASCOMODATO DE
IMPRESSORASCENTRAL
DE CÓPIAS

01 336

3622.1793

UTI									
X 656	79G3TF2	1053	UTI GERAL	349384	353737	4353	R\$ 0,03	R\$	130,59
						4353		R\$	130,59

CONTROLE DE COLORIDA - HOSPITALAR

EPSON L380	X3U9040510	517	TI	16087	16107	20	R\$ 0,40	R\$	8,00
						20		R\$	8,00

CONTROLE DE COLORIDA - MEDIA COMPLEXIDADE

EPSON L805	W7UK010265	1037	RAIO X	14473	15153	680	R\$ 0,40	R\$	272,00
						680		R\$	272,00

PRONTO ATENDIMENTO

X 656	79G20BY	1163	TESOURARIA	70211	71326	1115	R\$ 0,03	R\$	33,45
T 654	7945GVY	1018	CONS. 3 UPA	167640	172083	4443	R\$ 0,03	R\$	133,29
T 656	794DZBX	1071	PA/COVID	118922	119168	246	R\$ 0,03	R\$	7,38
T 656	7942LV5	773	CONSUL. P.A 04	437309	437309	0	R\$ 0,03	R\$	
T 654	794LLYK	1871	CONS. PA OFTALMO	152961	152961	0	R\$ 0,03	R\$	
HP 3015	BRC5H9Y03B	1349	CONS. PA 06	79911	81033	1122	R\$ 0,03	R\$	33,66
T 654	794MNX7	1893	CONS. PA 03	198630	199882	1252	R\$ 0,03	R\$	37,56
						8178		R\$	245,34

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096183978129589520000166766

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 41.105

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.667,66

VALOR COBRADO 1.667,66

=====

NR.AUTENTICACAO D.63E.E30.E6D.15F.DC2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00.337

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.012.266
		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 000.012.266
 SÉRIE 2
 Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3522 0447 6458 7400 0160 5500 2000 0122 6610 0027 7131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220426557187 01/04/2022 15:09:24
------------------------------------	----------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 01/04/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA

FATURA

DOCUMENTO 130512	VALOR BRUTO 5.668,22	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 5.668,22	DATA VENCIMENTO 12/04/2022
---------------------	-------------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------------

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 5.668,22
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 5.668,22

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

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	64,16	27101921	060	5929	L	69,9221	6,899	482,39	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	26,23	27101921	060	5929	L	29,882	6,599	197,19	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	23,86	27101921	060	5929	L	30,411	5,899	179,39	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	83,91	27101259	060	5929	L	30,74	7,099	218,22	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	550,28	27101259	060	5929	L	204,48	6,999	1.431,15	0,00	0,00	0,00
15463	620505001	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2	14,58	27101932	060	5929	UN	1,00	37,900	37,90	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	101,45	27101921	060	5929	L	131,5417	5,799	762,81	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	217,33	27101259	060	5929	L	85,6564	6,599	565,24	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	28,60	27101921	060	5929	L	30,72	6,999	215,00	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	122,70	27101259	060	5929	L	44,952	7,099	319,11	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	131,54	27101921	060	5929	L	145,4698	6,799	989,04	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	12,72	27101259	060	5929	L	5,01	6,599	33,06	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	91,40	27101259	060	5929	L	33,9657	6,999	237,72	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: FUF7132 - KM: 68.620,00 Placa: CBI7949 - KM: 60.335,00 Placa: ROCADEIRA - KM: 1,00 Placa: CZE2294 - KM: 279.177,00 Placa: DK17149 - KM: 64.811,00 Placa: FYC9081 - KM: 33.353,00 Placa: FRYC9081 - KM: 32.910,00 Placa: GBI7044 - KM: 61.405,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220347645874000160590005899582256616439723. 35220347645874000160590005899582261627813377. 3522 0347645874000160590005899582260781088034. 35220347645874000160590005899582260839253598.	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
--	---



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 000.012.266

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0447 6458 7400 0160 5500 2000 0122 6610 0027 7131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220426557187 01/04/2022 15:09:24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

352203476458740001605900058995
 82263066395616, 35220347645874000160590005899582265781334443,
 35220347645874000160590005899582267061246712, 3522034764
 5874000160590005899582270553878860, 35220347645874000160590005899582273132912439,
 352203476458740001605900058995822723
 09082587, 35220347645874000160590005899582275945237280, 35220347645874000160590005899582278008184800,
 3522034764587400
 0160590005899582281687586746, 35220347645874000160590005899582281560056221,
 352203476458740001605900058995822839409089
 86, 35220347645874000160590005899582284770488076, 352203476458740001605900058995822873746373,
 3522034764587400016059
 0005899582292121286066, 35220347645874000160590005899582293362605753,
 35220347645874000160590005899582294384088768, 35
 220347645874000160590005899582295525209661, 35220347645874000160590005899582299477242490,
 3522034764587400016059000589
 9582300010685870, 35220347645874000160590005899582300201247282,
 35220347645874000160590005899582304499821892
 Tributos aproximados: R\$ 382.30 (6.74%) Federal, R\$ 1086.46 (19.17%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
 - Fonte: IBPT - SP 2C01C1
 FORMA DE PAGAMENTO:
 NOTAS A PRAZO: 5.668,22
 Duplicata 001 - Vencimento: 12/04/2022, Valor: 5.668,22

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0020

00 340

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112223179433022010269571005189530000566822

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 41.106

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.668,22

VALOR COBRADO 5.668,22

=====

NR.AUTENTICACAO 2.341.B40.47A.9C1.CE1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIE - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 19152258/0

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1550821

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5508 2114 0953 1238

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

135220342891083 15/03/2022 19:48:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

00.341

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1550821/1	12/04/2022	1.900,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.900,00	342,00	0,00	0,00	1.900,00
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
				1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00001	7,638	7,638

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	IPÍ
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291247 Q: 1.900,0000 F: 12/07/21 V: 11/07/2023	38220020	700	5102	TI	1.900,00	0,81	1.539,00	1.539,00	277,02	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2108216 Q: 1.900,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2026	90183999	200	5102	PC	1.900,00	0,19	361,00	361,00	64,98	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5

Almoxarifado

17 MAR. 2022

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. DATA ENTREGA: 16/03/2022 Pedido: 2153934 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2153934 *** 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 Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000342

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100987170172489530000190000

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	41.107
NOSSO NUMERO	17115360000987170
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.3F9.816.788.C66.CCB

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 09925928853494612		12- Total a Recolher 56,54	
13- Data de Validade = 12/04/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000009 565402392023 204120992596 288534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 09925928853494612		12- Total a Recolher 56,54	
13- Data de Validade = 12/04/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000009 565402392023 204120992596 288534946123

Autenticação mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Via Banco

Identificador: 09925928853494612

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

Logradoiro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 12733032188

Admissão: 03/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/08/1983

Data Opção: 03/01/2022

CTPS: 0020237/00269

Movimentação: 02/04/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	706,85	0,00	0,00
Depósito	0,00	56,54	0,00	0,00
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: 56,54

Valor Devido pela Empresa: 56,54

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

000345

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85830000000-9 56540239202-3
20412099259-6 28853494612-3

Data do pagamento 11/04/2022
Identificador 09925928853494612
Data de vencimento 12/04/2022
Valor Total 56,54

DOCUMENTO: 041108
AUTENTICACAO SISBB: 8.6B3.703.91B.A6E.E66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000104 - 1

Autenticidade
U7U7-G5LY

Data de Emissão
18/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 IM: 66635 IE: Fone: 998494858
End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
Município: 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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PLANTAO DE 12 HRS DA UPA NO MUNICIPIO DE GARÇA NO DIA 16/04/2022

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	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5644-8 - MARILIA/AV. TIRADENTES

CONTA: 12.585-7

FAVORECIDO: HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDI

CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 12/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041201

AUTENTICACAO SISBB: D.1F8.F89.998.DAC.302

000347

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 14/03/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE		NF-e Nº: 263543 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 1.155,80			

	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 263.543 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO 	
					CHAVE DE ACESSO 3522.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2635.4310.0722.6845	
					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 135220332773881 - 14/03/2022 11:04:31	

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 14/03/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 14/03/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 11:02:56			

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

FATURA/DUPPLICATAS 263543/1 - 13/04/22 - 1155,80
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 762,02	VALOR DO ICMS 104,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.155,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.155,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,8400

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
11549 30049075	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) PROMETAZOL Marca: SANVAL Princípio Ativo: PROMETAZINA 50MG CLORIDRATO Modelo: C/100 AMPX2ML Lote: BA037 - 31/10/2023 Qtd: 1.00	000 5102	CX	1,0000	189,4600	0,0000	189,46	189,46	34,10	0,00	18,00	0,00
17746 30039049	(+) CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ X 2 ML Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: AW-001/22 - 30/01/2024 Qtd: 5.00 Lista: A2 / CEST: 13.001.00	020 5102	CX	5,0000	189,0000	0,0000	945,00	551,22	66,15	0,00	12,00	0,00
13109 30049059	(-) METIONINA (11 C), CLORANFENICOL, ACETATO DE RETINOL, AMINOACIDOS 10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT REGEN Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: RETINOL+CLORANF+AMINOAC+METION Modelo: TB C/3,5 Lote: 21110561 - 30/11/2023 Qtd: 2.00	000 5102	TB	2,0000	10,6700	0,0000	21,34	21,34	3,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 142436 // AMPARO LEGAL: REDUCAO BASE DE CALCULO CONF. CONVENIO ICMS 128/94 / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Id 209698914 - entrega 15/03/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 156,47 Federal R\$: 69,99 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO 16 MAR 2022  LANÇADO MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000349

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700055470173889540000115580
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	41.301
NOSSO NUMERO	28156340000055470
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.155,80
VALOR COBRADO	1.155,80

=====

NR.AUTENTICACAO A.DD3.D31.E40.7AA.16D

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1790
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 291.190

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2911.9011.1243.9691

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

131224620585186 - 14/03/2022 14:41:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

14/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/03/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:41:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPPLICATAS

291190/1 - 13/04/22 - 3419,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.387,00

VALOR DO ICMS

149,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.419,39

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.419,39

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

46,1860

PESO LÍQUIDO

46,1860

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
29683 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: SCTPAA043M - 30/10/2025 Qtde: 800.00	200 6108	Uni	800,0000	0,8245	0,0000 0,0000%	659,60	659,60	26,38 0,00	0,00	0,00
29733 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 900.00	200 6108	Uni	900,0000	0,7299	0,0000 0,0000%	656,91	656,91	26,28 0,00	0,00	0,00
36833 90189069	APARELHO DE PRESSAO ADULTO METAL Lote: 082001 - 13/02/2029 Qtde: 3.00	200 6108	Uni	3,0000	67,5433	0,0000 0,0000%	202,63	202,63	8,11 0,00	0,00	0,00
37290 90189069	APARELHO DE PRESSAO OBESO Lote: 032001 - 11/01/2029 Qtde: 2.00	200 6108	Uni	2,0000	79,4450	0,0000 0,0000%	158,89	158,89	6,36 0,00	0,00	0,00
38001 90183119	() SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 11361 - 30/11/2026 Qtde: 2000.00 CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	2000,0000	0,1423	0,0000 0,0000%	284,60	284,60	11,38 0,00	0,00	0,00
38005 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 1175 - 30/01/2027 Qtde: 1750.00 CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	1750,0000	0,3038	0,0000 0,0000%	531,65	531,65	21,27 0,00	0,00	0,00

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: 209698914/ Id
Movimento: 11243139 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado RS: 357,29 Federal RS: 15,34
Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

16 MAR. 2022

Bruno Delfino M. SANTOS

RG: 48.957.844/5

Almoxarifado

OUROWEB® - WWW.OURGWEB.COM.BR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700213800170789540000341939

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	41.302
NOSSO NUMERO	28166380000213800
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.419,39
VALOR COBRADO	3.419,39

NR.AUTENTICACAO F.6FE.16E.DAA.A6A.C13

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

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

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

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

00351

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
EMISSION: 14/03/2022					
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE		NF-e
			Total NF 6.953,70		Nº: 263641 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 263.641 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
	CHAVE DE ACESSO 3522.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2636.4110.0723.0096		
	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 135220335716156 - 14/03/2022 17:56:32		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	14/03/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 14/03/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:55:17

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

FATURA/DUPPLICATAS 263641/1 - 13/04/22 - 6953,70
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	6.953,70
6.953,70	924,84			
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				6.953,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPE
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 53	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				0,0000		811,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
17909 30049099	(+) RINGER COM LACTATO SOL INJ FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74RA0267 - 24/12/2023 Qtd: 5.00	000 5102	CX	5,0000	148,5000	0,0000	742,50	742,50	98,75	0,00	13,30
17729 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FRASCOS Lote: 74RA0206 - 21/12/2023 Qtd: 16.00	000 5102	CX	16,0000	133,8000	0,0000	2.140,80	2.140,80	284,73	0,00	13,30
16981 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML CLORETO DE SODIO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RA0189 - 18/12/2023 Qtd: 32.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	32,0000	127,2000	0,0000	4.070,40	4.070,40	541,36	0,00	13,30

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 142436 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: Id 209698914 - entrega 15/03/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 935,27 Federal R\$: 834,44 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almojarifado
---	---	---

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000353

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700055548176289540000695370

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 41.303

NOSSO NUMERO 28156340000055548

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.953,70

VALOR COBRADO 6.953,70

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E88.E76.13A.E1E.D5E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI



R RIO JORDAO, 191, - JARDIM
FIGUEIRA - AMPARO - SP - CEP: 13904-350
Fone: (19)3808-2330 - FAX: (19)3808-2330
vendas1@essencial.ind.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.009.397
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0301 5925 4700 0196 5500 1000 0093 9710 0244 5535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220331328606 14/03/2022 08:34:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

168064645110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.592.547/0001-96

00354

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 9397 - Valor Original: R\$ 835,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 835,20

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 13/04/2022

Valor R\$ 835,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	193,44 (23,16 %)	835,20
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	835,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO AN/T	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0 - REMETENTE				52.661.634/0007-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAO GALVAO ANDERSON, 20 SALA 01 - TERMINAL INTERMOD/	CAMPINAS	SP	244668426110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			46,248	42,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20976	CX C/24 ALCOOL GEL FR 250 ML SOS HIGIENIZANTE ANTISSEPTICO COM TAMP A FLIP TOP Valor Aprox Tributos R\$ 184,63 (27,28%) Fonte: IBPT 6,000 - LOTE: 1540 - VALIDADE: 24/04/2023	38089429	0102	5101	CX	6,000	112,80	0,00	676,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14089	VALVULA PUMP 28/410MM (THORK) 500ML E ALCOOL EM GEL 250ML/500ML(1L)18,5CM Valor Aprox Tributos R\$ 8,81 (5,56%) Fonte: IBPT	84248990	0102	5102	UN	144,000	1,10	0,00	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO N 209698914.1

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

COTACAO DE FRETE N 85726 NO VALOR DE R\$ 38,00

ORÇAMENTO VALIDO POR 3 DIAS ÚTEIS!

DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

17 MAR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

355

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000009397	03/22	
CHAVE DE ACESSO 3522 0301 5925 4700 0196 5500 1000 0093 9710 0244 5535				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	14/03/2022 08:49:41	
EVENO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135220331471825	14/03/2022 08:49:42

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI			01.592.547/0001-96
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R RIO JORDAO 191 : 197;	JARDIM FIGUEIRA	13904-350	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AMPARO	SP	(19)3808-2330	168064645110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14)3407-5062	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

QUANTIDADE DE VOLUMES: 7 CAIXAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081664715001640298880002489540000083520

BENEFICIARIO:

ESSENCIAL COSMETICOS I LTDA ME

NOME FANTASIA:

ESSENCIAL COSMETICOS I LTDA ME

CNPJ: 01.592.547/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ESSENCIAL COSMETICOS I LTDA ME

CNPJ: 01.592.547/0001-96

PAGADOR:

48503 - ASSOCIACAO HOSPITALAR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.304
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 835,20
VALOR COBRADO 835,20

NR.AUTENTICACAO 3.22B.FD6.2E2.AA1.9C6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000356

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000129803

SÉRIE 2

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA

 AV. MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep: 75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000129803
SÉRIE 2
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

5222 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1298 0319 1631 5160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

152224932689304 14/03/2022 13:39:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435410644

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

14/03/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/03/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

13:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N. 70, SN

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400000

FONE/FAX

1435410644

FATURA001
13/04/2022
501,60**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS

501,60

VALOR DO ICMS

60,19

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

501,60

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

501,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA-

ENDEREÇO

AV. A QD 20 LT 11 N. 25

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

987

UF

GO

CNPJ/CPF

44.914.992/0018-86

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102863849

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,245

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021007128 Vid:21/12/2026 Qt:96,00	30061090000	6105	UN	96,00000	1,900000	182,40	182,40	21,89	0,0012,00%	0,00%		
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lr:2021007125 Vid:21/12/2026 Qt:96,00	30061090000	6105	UN	96,00000	1,900000	182,40	182,40	21,89	0,0012,00%	0,00%		
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021007061 Vid:03/12/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,00000	1,900000	45,60	45,60	5,47	0,0012,00%	0,00%		
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM Lr:2021006444 Vid:13/11/2026 Qt:48,00	30061090000	6105	UN	48,00000	1,900000	91,20	91,20	10,94	0,0012,00%	0,00%		

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 /// Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N. 70,
 WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000

Protocolo: 152224932689304

SOLIC POR ANDERSON VIA E MAIL EM 11032022 PEDIDO BIONEXO 2096989141 Pedido na

Filial: 040712 /// PEDIDO: 118773

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADA

 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoxarifado

24 MAR. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081059535655062766700009789540000050160

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 41.305

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 501,60

VALOR COBRADO 501,60

NR.AUTENTICACAO 5.544.96D.DE7.0DA.3DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00.353

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

01.360

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CARLOS ALEXANDRE VIDO	Número Carteira Profissional 0074245	Série 00218
--	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 25/02/2021 A 24/02/2022	De Gozo das Férias 18/04/2022 A 17/05/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.485,26
Média Horas:	429,74
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	763,20
TOTAL BASE CALCULO:	3.678,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.678,20	P
1/3 das Férias:	1.226,07	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:	522,77	D
Desconto do imposto de Renda:	349,71	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.904,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	872,48	D
TOTAL LIQUIDO:	4.031,79	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.031,79 (quatro mil trinta e um reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Carlos Alexandre Vido

CARLOS ALEXANDRE VIDO

Data: 18/03/2022

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
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\$ 4.031,79 (quatro mil trinta e um 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: 15/04/2022
GARÇA

Carlos Alexandre Vido

CARLOS ALEXANDRE VIDO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



G3352313449448891
23/05/2022 13:57:13

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

• 000361

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

Data 14/04/2022 Valor R\$ 4.031,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 364, 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.

(Quatro mil e trinta e um reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:57:13

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		NF-e	SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARTEIRA/CNPJ) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	006045172	



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. 006045172

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0352 4341 5600 0184 5500 1006 0451 7211 2225 3384

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

006362

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220343754852 15/03/2022 23:43:28-03:00
--------------------------------	--

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

DESTINATÁRIO/REMEIENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 15/03/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/03/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 23:41:00

FATURA	001	14/04/2022	1.630,12
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.630,12	293,42	0,00	0,00	1.630,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA FAE0725	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114		
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0191105D	Q'TDE 9	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 188,510	PESO LÍQUIDO 188,510	

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
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	5	10,50	52,50	52,50	9,45	0,00	18,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	3	14,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	187,80	1.502,40	1.502,40	270,43	0,00	18,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	7,45	7,45	7,45	1,34	0,00	18,00
014794	TESOURA USO GERAL 7P 18 CM-INOX UNIDADE 2136 - WESTERN	0,00	82130000	200	5102	UN	3	8,59	25,77	25,77	4,64	0,00	18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220343754852 CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N 18780 - REDESPACHO 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)(8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 417,07 (25,59% q. Fonte: IBPT.	18-20

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-363

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706892129179289550000163012

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 41.401

NOSSO NUMERO 30778180006892129

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.630,12

VALOR COBRADO 1.630,12

NR.AUTENTICACAO 4.A26.3C2.A82.249.04C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

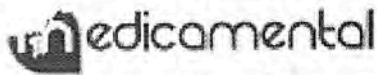
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.131.845
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1318 4511 3424 8832

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

135220340536870 - 15/03/2022 13:43:55

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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 / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2022

ENDERECO

R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/03/2022

MUNICIPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:43:00

FATURA / DUPLICATA

Número

001

Versão

14-04/2022

Valor

R\$ 738,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
738,00	88,56	0,00	0,00	0,00	0,00	738,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

ENDERECO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

15.066.184/0001-60

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

3,966

3,966

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
20876	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IV C/120 AMP 2ML TEUTO G- Lote: 26584587 Qc. 6 Val: 05/02/24 FCE:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	6	123,0000	738,00	738,00	88,56			12,00	

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADEBruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

16 MAR 2022

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANDERSON

Orc 13424209 Fichas 1-1-1 vds

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFL- AUTORIZ. MS: 1.18507.0

AP- AUTORIZ. MS: 1.18508.3

AE- 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 99,26 Estadual: R\$ 88,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Impressa em 15/03/2022 às 16:30:48

www.governo.br

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300145779179589550000073800

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

41.402

NOSSO NUMERO

31367730000145779

CONVENIO

03136773

DATA DE VENCIMENTO

14/04/2022

DATA DO PAGAMENTO

14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO

738,00

VALOR COBRADO

738,00

=====

NR.AUTENTICACAO

0.ED3.65A.DE8.7A6.689

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00.365

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
EMISSION: 16/03/2022 VALOR TOTAL: R\$778,7 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

NF-e

Nº 797
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13
PARQUE SÃO JORGE
MARILIA
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4usnacionais@gmail.com
Site:

17520290
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 797
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35220330675906000177550010000007971306759051

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

365

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

778,70

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

778,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPPLICATA

1 14/04/2022 778,70 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5102	UN	8,00	59,90	479,20	0,00	0,00	0	0
8198	TONER D101	10019100	102	5102	UN	3,00	59,90	179,70	0,00	0,00	0	0
7715	TONER TN 3492	84439933	102	5102	UN	2,00	59,90	119,80	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Fedido: 1211

Trib. aprox. R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:14
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201776290207961003626489550000077870

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.403

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 778,70

VALOR COBRADO 778,70

=====

NR.AUTENTICACAO A.5D7.B77.538.C45.A31

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000367

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**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 000.019.225

Série 003

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0348 2066 7600 0162 5500 3000 0192 2510 0019 2100

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

135220340728067 15/03/22 14:09:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

368

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I45 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2022

ENDEREÇO

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 14/04/2022
Valor R\$ 151,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	151,44
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	151,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		1 - DESTINATAR					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	186,00		PESO LÍQUIDO
							186,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
211	ARROZ RAMAGEM 5KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$15,32 Estadual (18,00%) R\$20,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10063021	0101	5102	PT	6,00	18,99	0,00	113,94	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
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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Cred. Icms = R\$ 4,27 - B. ICMS = R\$ 151,44 - 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 APRO
4. V - DO CREDITO DE ICMS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090343206000600000242172289550000015144

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	41.404
NOSSO NUMERO	34320600000000242
CONVENIO	03432060
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	151,44
VALOR COBRADO	151,44

=====

NR.AUTENTICACAO 5.04E.201.EAC.0B2.F2A

=====

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

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

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

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

00363

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

370



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-814043-1-4	Hidrometro 087666	Referência 4/2022	Vencimento 14/04/2022																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																										
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 1080	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																									
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 6018																																																										
Nº Economia 1	Dias 30	Média 7	Período de Leitura 07/02/2022 a 09/03/2022	Leitura Anterior 1710																																																								
				Leitura Atual 1713																																																								
				Resid. 3																																																								
				Consumo 10																																																								
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/2022</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1710</td> <td>31</td> <td>07/02/2022</td> </tr> <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>Média</td> <td>6.83</td> <td>10.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	3/2022	10	10	1710	31	07/02/2022	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	Média	6.83	10.00				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>24,63</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>22,17</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>46,80</td> </tr> </tbody> </table>	Discriminação das Receitas		Água	24,63	Esgoto	22,17	TOTAL DA CONTA:	46,80
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																							
3/2022	10	10	1710	31	07/02/2022																																																							
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																																																							
Média	6.83	10.00																																																										
Discriminação das Receitas																																																												
Água	24,63																																																											
Esgoto	22,17																																																											
TOTAL DA CONTA:	46,80																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <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>					Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																															
Tabela de Qualidade da Água																																																												
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																										
Col. Totais																																																												
Col																																																												

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/03/2022 08:56:44



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 4/2022	Vencimento 14/04/2022
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 25/03/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-814043-1-4
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 46,80	



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

00371

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	826300000000-5	46800068202-0
	20414030120-9	00814043004-5
Data do pagamento		14/04/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 041405
AUTENTICACAO SISBB: F.655.925.6B5.36A.6B5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
699226Z326



Nº da Nota:	5542
Série 2	
Nº RPS:	306702
Data de Emissão:	15/03/2022
Competência:	03/2022

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 CESAR 600

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 SANTOS 70

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: 15/04/2022 IE: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIOCOES DURANTE O PERIODO 16/08/2021 a 15/08/2022
PARC. 08/12 MAR/2022
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 205/99.

Tributos aproximados: R\$ 15,19 (13,45%) Federal e R\$ 4,62 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 19,81. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

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\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00		112,95	2,00	2,26
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				112,95

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

699226Z326

Número da Nota:

5542

Local

Data

Assinatura

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002688102001018189560000011295

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 41.406

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 112,95

VALOR COBRADO 112,95

=====

NR.AUTENTICACAO 9.98B.069.A80.74D.FAA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

90.373

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Cº TERMOLABIL:

NF-e Nº. 0066743 SÉRIE 1 Estab. 104

Identificação do emitente

30 Anos **Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONATÂN 2503R DE GAL PAÇO 4 - CILIO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-200 FONE 33321050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0066743 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0667 4312 8944 2834

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
141220058101913 11/03/2022 15:33:50

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

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 11/03/2022

CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
0066743/1	08/04/2022	363,80	0066743/2	15/04/2022	363,80	0066743/3	22/04/2022	363,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1,091,52		130,98	0,00		0,00	1,091,52	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,091,52	

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO 7130

QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO LONDRINA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072547800

NUMERO 0,00004 PESO BRUTO 8,777 PESO LÍQUIDO 8,777

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
313100	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L 21120740 Q 20,0000 F 13/12/21 V 13/12/2023	30042059	000	6108	AP	20,00	5,10	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00 0,00
32021	HASTES FLEXÍVEIS (ERS) L 10/21 Q 150,0000 F 30/10/21 V 30/10/2024	56012190	000	6108	PC	150,00	0,0141	2,12	2,12	0,25	0,00	12,00 0,00
32957	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (VENKURI) L 726967 Q 2.000,0000 F 01/02/22 V 28/02/2027	63079010	000	6108	PC	2.000,00	0,1972	394,40	394,40	47,33	0,00	12,00 0,00
321057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L AP -150/21 Q 100,0000 F 11/09/21 V 31/08/2023 *** Portaria 344/98 B4 nFCI 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	6108	AP	100,00	5,93	593,00	593,00	71,16	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DE FAL não recolhido conf decisão STF na ADI 5469 do Conv ICMS 93/15 do STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a obtenção no exco 2022. UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID209698914 DATA ENTREGA: 14/03/2022 Pedido.

[51839 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2151839 *** 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 cobrança Privado AFE 1 04397 7 ** AE 1 17718 2 ** ASS 60 010011/2021-26 Validade 02/07/2023 MODAL RODOVIARIO / IPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia AIIIII)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900034584177289560000036380

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 41.407

NOSSO NUMERO 30877790000034584

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 363,80

VALOR COBRADO 363,80

NR.AUTENTICACAO 9.305.656.974.2AA.A78

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00375

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1549548 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5495 4812 0778 9816

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
135220324540500 11/03/2022 15:23:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

376

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1549548/1	08/04/2022	837,36	1549548/2	15/04/2022	837,36	1549548/3	22/04/2022	837,36
1549548/4	06/05/2022	837,35						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.349,43	445,47	0,00	0,00	3.349,43
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
				3.349,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO 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

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,53215

PESO BRUTO

297,360

PESO LIQUIDO

297,360

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
013872	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L 2210967 Q 504,0000 F 12/02/22 V 11/02/2024	30049099	000	5102	FR	504,00	6,6457	3.349,43	3.349,43	445,47	0,00	13,30	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

15 MAR 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não recolhido conforme 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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID209698914 DATA ENTREGA: 14/03/2022 Pedido: 2151867 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 2151867 *** O pagamento deverá 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 Privada. AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/03/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO: ENTREGA EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIIIBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 14 FEV. 2022 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 Fone: 1935225800		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5495 4812 0778 9816		
		000377		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO DA NF-e 1549548
		EMIÇÃO 11/03/2022	FOLHA 1/1	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICIPIO GARÇA		UF SP	FONE / FAX 1434075066
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	

CONDICÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ 1	STATUS/MOTIVO 135 Evento registrado e vinculado a NF-e	DATA DO REGISTRO 11/03/2022 15:55:15	NÚMERO DO PROTOCOLO 135220324755962
------------------------	---	---	--

ALTERAÇÃO DE VOLUMETRIA PARA 21 VOLUMES.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

90 - 378

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 12916074 - 193522580

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1549749 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5497 4919 1240 1368

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

135220325966227 11/03/2022 20:41:53

CNPJ

67.729.178/0004-91

00373

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICAT:

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1549749/1	08/04/2022	3.302,23	1549749/2	15/04/2022	3.302,23	1549749/3	22/04/2022	3.302,23
1549749/4	06/05/2022	3.302,22						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.137,31	1.739,29	0,00	0,00	13.208,91
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
				13.208,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

36,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,24847

PESO BRUTO

266,742

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO LÍQUIDO

266,742

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L. 080262145 Q. 40,0000 F. 30/11/21 V. 30/11/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI 3CDC0168-3032-4 950.9454-3A4900B8HC23	90211099	540	5102	RO	40,00	1,79	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L. 22010361 Q. 800,0000 F. 01/01/22 V. 03/01/2024	30049039	000	5102	FA	800,00	3,68	2.944,00	2.944,00	353,28	0,00	12,00	0,00
111572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. T-001/22 Q. 1.200,0000 F. 07/02/22 V. 31/01/2024, nFCI 24 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	1.200,00	3,22	3.864,00	3.864,00	463,68	0,00	12,00	0,00
126125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L. 5168 Q. 301,0000 F. 30/01/22 V. 30/01/2025	96190000	000	5102	PC	301,00	1,5772	474,74	474,74	85,45	0,00	18,00	0,00
114822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L. 813822 Q. 20,00 00 F. 07/02/22 V. 07/02/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	7,85	157,00	157,00	28,26	0,00	18,00	0,00
128786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21111886 Q. 50,0000 F. 06/11/21 V. 30/11/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	50,00	2,499	124,95	124,95	14,99	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 91/15 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. ID209698914 DATA ENTREGA: 14/03/2022 Pedido 1152104 Autorização de Compra(Pedido Cliente). 2152104 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail buletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de cobrança Privado. AFE: 1.04197-7 ** 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) Seme Fantasia: AHBH

RESERVAÇÃO FISCAL

15 MAR 2022

MÉDICA COMPLEXIDADE

Bráulio Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 P.O. BOX 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1933225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1549749 FL. 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5497 4919 1240 1368

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

135220325966227 11/03/2022 20:41:56 380

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L. 0 17/21 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
018197	AGUA PARA INJECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) L. 111011 1 Q. 1.000,0000 F. 08/11/21 V. 08/11/2023	30049099	000	5102	AP	1.000,00	0,399	399,00	399,00	53,07	0,00	13,30	0,00
028946	COLAGENASE 0,06UI S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L. 21110683 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
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L. 2210677 Q. 1.260,0000 F. 31/01/22 V. 31/01/2024	30049099	000	5102	FR	1.260,00	3,22	4.057,20	4.057,20	539,60	0,00	13,30	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L. M30568 Q. 12,0000 F. 03/01/22 V. 02/01/2024	30039099	000	5102	L	12,00	19,2667	231,20	231,20	41,62	0,00	18,00	0,00
031361	TUBO C/GEL SEP SST 5ML AMARELO (BD/BECTON) L. 135 7737 Q. 1.000,0000 F. 20/01/22 V. 31/12/2022	90183999	000	5102	PC	1.000,00	0,6457	645,70	645,70	116,23	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000381

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100986428175389560000330223

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 41.409

NOSSO NUMERO 17115360000986428

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.302,23

VALOR COBRADO 3.302,23

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0B2.05B.9BA.8EC.73C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

INSCRIÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes.oliveira@hotmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000009332 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO 3522 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0093 3218 2038 4592

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 135220358618583 18/03/2022 10:36:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 18/03/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

MUNICÍPIO GARÇA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2022	862,15									

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	44,23	862,15
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	862,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
059943	- BATERIA LR41 ELGIN *	85065010	0500	5405	UNS	5.0000	0.700000	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0067547	- BORRACHA BRANCA	40169200	0500	5405	UNS	5.0000	0.450000	0.00	2.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	6.0000	1.300000	0.00	7.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
004350	- PASTA CATALOGO OFICIO C/ 10 PLASTICOS PRETA *	42021210	0102	5102	UNS	5.0000	9.900000	0.00	49.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
040590	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5405	UNS	5.0000	1.900000	0.00	9.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
022350	- REGUA 30CM PLASTICA SUPER CRISTAL *	90172000	0500	5405	UNS	3.0000	0.900000	0.00	2.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
012934	- TESOURA 13.5CM CIS KS96 S/ PONTA	82130000	0500	5405	UN	5.0000	2.600000	0.00	13.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1199	BOBINA PLASTICO 30X40	39234000	0500	5405	UN	3.0000	59.000000	0.00	177.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	3.0000	1.300000	0.00	3.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	95051000	0102	5102	UNS	5.0000	5.500000	0.00	27.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	8.0000	35.000000	0.00	280.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5405	UNS	5.0000	9.900000	0.00	49.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1344	SACO PLASTICO 20X30 PCT	39234000	0500	5405	UN	4.0000	59.000000	0.00	236.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 18779

Valor aproximado tributos R\$ 44,23 (5,13%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

90-383

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

BANCO DO BRASIL

00190620334123430037800008097115789560000086215

BENEFICIARIO:

CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA P

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.410
NOSSO NUMERO	6203412343
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	862,15
VALOR COBRADO	862,15

NR.AUTENTICACAO D.177.A86.2E3.724.4E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111		Nº 000009333 fl. 1 / 1		SÉRIE 001	
Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com		CHAVE DE ACESSO		3522 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0093 3317 8094 9654	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135220358817458 18/03/2022 11:02:51 001 384	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ - CPF	
438336756111				21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/03/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
GARÇA		(14)3532-5198		SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2022	938,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,73	938,25
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	938,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
059943	- BATERIA LR41 ELGIN *	85065010	0500	5405	UNS	5,0000	0,700000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0067547	- BORRACHA BRANCA	40169200	0500	5405	UNS	5,0000	0,450000	0,00	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	6,0000	1,300000	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079057	- PAPEL SULFITE A4 JANDAINHA 60K 180GRS.BRANCO PCT.C/50 57102-77 - JANDAIA *	48025810	0102	5102	PE	2,0000	19,000000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004350	- PASTA CATALOGO OFICIO C/ 10 PLASTICOS PRETA *	42021210	0102	5102	UNS	5,0000	9,900000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040590	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5405	UNS	5,0000	1,900000	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022350	- REGUA 30CM PLASTICA	90172000	0500	5405	UNS	3,0000	0,900000	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012934	- TESOURA PEQUENA	82130000	0500	5405	UN	5,0000	2,600000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	CLINDRO 2340	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	95,000000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3697458986	CORRETIVO FITA MAXPRINT	95051000	0500	5405	UNS	5,0000	5,500000	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA BRANCA	48211000	0102	5102	UN	12,0000	25,000000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-063	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA VERMELHA	48211000	0102	5102	UN	7,0000	35,000000	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5405	UNS	5,0000	9,900000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES			
NUMERO DO PEDIDO - 18785			
NUMERO DO PEDIDO - 18782			
Valor aproximado tributos R\$ 78,73 (8,39%) Fonte: IBPT			
MÉDIA COMPLEXIDADE		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000385

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

BANCO DO BRASIL

00190620334123440037600008097115989560000093825

BENEFICIARIO:

CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA P

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.411
NOSSO NUMERO	6203412344
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	938,25
VALOR COBRADO	938,25

NR.AUTENTICACAO C.E3B.41A.568.D18.755

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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-Saída **1**
Nº 060666
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0345 9719 0000 0114 5500 1000 0606 6610 4636 5117

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

000386

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135220358469869 18/03/2022 10:16:18	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 18/03/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 18/03/2022
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:16:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/04/2022	390,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 151,67	Valor do ICMS 27,30	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 390,00
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 390,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 18,000	Peso líquido 18,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	15,0000	26,00	390,00	151,67	27,30	0,00	18,0000	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

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 122,66 (31,45%) Federais R\$ 52,46 (13,45%) Estaduais R\$ 70,20 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 18933	Reservado ao fisco
--	--------------------

18/03/2022 10:16:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070427326014350656290009389560000039000

BENEFICIÁRIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIÁRIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.412

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 390,00

VALOR COBRADO 390,00

NR.AUTENTICACAO 3.F3B.4EB.707.B8A.3EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000387

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 04/04/2022 Valor Total R\$ 475,00

NF-e

Nº 000.021.720

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.720

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0217 2010 0021 7160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220433261457 04/04/22 10:33:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

00ME / RAZÃO SOCIAL
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/04/2022

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO
WILLAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
04/04/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número
001

Vencimento
15/04/2022

Valor R\$
475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
541,77

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
66,77

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

00ME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR

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														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
947	BICO TORNEIRA GARDEN ZAMAC 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	3,50	0,44	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 4 1/2"X7/22,2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,97 Estadual (18,00%) R\$4,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	6,00	4,38	3,24	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	FERE SIFAO CORRUGADO C/ ANEL PVC Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	2,00	10,50	2,59	18,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	5,00	12,663	7,81	55,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9003879-0	LG BOIA VAZÃO TOTAL BALÃO PLÁSTICO 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$6,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	189,0702	23,30	165,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLÁSTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,43 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	3,00	3,8502	1,42	10,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3. I.
4. Cred ICMS: 5,94 BC ICMS: 475 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2022 10:33:37

FRG informática



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.720

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0217 2010 0021 7160

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

135220433261457 04/04/22 10:33:36

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

01.383

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
57300/110	TRAMONTINA CANALETA 20 X 10 X2000 C/FITA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$9,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1D662FFB-DF55-4D44-8280-E2270DE8C197	39162000	0500	5405	UN	6,00	13,9016	10,28	73,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$8,05 Estadual (18,00%) R\$12,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	10,00	7,9813	9,83	69,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/003	TRAMONTINA PLACA VERTICAL 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$4,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 30C25771-1AE7-4B4E-82EC-E28CAFE6252	39259090	0500	5405	PC	7,00	8,80	7,59	54,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102763	VEDANTE TORNEIRA PVC SILICONE 3/4" Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0102	5102	PC	6,00	0,372	0,27	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00-390

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000304910701012189560000047500

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.413

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 475,00

VALOR COBRADO 475,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.9A5.747.D1D.7C8.75F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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		NF-e
AO LADO		Nº: 000013471
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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: 000013471 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2203-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.471-172.446.291-0 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 135.220.345.518.886 16/03/2022 09:23:28	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/03/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/03/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		Bairro/Distrito WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 09:23:01
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000013471-1 - CARTEIRA - 16/04/22 - R\$ 629,10

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS		0,00	0,00	0,00	629,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	629,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		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	AUXÍLIO
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	6	3,3000	19,80			0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5000	15,00			0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	3	21,5000	64,50			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	5	5,5000	27,50			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB. 100, 102, PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	3	19,5000	58,50			0,00	
17421FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	2	21,5000	43,00			0,00	
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	2	19,5000	39,00			0,00	
17796	COLHER 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	6	3,3000	19,80			0,00	
18152FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 850 MLC/100C/TAMPA	39239000	0102	5929	FD	3	41,0000	123,00			0,00	
18419CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	93,0000	186,00			0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-081469	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
---	--

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207500000704004158004789570000062910

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 41.801

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 629,10

VALOR COBRADO 629,10

=====

NR.AUTENTICACAO E.FB2.002.FEC.FE3.E69

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000 392

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO

07/03/2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

Nº 2804729 SÉRIE 7

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 2804729

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0344 4631 5600 0184 5500 7002 8047 2910 4941 7500

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

001393

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135220302536339 08/03/2022 02:05:21-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

07/03/2022

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

FONE/FAX

01434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FAATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/04/2022	2.574,37							
002	18/04/2022	2.574,37							

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.148,74

VALOR DO ICMS

684,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.148,74

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI ST

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.148,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE POR CONTA

- Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

SP

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

55

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

665,500

PESO LÍQUIDO

665,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	PHC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414035 SORO FISIOL 0,9% ST 100ML 24ER ST EQUIPLEX	0,00	30049099	5005	102	CX	55	93,6135	5.148,74	5.148,74	684,78		13,9
FARM: 26154.51 POR MON LT:2210878 900N Val:08.02.2024 LT:2210849 500N Val:09.02.2024												

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2008 Cliente: 0001273356 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia

SANITARIO: 351678501-861-000025-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CN: 200147199 209337700111

2002416805 Faturamento: 4002375558 FICION: 209147199 209337700111 Nas Contribuinte - Art. 54 -

RICOM/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme

Comunicado DEAT 696/2019 publico - de 08 de 11/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

=====

24690001171050207770309071075080289590000257437

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.802

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.574,37

VALOR COBRADO 2.574,37

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D46.D91.ECE.2B8.B39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

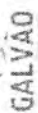
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000394

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MÉDIA COMPLEXIDADE

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000396

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140011823022610106111049289590000072661

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 41.803

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 726,61

VALOR COBRADO 726,61

NR.AUTENTICACAO 9.F7A.02C.D53.D6E.A3C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 00001032 SÉRIE 126

MESSER Gases for Life

ENDEREÇO: Rodovia Cónego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13) 3797-7100
CEP: 11573-000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 3522 0360 6192 0200 4801 5512 6000 0010 3210 2758 2311

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES ÀS NOTAS FISCAIS ELETRONICAS INDICADAS AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

PROJETO COLO		DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	
135220371388664		21.03.2022 - 17:12:17	
CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
45.349.461/0009-60		21.03.2022	
CEP		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
17400-000			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
ISENTO			
Nº ORDEM		2º VENCIMENTO	
5.193,83		VALOR	
VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
0,00		5.057,49	
VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		5.193,83	
PLACA		CNPJ / CPF	
FIK5049		49.871.213/0001-88	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP		671195894118	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1.700,685		1.700,685	
V. ICMS ST		V. ICMS	
0,00		514,99	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	
V. IPI		V. ICMS	
0,00		0,00	
V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00	

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.398

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040110451198589590000519383

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 41.804
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 5.193,83
VALOR COBRADO 5.193,83

NR.AUTENTICACAO 7.420.890.F9C.CE1.78C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

S.E. COMERC'O DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELIRua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento
Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 -
Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000045433 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0454 3310 0407 3165

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

135220354037265 17/03/2022 14:01:35

393

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA 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

17/03/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/03/2022

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	18/04/2022	1.629,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.629,00	
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	1.629,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	MACATUBA				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	GL		0	143,480	140,000

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	6,00	61,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	2,00	94,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	10,00	49,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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\$ 8,98 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C. 123/2006. Pedido Núm.: 0 BOLETO 30 DIAS SETOR LIMPEZA
Total BC.ICMS 0,00- VL.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000400

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002916592901017189590000162900

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 41.805
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.629,00
VALOR COBRADO 1.629,00

NR.AUTENTICACAO A.942.A88.2B5.0C8.735

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000103 - 1

Autenticidade
60Q9-JNJY

Data de Emissão
11/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
 CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 IM: 66635 IE: Fone: 998494858
 End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
 Município: 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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTAO DE 12 HRS NA UPA NO MUNICIPIO DE GARÇA NA DATA DE 09/04/2022

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	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5644-8 - MARILIA/AV. TIRADENTES

CONTA: 12.585-7

FAVORECIDO: HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDI

CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 18/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041806

AUTENTICACAO SISBB: E.DFE.94E.354.969.559

00.402

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00403

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANA APARECIDA DA SILVA	078992	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
07/06/2021 A 06/06/2022	25/04/2022 A 09/05/2022 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 898,01 P
Salário Base: 1.553,61	1/3 das Férias: 299,33 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.796,01	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 89,80 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.197,34 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 89,80 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.107,54 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\$ 1.107,54 (um mil e cento e sete reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Elina Aparecida da Silva
ELIANA APARECIDA DA SILVA

Data: 25/03/2022

[Assinatura]
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\$ 1.107,54 (um mil e cento e sete reais e cinquenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/04/2022
GARÇA

Elina Aparecida da Silva
ELIANA APARECIDA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



G3352313449448891
23/05/2022 13:57:53

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000404

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

Data 19/04/2022 Valor R\$ 1.107,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 365, 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 cento e sete 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 AFFONSOem23/05/202213:57:53

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: 31/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.229,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.477
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016
rebelo - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.477
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 5042 1700 0100 5500 1000 0004 7710 0964 4945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220419877079 - 31/03/2022 13:28:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000400

67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:30:29

PAGAMENTO

Forma

Dinheiro

Valor

R\$ 2.229,50

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	2.229,50
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	2.229,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5102	KG	43,0000	30,0000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5102	KG	15,0000	18,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5102	UNI	3,0000	34,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	02013000	0102	5102	KG	4,0000	34,0000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5102	KG	4,0000	18,5000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5102	KG	2,0000	32,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	12,0000	14,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5102	KG	5,0000	19,9000	99,50	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

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:22:45
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.229,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	8.C46.0C1.A02.730.3F5
------------------	-----------------------

00.406

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: 04/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 285,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.283
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402
CENTRO - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.283
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0423 0382 2300 0143 5500 1000 0012 8314 6576 1901

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

135220442983517 - 05/04/2022 18:41:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

04/04/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/04/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:00

PAGAMENTO

Forma **Dinheiro**

Valor **R\$ 285,43**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,43
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	285,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	21,5550	9,6000	206,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,5680	22,0000	78,50	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

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:22:45
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

. 00 408

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	285,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	C.8CB.69D.855.4F9.79F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000439

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Março/2022

Data de Vencimento
20/04/2022

Número do Documento
07.16.22108.4468238-2

Pagar este documento até

20/04/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000045886609

Valor Total do Documento

210.868,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	210.868,30			210.868,30
	01 CP. SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022				
	Totais	210.868,30			210.868,30

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

18/04/2022 19:02:49

85890002108 2 68300385221 1 10071622108 6 44682382898 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890002108 2 68300385221 1 10071622108 6 44682382898 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22108.4468238-2
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 210.868,30

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321314363232341
13/06/2022 14:41:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.25
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000410

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890002108-2 68300385221-1
10071622108-6 44682382898-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.16.22108.4468238-2
Valor Total 210.868,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 1.B6F.988.111.2C9.3ED

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

PARTE R\$ 28.124,07

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:22:44
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	28.424,07

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	2.EDE.E1F.325.0C9.72A
-----------------	-----------------------

000411

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Data: 03/2022

página: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
DOS	265,88	0,00	0,00	0,00	7,50	19,93
7 ADEMIR ALVES	2.213,94	0,00	0,00	0,00	8,18	181,07
1 ADRIANA MARIA DA SILVA	2.530,31	0,00	0,00	0,00	8,40	212,63
3 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
4 ALESSANDRA DE MORAES	2.312,62	0,00	0,00	0,00	8,21	189,95
3 ALEX APARECIDO FERREIRA	2.431,08	0,00	0,00	0,00	8,26	200,72
5 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
4 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	1.862,51	0,00	0,00	0,00	8,02	149,44
6 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	3.248,46	0,00	0,00	0,00	9,20	298,81
0 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
14 ANA CAROLINA RUFINO	3.191,98	0,00	0,00	0,00	9,15	292,03
17 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	2.217,91	0,00	0,00	0,00	8,18	181,43
18 ANA PAULA DA SILVA	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
19 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
79 ANA VALERIA FAVERO	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
27 ANDRE BONADIO CHAGAS	1.941,10	0,00	0,00	0,00	8,38	156,51
32 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	3.963,22	0,00	0,00	0,00	9,87	391,02
31 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.554,98	0,00	0,00	0,00	9,44	335,59
85 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	1.208,18	0,00	0,00	0,00	7,50	90,61
94 ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.863,86	0,00	0,00	0,00	8,82	252,66
96 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	3.645,85	0,00	0,00	0,00	9,51	346,59
43 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1.893,27	0,00	0,00	0,00	8,04	152,21
56 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	3.603,29	0,00	0,00	0,00	9,47	341,39
67 ARIANE RODRIGUES	3.808,84	0,00	0,00	0,00	9,70	369,41
03 ARILSON JOSE DESSIA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
08 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
36 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	3.695,33	0,00	0,00	0,00	9,57	353,52
00 BARBARA PALMA SANTOS	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
57 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	3.963,54	0,00	0,00	3.963,54	9,87	391,07
08 BRUNA TOZZETTI ALVES	3.695,81	0,00	0,00	0,00	9,57	353,53
731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	2.365,90	0,00	0,00	0,00	8,23	194,75
757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	3.464,22	0,00	0,00	0,00	9,37	324,70
512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.986,05	0,00	0,00	0,00	8,16	238,25
513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	2.007,96	0,00	0,00	0,00	8,09	162,53
187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	3.635,99	0,00	0,00	0,00	9,50	345,31
659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
073 DAIANA SILVERIO	1.909,18	0,00	0,00	0,00	8,05	153,64
514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.820,07	0,00	0,00	0,00	9,71	370,98
515 DANILO CORREA	1.914,97	0,00	0,00	0,00	8,05	154,16
093 DAVID JEAN GREGORIO	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	2.442,38	0,00	0,00	0,00	8,27	202,08
561 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	4.503,69	0,00	0,00	0,00	10,36	466,69
662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1.833,63	0,00	0,00	0,00	8,01	146,34
3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.391,30	0,00	0,00	0,00	8,24	197,03
4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.904,89	0,00	0,00	0,00	8,05	153,26
5034 FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2664 FABIO CESAR BRANDAO	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.256,98	0,00	0,00	0,00	8,19	184,94
2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.009,55	0,00	0,00	0,00	8,09	162,67
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	1.848,49	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	4.428,62	0,00	0,00	0,00	10,30	456,18
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2.015,76	0,00	0,00	0,00	8,10	163,23
5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5.200,13	0,00	0,00	0,00	10,85	564,19
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	3.521,84	0,00	0,00	0,00	9,42	331,61
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4.624,13	0,00	0,00	0,00	10,46	483,55
2544 HUGO ISSAO TIZURA	734,87	0,00	0,00	0,00	7,50	55,11
6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6.070,41	0,00	0,00	0,00	11,30	686,03
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	1.714,69	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
03/2022

tos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

00413

go Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
GADOS						
531 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.351,93	0,00	0,00	0,00	8,23	193,49
235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2.916,79	0,00	0,00	0,00	8,88	259,01
985 JHONATAN MIRANDA L E CARVALHO	2.520,79	0,00	0,00	0,00	9,29	211,49
666 JILENY PALMEZANO PEK. IRA SOARES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
686 JOICE GARCIA TRAVENSSO_O	3.941,53	0,00	0,00	0,00	9,84	387,99
816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.442,64	0,00	0,00	0,00	8,27	202,11
525 JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	1.915,64	0,00	0,00	0,00	8,05	154,22
523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.081,13	0,00	0,00	0,00	8,13	169,12
909 JULIA GIOLO JORGE	1.696,43	0,00	0,00	0,00	7,93	134,49
528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.531,39	0,00	0,00	0,00	8,40	212,76
522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1.876,91	0,00	0,00	0,00	8,03	150,74
011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.895,93	0,00	0,00	0,00	8,04	152,45
096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.001,10	0,00	0,00	0,00	8,09	161,91
003 LAIS DOS REIS VIANA	2.457,60	0,00	0,00	0,00	8,30	203,91
825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.624,13	0,00	0,00	0,00	10,46	483,55
561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.919,74	0,00	0,00	0,00	8,88	259,36
1957 LILIANA MARCON	7.066,07	0,00	0,00	0,00	11,68	325,42
559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.699,22	0,00	0,00	0,00	7,93	134,74
634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.976,39	0,00	0,00	0,00	8,08	159,69
943 LUCIANA BERNAVA BALLE	4.751,38	0,00	0,00	0,00	10,55	501,36
636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	1.876,91	0,00	0,00	0,00	8,03	150,74
488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
558 LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.416,71	0,00	0,00	0,00	8,25	199,32
3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.015,02	0,00	0,00	0,00	8,10	163,17
2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	1.985,92	0,00	0,00	0,00	8,08	160,55
2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.921,45	0,00	0,00	0,00	8,05	154,75
2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.136,04	0,00	0,00	0,00	10,04	415,22
2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.823,98	0,00	0,00	0,00	9,72	371,53
2793 MARIA JOSE MEIRA	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
2674 MARIA REGINA DA SILVA	1.984,04	0,00	0,00	0,00	8,08	160,38
2676 MARIANA DA SILVA COSTA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	1.916,89	0,00	0,00	0,00	8,05	154,34
2678 MARLY APARECIDA LUIZ	1.890,03	0,00	0,00	0,00	8,04	151,92
2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI	455,80	0,00	0,00	0,00	7,50	34,18
3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
3838 NATALIA ALONSO PEREIRA	3.487,36	0,00	0,00	0,00	9,39	327,48
2732 PAULO SERGIO DA SILVA	3.350,24	0,00	0,00	0,00	9,28	311,02
2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.019,62	0,00	0,00	0,00	8,10	163,58
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.457,67	0,00	0,00	0,00	11,00	600,24
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.766,03	0,00	0,00	0,00	8,71	240,92
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.200,13	0,00	0,00	3.640,09	10,85	564,19
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	7.076,32	0,00	0,00	0,00	11,68	826,86
2594 RINALDO JORGE DE MELO	2.542,00	0,00	0,00	0,00	8,42	214,03
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2688 ROSANA GOMES FELIX	5.563,19	0,00	0,00	0,00	11,06	615,02
2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2605 ROSELY VASCO	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.459,60	0,00	0,00	0,00	9,37	324,15
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.248,46	0,00	0,00	0,00	9,20	298,81
2690 SOLANGE PAULINA LORENA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2639 SUELY MIDORI HANDA	3.029,45	0,00	0,00	0,00	9,05	272,53
2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.903,14	0,00	0,00	0,00	8,04	153,10
2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	2.499,70	0,00	0,00	0,00	8,36	208,96
2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5088 VALCIR CARPINÉ	1.946,56	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Folha Mensal

Emissão: 03/07/2022

Horas: 10:45:51

000414

Data: 03/2022

p: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
DOS	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
2 VALERIA APARECIDA LOPEZ	1.575,31	0,00	0,00	0,00	7,85	123,59
2 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.503,42	0,00	0,00	0,00	8,36	209,40
4 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
7 VANILSE CRISTIANE MATHEUS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
1 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	1.699,63	0,00	0,00	0,00	7,93	134,78
6 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.373,27	0,00	0,00	0,00	8,25	195,41
2 WANESA LAURENTINO ALVES	3.407,51	0,00	0,00	0,00	9,33	317,89
17 WILMA GRANATO IZIDORO						
Empregados: 146	Total: 396.414,66	0,00	0,00	7.660,10		36.084,17
Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 146	Total: 396.414,66	0,00	0,00	7.660,10		36.084,17

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
396.414,66	0,00	36.084,17	0,00	0,00	0,00	7.660,10	0,00	28.424,07

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2022	Data de Vencimento 20/04/2022	Número do Documento 07.01.22109.5781673-6	Pagar este documento até 20/04/2022
Observações DARF IR COMP 03 2022 GARÇA MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 8.969,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.969,64			8.969,64
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
Totais		8.969,64	0,00	0,00	8.969,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

19/04/2022 13:36:20

85800000089 5 69640385221 0 10070122109 3 57816736500 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000089 5 69640385221 0 10070122109 3 57816736500 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22109.5781673-6
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 8.969,64

Pague com o FID



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000416

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2022 a 31/03/2022									
EMPREGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 02/22	2.457,53	203,90	189,59	1	7,50	142,80	12,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 02/22	4.014,39	407,68	0,00	0	15,00	354,80	185,21
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 02/22	3.317,47	307,09	0,00	0	15,00	354,80	96,76
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 02/22	3.250,14	303,66	0,00	0	15,00	354,80	87,17
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 02/22	4.065,25	405,31	189,59	1	15,00	354,80	165,75
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Rescisão	3.151,32	287,15	0,00	0	15,00	354,80	74,83
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 02/22	3.084,79	279,17	379,18	2	7,50	142,80	39,18
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 02/22	3.047,61	274,71	0,00	0	7,50	142,80	65,17
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 02/22	3.695,15	353,49	0,00	0	15,00	354,80	146,45
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 02/22	4.240,83	429,89	0,00	0	22,50	636,13	221,33
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/22	2.246,48	184,00	0,00	0	7,50	142,80	11,89
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 02/22	4.271,60	434,19	0,00	0	22,50	636,13	227,29
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	189,59	1	15,00	354,80	122,26
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	0,00	0	15,00	354,80	150,70
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 02/22	4.065,25	405,31	189,59	1	15,00	354,80	165,75
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 02/22	3.921,38	385,16	0,00	0	15,00	354,80	175,63
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 02/22	3.558,90	336,06	0,00	0	15,00	354,80	128,63
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 02/22	3.208,71	904,64	189,59	1	7,50	142,80	15,79
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Rescisão	2.165,64	1.028,17	0,00	0	15,00	354,80	117,20
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 02/22	2.222,80	181,87	0,00	0	7,50	142,80	10,27
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 02/22	3.728,74	358,19	0,00	0	15,00	354,80	150,78
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 02/22	2.429,05	200,48	189,59	1	7,50	142,80	10,12
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 02/22	3.650,79	347,28	0,00	0	15,00	354,80	140,73
2515	DANILO CORREA	Mensal 02/22	3.899,78	382,14	379,18	2	15,00	354,80	115,97
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 02/22	4.065,25	405,31	379,18	2	15,00	354,80	137,31
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 02/22	2.534,36	213,12	189,59	1	7,50	142,80	17,07
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 02/22	2.432,44	200,89	189,59	1	7,50	142,80	10,35
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAZ	Mensal 02/22	2.399,96	201,64	0,00	0	7,50	142,80	22,07
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 02/22	3.316,39	306,96	379,18	2	7,50	142,80	54,47
1095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Férias	1.307,59	99,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Férias	1.339,80	102,40	0,00	0	7,50	142,80	40,61
1697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Mensal 02/22	4.218,00	436,70	379,18	2	15,00	354,80	155,52
1517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 02/22	4.384,01	449,93	189,59	1	15,00	354,80	206,37
699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 02/22	2.735,57	390,34	0,00	0	7,50	142,80	33,09
542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 02/22	3.617,44	343,09	0,00	0	7,50	142,80	36,35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Data: 01/03/2022 a 31/03/2022
Custo: 103-107

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:47:14

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

00.417

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 02/22	4.065,25	405,31	0,00	0	15,00	354,80	194,19
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	2.574,55	217,94	0,00	0	7,50	142,80	33,95
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 02/22	5.566,55	633,95	0,00	0	27,50	869,36	437,11
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 02/22	2.989,89	267,78	0,00	0	7,50	142,80	51,36
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 02/22	2.652,37	227,28	0,00	0	7,50	142,80	39,08
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	379,18	2	15,00	354,80	93,82
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 02/22	3.960,15	390,59	0,00	0	15,00	354,80	130,63
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	2.574,55	217,94	0,00	0	7,50	142,80	33,95
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 02/22	2.999,54	268,94	0,00	0	7,50	142,80	62,00
4957	LILIANA MARCON	Mensal 02/22	6.257,93	712,28	0,00	0	27,50	869,36	655,69
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 02/22	4.563,76	475,10	0,00	0	22,50	636,13	283,82
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 02/22	2.356,23	193,88	0,00	0	7,50	142,80	19,38
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 02/22	2.429,05	200,48	189,59	1	7,50	142,80	10,12
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 02/22	4.621,71	483,21	0,00	0	22,50	636,13	295,03
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 02/22	3.494,02	328,28	189,59	1	15,00	354,80	91,62
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	0,00	0	15,00	354,80	150,70
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 02/22	3.576,05	338,12	0,00	0	15,00	354,80	130,89
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 02/22	2.454,59	203,54	0,00	0	7,50	142,80	25,03
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 02/22	3.757,12	362,17	0,00	0	15,00	354,80	154,44
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 02/22	2.429,05	200,48	189,59	1	7,50	142,80	10,12
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 02/22	5.335,63	583,16	0,00	0	27,50	869,36	437,57
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 02/22	7.263,10	828,38	189,59	1	27,50	869,36	848,05
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 02/22	2.644,69	226,36	189,59	1	7,50	142,80	24,36
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	3.291,52	303,98	189,59	1	7,50	142,80	67,05
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 02/22	5.270,55	574,05	568,77	3	22,50	636,13	292,61
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 02/22	4.014,40	407,68	379,18	2	15,00	354,80	129,33
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 02/22	3.013,91	270,66	0,00	0	7,50	142,80	62,94
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 02/22	3.332,96	308,95	0,00	0	15,00	354,80	98,80
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 02/22	2.429,05	200,48	189,59	1	7,50	142,80	10,12
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	3.083,59	279,02	189,59	1	7,50	142,80	53,32
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 02/22	2.634,13	225,09	0,00	0	7,50	142,80	37,88
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 02/22	2.452,08	203,24	0,00	0	7,50	142,80	25,86
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 02/22	2.614,89	222,78	189,59	1	7,50	142,80	22,39
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 02/22	4.271,60	434,19	189,59	1	15,00	354,80	192,37
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 02/22	3.632,24	344,86	189,59	1	15,00	354,80	109,87
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 02/22	3.494,02	328,28	189,59	1	15,00	354,80	91,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/03/2022 a 31/03/2022
Custos: 103-107

Emissão: 05/04/2022
Horas: 10:47:14

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Doc 418

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Total:			243.057,41	24.850,25					8.969,64
Empregados:	71 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	243.057,41	24.850,25	7.204,42		8.969,64
Resumo Geral:									
Empregados:	65 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	243.057,41	24.850,25	7.204,42		8.969,64

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2022	0,00	65.737,79	0,00	65.737,79	0,00
0588	Mensal 02/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			65.737,79	0,00	65.737,79	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000419

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000089-5 69640385221-0
10070122109-3 57816736500-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.01.22109.5781673-6
Valor Total 8.969,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 4.315.B00.AC1.F24.043

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 03/22 - PAG 04/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 86 KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 294,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 86 KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 63,70
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 86 KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 98,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 44 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	R\$ 105,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 44 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	R\$ 35,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 44 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	R\$ 22,75
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 31 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 156,33
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 31 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 101,61
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 31 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 468,98
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 133 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 259,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 133 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 777,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 133 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 168,35
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 134 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 19,50
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 134 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 90,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 134 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 30,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 156 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 35,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 156 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 7,58
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 156 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 11,67
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 99 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 13,99
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 99 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 41,99
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 99 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 9,09
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 134 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 157,50
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 134 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 102,37
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 134 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 472,49
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 98 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 135,16
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 98 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 87,85
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 98 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 405,49
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 112 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 112 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 112 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 750 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 527,10
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 750 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 114,21
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 750 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 175,70
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 983 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 124,80
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 983 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 27,04
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 983 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 41,60
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 120 OBA OGAWA LTDA	R\$ 53,04
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 120 OBA OGAWA LTDA	R\$ 244,78
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 120 OBA OGAWA LTDA	R\$ 81,59
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 614 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 94,20
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 614 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 282,60
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 614 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 61,23
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1890 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1890 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1890 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3535 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 42,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3535 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 27,30
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3535 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 126,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 30 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 75,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 30 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 48,75
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 30 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 225,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1589 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 83,57
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1589 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 128,57
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1589 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 385,73
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE		R\$ 7.873,91

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 86 KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 147,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 44 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	R\$ 52,50
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 31 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 234,49
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 133 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 388,50
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 134 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	R\$ 45,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 156 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 17,50
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 99 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 20,99
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 134 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 236,25
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 98 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 202,74
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 112 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1078 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 42,75
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 750 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 263,55
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 983 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 62,40
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 120 OBA OGAWA LTDA	R\$ 122,39
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 614 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 141,30
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1890 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3535 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 63,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 30 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R\$ 112,50
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1589 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 192,86
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE		R\$ 2.582,72

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 62323 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	R\$ 177,66
fev/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE		R\$ 177,66

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

000421

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2022	Data de Vencimento 20/04/2022	Número do Documento 07.01.22109.6611697-0	Pagar este documento até 20/04/2022
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 2.582,72
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.582,72			2.582,72
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	2.582,72	0,00	0,00	2.582,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

19/04/2022 18:25:08

85880000025 3 82720385221 7 10070122109 3 66116970889 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000025 3 82720385221 7 10070122109 3 66116970889 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22109.6611697-0
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 2.582,72

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

000422

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880000025-3	82720385221-7
	10070122109-3	66116970889-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/04/2022	
Numero do Documento	07.01.22109.6611697-0	
Valor Total	2.582,72	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: 3.670.331.B1B.B04.57D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/03/2022

Data de Vencimento
20/04/2022

Número do Documento
07.01.22109.6610521-9

Pagar este documento até

20/04/2022

Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

7.873,91

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.873,91			7.873,91
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	7.873,91	0,00	0,00	7.873,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDER (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

19/04/2022 18:24:14

85840000078 7 73910385221 2 10070122109 3 66105219600 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000078 7 73910385221 2 10070122109 3 66105219600 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22109.6610521-9
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 7.873,91

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

000424

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000078-7 73910385221-2
10070122109-3 66105219600-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/04/2022

Numero do Documento 07.01.22109.6610521-9

Valor Total 7.873,91

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042003

AUTENTICACAO SISBB: 9.ED2.867.5C3.583.344

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00:425

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Número Carteira Profissional 12216	Série 388
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 14/01/2021 A 13/01/2022	De Gozo das Férias 25/04/2022 A 14/05/2022 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.833,63
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.833,63

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.222,42	P
1/3 das Férias:	407,47	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:	128,51	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.629,89	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	128,51	D
TOTAL LIQUIDO:	1.501,38	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\$ 1.501,38 (um mil e quinhentos e um reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.



ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

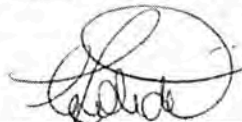
Data: 25/03/2022

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\$ 1.501,38(um mil e quinhentos e um reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/04/2022
GARÇA



ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000426

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\$ 1.501,38

DEBITO EM: 20/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042004

AUTENTICACAO SISBB: 7.4FE.69B.EA1.413.E23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS
46.087.854/0001-58
R DUQUE DE CAXIAS, Nº 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

000427

**Bradesco****| 237-2 |****23790.04605 90000.003211 10006.460009 1 89610000143520**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/04/2022
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			Nº documento 32110	Nosso número 09 / 00000032110-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.435,20
		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Demonstrativo				
Mensalidade Associativa Referente: 3/2022				
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 90000.003211 10006.460009 1 89610000143520**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/04/2022
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS / CNPJ: 46.087.854/0001-58 R DUQUE DE CAXIAS, Nº 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 05/04/2022	Nº documento 32110	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/04/2022	Nosso número 09 / 00000032110-1
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 1.435,20
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Descontos / Abatimentos
Mensalidade Associativa Referente: 3/2022					(-) Outras deduções
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.					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

medic
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Rubrica: 52

00428

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	03/2022	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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000429

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000000321110006460009189610000143520

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 42.005

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.435,20

VALOR COBRADO 1.435,20

NR.AUTENTICACAO 8.5BA.AEC.7CE.5AC.407

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000044036

Código de Verificação de Autenticidade
RXL68JCOO

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/04/2022

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000043290	Serie do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 06/04/2022	Competência 04/2022
Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação	

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA	Telefone 3471-2575	
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município Garça		
Complemento	Telefone (14)3407-5062	
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	503,20	503,20;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
503,20	0,00	0,00	503,20
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,59	18,06	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
503,20	503,20	503,20

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 03/2022148
funcionários da UTI

Data e Hora da Impressão: 07/04/2022 08:56:19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FISCAL

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

Esteliano Toledo
RG 48.130.895-7
Assistente de RH

NÚMERO NOTA
0000.00000044036

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

00431

Código Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data ST
6087 ADEMIR ALVES	33 AUX. ENFERMAGEM	56	5	D	200,00	29/03/2022	1	
5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	16/02/2022	1	
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	20/05/2019	1	25/01/2022
4094 ALESSANDRA DE MORAES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/02/2021	1	16/02/2022
2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	953 MOTORISTA	1	1	C	200,00	13/01/2020	9	17/04/2022
5715 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	16/02/2022	1	24/03/2022
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	7 FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	29/01/2022
5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	964 INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	
4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	159 TEC. EM RADIOLOGIA	5	1	C	200,00	03/05/2021	1	14/02/2022
5094 ANA CAROLINA RUFINO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	02/07/2021	1	28/11/2021
3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	638 ANALISTA ADM.	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	07/02/2022
6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	56 ENFERMEIRO (A)	56	5	D	200,00	29/03/2022	1	
2498 ANA PAULA DA SILVA	648 ASSIST. R.H.	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	10/02/2022
2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	7 FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	13/11/2021
2779 ANA VALERIA FAVERO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	08/05/2019	1	11/02/2022
2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	02/02/2022
2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	953 MOTORISTA	1	1	C	200,00	13/01/2020	1	03/03/2022
2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	7 FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	01/12/2018	1	22/02/2022
5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	03/02/2022	1	
6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	56 ENFERMEIRO (A)	56	5	D	200,00	25/03/2022	1	
5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	06/12/2021	1	26/01/2022
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	16/04/2022
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/03/2021
2867 ARIANE RODRIGUES	283 PSICOLOGA	1	1	C	200,00	02/12/2019	1	03/04/2022
2803 ARILSON JOSE DESSIA	56 ENFERMEIRO (A)	5	1	C	200,00	19/06/2019	1	31/08/2021
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	18/11/2021
4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/04/2021	1	02/02/2022
4100 BARBARA PALMA SANTOS	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/02/2021	1	01/09/2021
2657 BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/07/2021
4908 BRUNA TOZZETTI ALVES	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	1	1	D	150,00	10/05/2021	5	19/05/2022
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	25/02/2019	1	18/05/2022
3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	25/09/2020	1	18/02/2022
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	641 ANALISTA CONTABIL	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	04/04/2022
5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	16/08/2021	1	
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	61 ASSIST. SOCIAL	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	31/01/2022
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	13/05/2019	1	23/02/2022
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	20/12/2018	1	25/01/2022
5073 DAIANA SILVERIO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	04/12/2021
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	14/12/2018	1	23/08/2021
5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	26/01/2022	1	
2515 DANILO CORREA	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	01/12/2018	1	26/08/2021
5093 DAVID JEAN GREGORIO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/07/2021	1	
6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	D	120,00	01/04/2022	1	
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	7 FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	16/02/2022
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	26/02/2022
2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	07/06/2019	1	10/05/2022
2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	12/06/2019	1	31/12/2021
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	02/02/2022
2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	08/03/2022
2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	01/12/2018	1	31/03/2022
3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	648 ASSIST. R.H.	1	1	C	200,00	14/01/2021	1	15/05/2022
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	03/03/2022
4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/02/2021	9	16/04/2022
5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/12/2021	1	21/01/2022
6034 FABIANA TIMPURIM ZAGO	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	10	1	D	100,00	10/03/2022	1	
2664 FABIO CESAR BRANDAO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	16/01/2022
2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	02/04/2022
2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	8 AUX. ADMINIST.	1	1	C	200,00	20/01/2020	1	31/08/2021
2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	688 MOTORISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	07/12/2021
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	26/03/2022
5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	14 RECEPCIONISTA	1	1	D	200,00	28/01/2022	1	
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	11/02/2022
5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	964 INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST
2605 ROSELY VASCO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	23/01/2022	
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7 FISIOTERAPEUTA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	26/03/2022	
4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/02/2021	1	21/02/2022	
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	159 TEC. EM RADIOLOGIA	1	1	C	120,00	01/12/2018	1	06/02/2022	
2690 SOLANGE PAULINA LORENA	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	12/07/2021	
2639 SUELY MIDORI HANDA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	06/04/2022	
2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	10/04/2019	1	05/10/2021	
2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022	
2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/01/2020	1	25/01/2022	
2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	13/01/2020	1	30/03/2022	
5088 VALCIR CARPINÉ	964 INSPETOR INTERNO	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	02/03/2022	
5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	959 COLETOR DE RESÍDUOS S	1	1	C	200,00	10/11/2021	1	24/12/2021	
5092 VALERIA APARECIDA LOPES	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	02/07/2021	1	03/09/2021	
6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	D	200,00	18/03/2022	1		
2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	13/12/2019	1	31/01/2022	
2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	24/01/2022	
4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	11/05/2021	1	19/08/2021	
2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	09/03/2022	
2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	11/03/2022	
2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/07/2021	
2642 WANESA LAURENTINO ALVES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/12/2018	9	06/04/2022	
5097 WILMA GRANATO IZIDORO	61 ASSIST. SOCIAL	1	1	C	150,00	02/07/2021	1	26/02/2022	

Total de empregados:

148

Estelien Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

t: CATEGORIA
n: VINCULO EMPREGATÍCIO
g: FORMA DE PAGAMENTO
: SITUAÇÃO

- Trabalhando
- Afastado Direitos Integrais
- Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
- Servico Militar
- Licenca maternidade
- Doenca periodo superior a 15 dias
- Licenca sem Vencimento
- Demitido
- Ferias
- Novo afast. mesmo acid. trabalho
- Prorrogação licença maternidade

- 12 - Novo afast. mesma doenca
- 13 - Exercício de mandato sindical
- 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
- 15 - Aposent. por invalid. doenca profissional
- 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
- 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
- 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
- 19 - Aborto nao criminoso
- 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
- 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
- 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
- 23 - Transferido
- 24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000116553012047204189610000050320

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.006

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 503,20

VALOR COBRADO 503,20

NR.AUTENTICACAO 1.4CF.799.683.E7C.565

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000433

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2022 VALOR TOTAL: 435,14
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000000824

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000000824
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220412965462000122550010000008241000136210

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

000434

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220427448894 01/04/2022 17:39:12

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

01/04/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/04/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:39:12

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

435,14

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

435,14

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Sem Transporte

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQUOTAS IPI
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,370	3,99	41,38					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	4,000	5,69	22,76					
3261	BANANA MACA kg	08039000	040	5929	KG	2,545	4,99	12,70					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	2,230	4,29	9,57					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	10,165	6,99	71,05					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,500	8,99	184,30					
9164	CENOURAO kg	07061000	040	5929	KG	10,000	4,99	49,90					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50					
6989	MANDIOCA S CASCA VACUO kg	07141000	040	5929	KG	5,005	5,99	29,98					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COD: 79776
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

mucha

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2022 VALOR TOTAL: 44,87
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000000826

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000000826

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220412965462000122550010000008261000136249

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

000435

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220427594538 01/04/2022 18:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

01/04/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/04/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

18:17:27

FATURA/ DUPLICATA

01/04/2022 - R\$ 44,87

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

44,87

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

44,87

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQUOTAS IPI
20770	COUVE MANT me	07041000	040	5102	UN	3,000	4,99	14,97					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5102	KG	10,000	2,99	29,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTARIA CAT NR. 66/2018, VALORES CORRESPONDENTES AS COLUNAS ISENTAS, NO TRIBUTADAS E OUTRAS, DOS LIVROS REGISTROS DE ENTRADAS E SAÍDAS.

RESERVADO AO FISCO

media

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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\$ 480,01

DEBITO EM: 20/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042007

AUTENTICACAO SISBB: E.EA0.D58.942.860.9E9

000438

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 30/03/2022 Valor Total: R\$ 98,80

NF-e
Nº 000.022.687
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.022.687
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3522 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0226 8710 0022 6572
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
135220412283093 30/03/22 09:20:27
CNPJ
09.649.917/0001-96
000437

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
30/03/2022
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA
30/03/2022
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
TELEFONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 20/04/2022
Valor R\$ 98,80

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 98,80
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 98,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO
FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR
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															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$14,88 Estadual (18,00%) R\$11,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	6,00	11,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	RELE FOTOCELULA BIVOLT PARA BASE Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$4,86 Estadual (13,30%) R\$4,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	1,00	32,80	0,00	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: MEDIA
MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00438

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702564540017789610000009880

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.008

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 98,80

VALOR COBRADO 98,80

NR.AUTENTICACAO 0.EC6.7A8.8B2.A4C.AED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

 MILI S/A AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706 DISTRITO INDUSTRIAL MARILIA / SP 17512-050 (41) 3227-8000 Visite nosso site em www.mili.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Entrada : 0 Saída : 1 Número : 112895 Série : 1 Folha : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3522.0378.9082.6600.1449.5500.1000.1128.9519.5955.3975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220380103309 23/03/2022 09:18:13 001433	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438322630112		INSCR. EST. SUBST. TRIB. 78.908.266/0014-49	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		23/03/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6		BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 3407-5062		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 09:18	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5285368/1	20/04/2022	1.081,32						

VALOR POR EXTENSO
UM MIL E OITENTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS*****

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.081,32	194,64	0,00	0,00	0,00	1.081,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.081,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO EAQ-7082		UF SP		CNPJ / CPF 13.261.046/0006-10	
ENDEREÇO AV EUGENIO CONEGLIAN, 2460		MUNICÍPIO MARILIA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438177532116					
QUANTIDADE 12		ESPÉCIE VOLUMES 1,284 M3		MARCA MILI		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 127,44		PESO LÍQUIDO 124,80	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITARIO	VLR MERC.	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	A IPI	A ICMS	VLR ICMS ST
17896104996451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	FARDO	12	90,11	1.081,32	1.081,32	194,64	0,00	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS Informações Complementares Pedido: 2911.1/71155 Local de Cobrança: 174 - BRADESCO-BLOQUETO RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 792537 Nome Fantasia: HOSPITAL AHHB Lei 12839/2013, Reduz a zero alíquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000. Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS. Valor Aproximado dos Tributos R\$ 232,48 (21,50%) Fonte: IBPT		Conheça o Portal do Cliente Mili www.mili.com.br/portaldocliente Reservado ao Fisco	
---	--	--	--

OBS: CONSUMIDOR FINAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000414201575002000505189610000108132

BENEFICIARIO:

MILI S A

NOME FANTASIA:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.009

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.081,32

VALOR COBRADO 1.081,32

NR.AUTENTICACAO 3.B5B.79C.E6B.8BC.20C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000440

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 14471 - AHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 16/03/2022 Valor Total: R\$ 134,60		NF-e Nº 000.022.652 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - GARÇA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000 eletrocentergarca@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.652 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0226 5210 0022 6364 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220348722978 16/03/22 16:14:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.649.917/0001-96	000441

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 16/03/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	20/04/2022
Valor R\$	134,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 134,60	
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 134,60				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4855	FITA DUPLA FACE 2,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$2,34 Estadual (18,00%) R\$2,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	1,00	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5619	LAMPADA LED BALAO 20W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$7,09 Estadual (13,30%) R\$6,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	22,80	0,00	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$0,50 Estadual (18,00%) R\$0,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	2,00	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,96 Estadual (18,00%) R\$7,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,20	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,73 Estadual (18,00%) R\$4,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	13,80	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,39, 2: corresp. a Alíquota de 2,48%, nos termos do Art 23 da LC123 3: - 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 6: MEDIA	RESERVADO AO FISCO 
--	--

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000442

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702553660016889610000013460

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.010

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 134,60

VALOR COBRADO 134,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.66E.217.4BC.EBF.8DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 240254
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0304 0278 9400 0750 5500 1000 2402 5410 0042 5919

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

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO

135220388507966 24/03/2022 16:01:34

000443

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/03/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
24/03/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:56

FATURA / DUPLICATA

001 21/04/2022 342,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

342,72

VALOR DO ICMS

61,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

342,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

342,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,00

PESO LÍQUIDO

2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
20645	HYPLEX B 100/2ML IM/IV-HYPOFARMA (Lote: 22020072, Qtde: 4, Dt Val: 29/02/2024 ,Data Fab: 01/02/2022)	30039019	000	5102	CX	4	85,6800	342,72	342,72	61,69		18,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

ENCARADO

25 MAR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 211359078
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 61,69, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 61,69
Pedido: 268020
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000444

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092220091481293885231520009689620000034272

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0007-50

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.011

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 342,72

VALOR COBRADO 342,72

NR.AUTENTICACAO 2.BBE.0E5.B4A.B43.9BE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000123270
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1232 7018 6203 3555

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

131224641664361 25/03/2022 17:55:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

000445

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

21/04/2022

3.120,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.120,00

VALOR DO ICMS

374,40

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.120,00

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

3.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR-4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,980

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

UNITARIO

VTOTAL

BC.ICMS

VCMS

VIPI

ALICMS

ALPI

000014CLIN DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP

30039099

000

6108

CX

8,00

390,0000

3.120,00

3.120,00

374,40

0,00

12,00%

0,00%

0011 - DIPIFARMA - (LOTE DP22B039 - 14/02/24) - FA

RMACE IND QUIM FARM CEARENSE

**MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO**

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

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

28 MAR. 2022

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131224641664361

Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública -

consumidor final. Difal não recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOF em

18/01/2022. 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 134645 - VENDEDORA

terena - PEDIDO CLIENTE PEDIDO 2113590781 RECEBIMENTO 07H AS 12H E 14H AS 17H SEG A SEXTA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000446

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080900915067462200560001189620000312000

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 42.012

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.120,00

VALOR COBRADO 3.120,00

NR.AUTENTICACAO 5.966.D36.E79.05B.53F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000448

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005545961301046189620000063000

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 42.013
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 630,00
VALOR COBRADO 630,00

NR.AUTENTICACAO 5.AA4.8FC.AD3.822.850

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 22/03/2022 - DEST / REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 339,60

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010614
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000010614 FL. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3522 0302 1238 2100 0140 5500 1000 0106 1415 4542 0851
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135220373898185 22/03/2022 08:40:03
000443

NATUREZA DE OPERACAO
Venda de Mercadoria
INSCRICAO ESTADUAL
315025201111
INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
02.123.821/0001-40

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDERECO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070
MUNICIPIO
Garca
BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
UF
SP
FONE / FAX
(14)3407-5066
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
DATA DA EMISSAO
22/03/2022
DATA SAIDA / ENTRADA
22/03/2022
HORA DA SAIDA
08:40:00

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
PAGAMENTO	10614	339,60	0,00	339,60

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/04/2022	339,60										

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST	
0,00		0,00		0,00	
				VALOR DO ICMS SUBST	
				0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				339,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
				OUTRAS DESP. ACESS	
				0,00	
				VALOR DO IPI	
				0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA	
				339,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDERECO
MUNICIPIO
UF
INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERACAO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD /	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALICOTAS ICMS	IP
4263	CONECTOR RJ45	85369040	0102	5102	UN	35,00	1,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044021	0102	5102	UN	1,00	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003780	MOUSE USB MS-35BK PRETO - C3TECH	84716053	0102	5102	UN	2,00	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4488	TECLADO USB EVUS TC-03 STANDARD	84716052	0102	5102	UN	2,00	39,90	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003009	CABO CONVERSOR HDMI PARA VGA GLOBAL CB0109B COM SOM	85444200	0102	5102	UN	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
REF. PEDIDO DE VENDA 846
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO 18799

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000450

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140036303022210412131053189620000033960

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 42.014
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 339,60
VALOR COBRADO 339,60

NR.AUTENTICACAO B.163.087.38B.1EC.6A1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
00000000135 - 1
Autenticidade
MM2W-X5B6
Data de Emissão
31/03/2022

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

000451

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

REFERENTE A 01 LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO NO EQUIPAMENTO ACJ DA RECEPÇÃO DA UPA

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
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	200,00	2,0100%	4,01	200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001983022302009451093989620000020000

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 42.015
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 9.B45.FF0.4BA.64E.4F2

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

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

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

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

000452

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 238887455 Série C
Data de Emissão: 12/04/2022
Data de Apresentação: 13/04/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002610350
Leitura Próximo Mês: 12/05/2022

004 453

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424	182B.BB7B.9089.55D1.CA1F.17DF.28BC.7994

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2021 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

O valor da sua conta mudará a partir de 08/04/22 conforme Reajuste Tarifário médio de 14,24% homologado pela Resolução 3.018/2022 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	ABR/2022	22/04/2022	451,81

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,74%	COFINS 3,46%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 908102850136												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	ABR/22	420,000	kWh	0,43311905	181,91	181,91	25,00	45,48	136,43	1,01	4,72	Esc Hidro
0601	Consumo - TE	ABR/22	420,000	kWh	0,41340477	173,63	173,63	25,00	43,41	130,22	0,96	4,51	21 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	ABR/22				83,00	83,00	25,00	20,75	62,25	0,46	2,15	Esc Hidro
	Total Distribuidora					438,54							12 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/22				13,27							

Total Consolidado

451,81 438,54 109,64 328,90 2,43 11,38

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2022 ABR	420 33	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura 12/04/2022 Leitura 10/03/2022 Fator Multipl. ConsumoTaxa de Perda Leitura
MAR	283 23	Consumo kWh 0,31120818 0,29702455	216616301 Ativa 13591 13171 1,00 420 [%] 12/05/2022
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		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 238887455 Série C

CódDóAut-Banco
310002610350

Total a Pagar (R\$)
451,81

Data de Vencimento
22/04/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836000000049 518100403295 133884627034 100026103505

Autenticação Mecânica



cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83600000004-9	51810040329-5
	13388462703-4	10002610350-5
Data do pagamento		20/04/2022
Valor em Dinheiro		451,81
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		451,81

DOCUMENTO: 042016
AUTENTICACAO SISBB: 2.D0A.704.AA0.E77.3A1

000454

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000013288 SÉRIE: 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: 000013288 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2202-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.288-103.942.716-3 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 135.220.244.662.098 22/02/2022 17:57:30	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11	000455
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113		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 3407-5096	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 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(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	48104000	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
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-080356	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
---	---

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049205300000324004158002589630000105400

BENEFICIARIO:

35 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 42.017

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022

DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.054,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.054,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO 8.519.321.FA1.B64.7E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.131.326
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1313 2611 3420 1426

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

135220325021303 - 11/03/2022 16:37:15

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPT

31.378.288/0001-60 000 457

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPT

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2022

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2022

GARÇA

UF

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:37:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Data 08/01/2022
Valor R\$ 2.523,17

Gum. 002
Data 22/04/2022
Valor R\$ 2.523,16

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULADORA	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALCULADORA S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T. GECP	TOTAL PRODUTOS
5.046,33	780,06	0,00	0,00	0,00	0,00	5.046,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.046,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI		0-Remetente					15.066.184/0001-60
MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
SAO JOSE DO RIO PRETO		SP		647598751114			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
15	Volumes			68,396	68,396		
NOME DOS PRODUTOS / SERVIÇOS							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMERO	UN	QTD	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31445	ACIDO TRANSLAMICO 50MG ML SOL INJ IV C/S AMP 5ML BLAU G- PMIC 349.16 Lote: 22011375 Qt: 20 Val: 19.01.24 FCI: 347A4976-7633-437A-BP08-10ACC2930055	30049099	500	5102	UN	20	14,9000	298,00	298,00	35,76			12,00	
54931	ALGODAO ORTOPEDICO NEST 20CM X 1CM C 12 POLAR LFN HOSP Lote: 16140222 Qt: 3 Val: 18.02.27	30051090	000	5102	PI	3	9,8900	29,67	29,67	5,34			18,00	
15444	ANDROCURIL 500MG POLI IOD SOL INJ IV IMC 50 LA FLUO S- Lote: 29961448 Qt: 10 Val: 08.10.23	30043931	000	5102	CX	10	223,0000	2.230,00	2.230,00	401,40			18,00	
37753	CAFEINER NASAL TIPO OTCLOS EM PVC 110CM MEDSONDA Lote: 64977 Qt: 100 Val: 26.02.26	90183929	000	5102	UN	100	0,8038	80,38	80,38	14,47			18,00	
31763	CITOPROFENO 50MG ML SOL INJ IMC 25 AMP 2ML CRISTALIA G Lote: 21120269 Qt: 32 Val: 01.12.23	30049039	000	5102	UN	32	57,5000	1.840,00	1.840,00	220,80			12,00	
37507	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C CORTA FLUXO 15CM Lote: 64919 Qt: 500 Val: 28.02.26	90183999	000	5102	UN	500	0,7548	377,40	377,40	67,93			18,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HIMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 220016 Qt: 10 Val: 30.01.27	84213910	000	5102	UN	10	5,2200	52,20	52,20	9,40			18,00	
30708	HYPKALINA 2% SOL INJ SV C 100 AMP 5ML S- Lote: 22010168 Qt: 1 Val: 31.01.24	30039053	000	5102	CX	1	122,8900	122,89	122,89	22,12			18,00	
35796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM MEDSONDA Lote: 64595 Qt: 30 Val: 30.01.26	90183929	000	5102	UN	30	0,5263	15,79	15,79	2,84			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONE Nº 200698914
ONATO ANA ELISA
Nº 13418965 Fichas 1, 5, 1 vols, 2, 3, 1 vols, 3, 5, 1 vols, 4, 5, 10 vols, 5, 5, 2 vols
PEDIDO DE COMPRA PED/2006/0914/BIONE/NO
ENDREÇO: 16-3505-1900 R. 1605 Hospitalar medicamental.com.br
E-MAIL: FORZ MS, 118507.0
E-MAIL: FORZ MS, 118508.3
E-MAIL: 507-06-AL 118-508-3 Email do Destinatário: xmf@portaldentrega.com.br
C.Fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 684,76 Estadual: R\$ 618,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: JBP1
guine Especial - 015738-2018 - Portaria CAT no 116 2017
EXA. C.D. MARILIA - R. 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

14 FEV. 2022
LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

• 000458

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300144982170189630000252316

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	42.018
NOSSO NUMERO	31367730000144982
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.523,16
VALOR COBRADO	2.523,16

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2DF.022.B82.2AF.D53

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

REATUOMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	NF-e Nº. 0066743 SÉRIE 1 Estab. 104
---------------------	---	---------------	-------------------------------------

Identificação do emitente
30 ANOS
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDAIAL, 2901R DE GAL PAÇO 04 - C.B. 03 Z - LONDRINA - PR
CNPJ 06.667.050 - 4330121051

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0066743 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0667 4312 8944 2834

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
141220058101913 11/03/2022 15:33:50

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

INSCRIÇÃO EST ADUAL
9077053317

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0005-72

000459

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE / FAX
1434075066
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/03/2022

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0066743/1	08/04/2022	363,80	0066743/2	15/04/2022	363,80	0066743/3	22/04/2022	363,92	

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.091,52	130,98	0,00	0,00	1.091,52
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	1.091,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
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
0,00004
PESO BRUTO
8,777
PESO LÍQUIDO
8,777

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
013100	CEFAZOLINA SODICA (G(BLAU)) L 21120740 Q 20,0000 F 11/12/21 V 11/12/2023	30042059	000	6108	AP	20,00	5,10	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00	0,00
032021	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L 10,21 Q 150,0000 F 30/10/21 V 30/10/2024	56012190	000	6108	PC	150,00	0,0141	2,12	2,12	0,25	0,00	12,00	0,00
032957	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (VENKURI) L T26967 Q 2.000,0000 F 01/02/22 V 28/02/2027	63079010	000	6108	PC	2.000,00	0,1972	394,40	394,40	47,33	0,00	12,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L AP +150/21 Q 100,0000 F 11/09/21 V 31/08/2023 *** Portaria 344/98 B1, nFC1 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	6108	AP	100,00	5,93	593,00	593,00	71,16	0,00	12,00	0,00

11 MAR 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

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

ADDS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE e 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no excc 2022. UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID209698914 DATA ENTREGA 14/03/2022 Pedido 2151839 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2151839 *** O pagamento devera ser realizado atraves 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: 1.17718 2 ** ASS: 00.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL RODOVIARIO / IPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090308777900900034585174889630000036392

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	42.019
NOSSO NUMERO	30877790000034585
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	363,92
VALOR COBRADO	363,92

=====

NR.AUTENTICACAO 6.EE7.87E.FC8.903.C40

=====

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

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

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

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

000460

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Rioclarenses
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PESSOAS JURÍDICAS - NÚCLEO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DO DOUTOR JOÃO ALDO NASSE
FABRILHANA - SP
CNPJ 1549548/01 - 1549548/01

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1549548 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5495 4812 0778 9816

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
135220324540500 11/03/2022 15:23:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000461

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/03/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/03/2022

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
1549548/1	08/04/2022	837,36	1549548/2	15/04/2022	837,36	1549548/3	22/04/2022	837,36
1549548/4	06/05/2022	837,35						

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
3.349,43	445,47	0,00	0,00	3.349,43
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
				3.349,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI

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

NÚMERO
0,53215

PESO BRUTO

297,360

PESO LÍQUIDO

297,360

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
013872	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L 2210967 Q 504,0000 F 12/02/22 V 11/02/2024	30049099	000	5102	FR	504,00	6,6457	3.349,43	3.349,43	445,47	0,00	13,30	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

15 MAR 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
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 exco 2022. UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID209698914 DATA ENTREGA: 14/03/2022 Pedido: 2151867 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2151867 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/001(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBH)

RESERVAÇÃO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado 14 FEV. 2022		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e											
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 Fone: 1935225800		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5495 4812 0778 9816											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		CNPJ 67.729.178/0004-91	<table border="1"> <tr> <td>MODELO</td> <td>SERIE</td> <td>NUMERO DA NF-e</td> <td>EMIÇÃO</td> <td>FOLHA</td> </tr> <tr> <td>55</td> <td>1</td> <td>1549548</td> <td>11/03/2022</td> <td>1/1</td> </tr> </table>	MODELO	SERIE	NUMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA	55	1	1549548	11/03/2022	1/1
MODELO	SERIE	NUMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA									
55	1	1549548	11/03/2022	1/1									

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	CEP 17400-000

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES		DATA DO REGISTRO 11/03/2022 15:55:15	NUMERO DO PROTOCOLO 135220324755962
----------------------------	--	---	--

ALTERAÇÃO DE VOLUMETRIA PARA 21 VOLUMES.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:16
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100986291177589630000083736

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	42.020
NOSSO NUMERO	17115360000986291
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	837,36
VALOR COBRADO	837,36

=====

NR. AUTENTICACAO C.C66.EEB.1BD.404.225

=====

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

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

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

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

000 463

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TE: F.MILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE - JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 13916-074 - 19352258-0

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1549749 FL. 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5497 4919 1240 1368

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

135220325966227 11/03/2022 20:41:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

01-464

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

11/03/2022

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2022

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1549749/1	08/04/2022	3.302,23	1549749/2	15/04/2022	3.302,23	1549749/3	22/04/2022	3.302,23
1549749/4	06/05/2022	3.302,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
13.137,31		1.739,29		0,00		0,00		13.208,91			
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		13.208,91	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

36,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,24847

PESO BRUTO

266,742

PESO LÍQUIDO

266,742

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
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L. 080262145 Q. 40,0000 F. 30/11/21 V. 30/11/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI 3CDC0168-3032-4 950-3454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	40,00	1,79	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L. 22010361 Q. 800,0000 F. 01/01/22 V. 03/01/2024	30049039	000	5102	FA	800,00	3,68	2.944,00	2.944,00	353,28	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. T-001/22 Q. 1.200,0000 F. 07/02/22 V. 31/01/2024, nFCI 24 DFCIB4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	1.200,00	3,22	3.864,00	3.864,00	463,68	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIÁTRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L. 5168 Q. 301,0000 F. 30/01/22 V. 30/01/2025	96190000	000	5102	PC	301,00	1,5772	474,74	474,74	85,45	0,00	18,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L. 813822 Q. 20,00 00 F. 07/02/22 V. 07/02/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	7,85	157,00	157,00	28,26	0,00	18,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21111886 Q. 50,0000 F. 06/11/21 V. 30/11/2023 *** Portaria 344/98 CI	30049069	000	5102	AP	50,00	2,499	124,95	124,95	14,99	0,00	12,00	0,00

ALÍQUOTA 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. ID209698914 DATA ENTREGA 14/03/2022 Pedido: 2152104 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2152104 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@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 44, Inc. XVII. RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBH)

RESERVADO AO EMISSOR

MÉDICA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000465

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-071 - 1933225809

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1549749 FL. 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5497 4919 1240 1368

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

135220325966227 11/03/2022 20:41:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L. 0 17/21 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
018197	AGUA PARA INJECAO 10ML (HALEX/SOFARMA) L. 111011 1 Q. 1.000,0000 F. 08/11/21 V. 08/11/2023	30049099	000	5102	AP	1.000,00	0,399	399,00	399,00	53,07	0,00	13,30	0,00
028946	COLAGENASE 0,06UI S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L. 21110683 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
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2210677 Q. 1.260,0000 F. 31/01/22 V. 31/01/2024	30049099	000	5102	FR	1.260,00	3,22	4.057,20	4.057,20	539,60	0,00	13,30	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L. M30568 Q. 12,0000 F. 03/01/22 V. 02/01/2024	30039099	000	5102	L	12,00	19,2667	231,20	231,20	41,62	0,00	18,00	0,00
031361	TUBO C/GEL SEP SST 5ML AMARELO (BD/BECTON) L. 135 7737 Q. 1.000,0000 F. 20/01/22 V. 31/12/2022	90183999	000	5102	PC	1.000,00	0,6457	645,70	645,70	116,23	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100986429173889630000330223

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 42.021

NOSSE NUMERO 17115360000986429

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.302,23

VALOR COBRADO 3.302,23

NR.AUTENTICACAO 2.60F.444.BC0.E25.263

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000466

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000372898
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3728 9815 4636 2090

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
131224616017910 11/03/22 15:39:08

CNPJ
00.874.929/0001-40

000467

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

NSC/ICMS ESTADUAL
1259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

6547 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA EMISSÃO
11/03/2022

DATA DA ENTRADA
11/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:38:12

NATUREZA / DUPLICATA

001 08/04/2022 1.737,24
002 22/04/2022 1.737,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.438,26

VALOR DO I.C.M.S.

289,72

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.474,48

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

3.474,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

23246316000163

ENDEREÇO

V 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

315664

PESO BRUTO

10,156 Kg

PESO LÍQUIDO

10,156 Kg

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
324801	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA) (S	0	6108	1	110,000000	0,00%	110,00	110,00	0,00	13,20	0,00	12,00	0,00
1.90.99	- D-0472 W/FAB.0108/2 VAL.30/01/23 C/ 100 AP	100	500	CV		0,00		110,00	0,00				
318600	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,2 (BANDAGEM ELAST)	0	6108	2	20,010000	0,00%	40,02	40,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1.10.20	- A110222/FAB.0102/22 VAL.28/02/24	2	040	RL		0,00		0,00	0,00				
308100	CATETER 22 - INT. -	0	6108	9	75,760000	0,00%	681,84	681,84	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3.39.29	95500E01/FAB.01/05/21 VAL.30/04/26 C/ 100 UN	900	240	CV		0,00		0,00	0,00				
49100	CLONAZEPAM 2,6 MG/ML GOTAS 20ML -	0	6108	1	82,800000	0,00%	82,80	82,80	0,00	9,94	0,00	12,00	0,00
1.90.69	2012803/FAB.23/09/20 VAL.30/09/22 C/ 50 FR	50	000	CV		0,00		82,80	0,00				
52800	DIAZEPAM 10 MG COMP BL FRAC -	0	6108	1	13,480000	0,00%	13,48	13,48	0,00	1,62	0,00	12,00	0,00
1.90.64	2041902/FAB.01/07/20 VAL.30/07/22 C/ 200 CP	200	500	CV		0,00		13,48	0,00				
85500	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML -	0	6108	6	349,000000	0,00%	2.094,00	2.094,00	0,00	251,28	0,00	12,00	0,00
1.90.99	AZ532/FAB.01/05/21 VAL.30/10/22 C/ 50 AP	300	000	CV		0,00		2.094,00	0,00				
15500	INSULINA R 100UI INJ 10ML WOSULIN -	0	6108	2	17,990000	0,00%	35,98	35,98	0,00	1,44	0,00	4,00	0,00
1.31.00	DW10402/FAB.01/05/21 VAL.30/04/23	2	200	FR		0,00		35,98	0,00				
91100	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -	1	6108	1	102,000000	0,00%	102,00	102,00	0,00	12,24	0,00	12,00	0,00
1.90.43	B21J1539/FAB.01/09/21 VAL.30/09/23	0	500	CX		0,00		102,00	0,00				
30700	SONDA ALIM ENTERAL C/GUÍA N 12 1,2MT/ -	0	6108	40	7,859000	0,00%	314,36	314,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1.39.21	6292/FAB.01/02/22 VAL.28/02/25	40	040	UN		0,00		0,00	0,00				

15 MAR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifeiro

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

209698914 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H validade autorizada por Ana Elisa produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/ produtos isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS lido: 315664 Ume M3: 0,051928 a: 10

A DEPOSITO BANCARIO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO NO FINANCEIRO NO TELEFONE (35) 3449-1950 OR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000468

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700209622005652502489630000173724

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.022

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.737,24

VALOR COBRADO 1.737,24

NR.AUTENTICACAO 7.9BD.A5F.2DC.490.DCF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 23/03/2022

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 2.660,00

NF-e
Nº: 264383 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 264.383
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2643.8310.0725.8940

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
135220383223613 - 23/03/2022 17:05:08

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
23/03/2022

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
23/03/2022

HORA DA SAÍDA
17:05:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

ATURA/DUPLICATAS
64383/1 - 22/04/22 - 2660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.660,00

VALOR DO ICMS
353,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.660,00

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
2.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA

PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

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
28

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0000

PESO LIQUIDO
394,8000

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21278 (04240999)	(+) RINGER COM LACTATO SOL INJ IV FA PLAS PP TRANS SIST FECH N 500 ML Marca: ELROFARMA Modelo: CX C/25 FRASCOS Lote: 776161 - 15/02/2024 Qtd: 28 00 CEST: 13.604.00	000 5102	CX	28,0000	95,0000	0,0000	2.660,00	2.660,00	353,78	0,00	13,30	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

25 MAR. 2022

NOTAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIDO: 4865 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 211359078 - Entrega 24/03/2022
DEACAO N 775 MEDIA COMPLEXIDADE EMERGENCIAL / Regime Especial
forme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 357,77 Federal R\$: 319,20
dual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000470

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700056111172889630000266000

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 42.023

NOSSO NUMERO 28156340000056111

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.660,00

VALOR COBRADO 2.660,00

NR.AUTENTICACAO E.9F7.D60.C91.CB6.674

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.050.073
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0500 7314 8311 2686

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

471

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220383732301 23/03/2022 19:01:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/03/2022

ENDEREÇO
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
23/03/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:47:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 50073 Valor Orig: 997,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 997,00

001 22/04/2022 997,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 997,00	VALOR ICMS 132,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 997,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 997,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.598.751.114

QUANTIDADE
10

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
6017	SORO FISIOLÓGICO 1000MLJP Lote=059522 Val=30/03/2024 Qtde=100 PMC=0,00 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	BOL	100	9,97	997,00	997,00	132,60	13	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarife

LANÇADO

25 MAR. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 45918 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000472

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090309760000500014377170589630000099700

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 42.024

NOSSO NUMERO 30976000000014377

CONVENIO 03097600

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 997,00

VALOR COBRADO 997,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.E51.3A9.B7E.0A9.568
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
11
Código de Verificação de Autenticidade
FKPI5NOJS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2022 às 16:16:56

Chave de Acesso

16050025RV6IVTYTLFLDL0WBXG1003P6

000473

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 18/04/2022
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 42.017.250/0001-84	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2290421	Cadastro 000110508	Nome/Razão Social ABIDO BLUMER LTDA
Logradouro R GUANABARA, 202	CEP 17400-142	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0000000000	Bairro CASCATA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 PLANTÃO NA UPA DO MUNICÍPIO DE GARÇA DATA: 16/04/2022	750,00	R\$ 750,00
		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\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	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\$ 750,00

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 **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FKPI5NOJS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

750,00

DEBITO EM: 22/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042201

AUTENTICACAO SISBB: 2.66E.279.1B6.1FB.8EF

000474

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PM DE NOVO HORIZONTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
70
Código de Verificação de Autenticidade
HPZHLFRY3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/04/2022 às 11:42:33

Chave de Acesso

5780896WDD0JLF0M1H6V2UL6ZGD3ZLF

000475

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.novohorizonte.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVO HORIZONTE-SP	Local da Prestação NOVO HORIZONTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/04/2022
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 38.221.903/0001-75	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012221	Cadastro 000059433	Nome/Razão Social HCPV SERVICO MEDICO EIRELI
Logradouro CONEGO ALFREDO REITH, 01230	CEP 14960-000	Cidade NOVO HORIZONTE-SP	Complemento (14) 9882-0338	Bairro JARDIM ITAPUA E-mail bruno.armentano@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento VILA WILLIAMS Cod. IBGE 3516705 E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO, NA DATA DE 22/04/2022	699,96	R\$ 399,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 699,96	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 699,96	Total do ISS R\$ 14,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 699,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE HCPV SERVICO MEDICO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HPZHLFRY3.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.503.405-3

FAVORECIDO: HCPV SERVICO MEDICO EIRELI

CPF/CNPJ: 38.221.903/0001-75

VALOR: R\$

699,96

DEBITO EM: 25/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: 7.E12,1DA.E47.AF6.485

000476

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010635 SÉRIE 001
EMISSION: 25/03/2022 - DEST. / REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 594,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010635 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0302 1238 2100 0140 5500 1000 0106 3519 1375 8170 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		315025201111		135220393216164 25/03/2022 14:06:49 000477	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB				CNPJ / CPF	
				02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0009-60		25/03/2022	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070				WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO				UF		HORA DA SAÍDA	
Garça				SP		14:06:47	
FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(14)3407-5066							

FATURA		NUMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LIQUIDO	
PAGAMENTO		10635		594,00		0,00		594,00	
DADOS DA FATURA									

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	24/04/2022	594,00									

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		594,00	
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		594,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%) ICMS	ALÍQUOTA (%) IPI
4512	PHOTO CONDUTOR COMPATIVEL C/ DR3470/3472 30K	84439933	0102	5102	UN	3,00	99,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4489	TONER BROTHER TN880/3472 12K COMPATIVEL	84439933	0102	5102	UN	3,00	99,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA #11 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 18777	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
---	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140038433022110412131020989650000059400

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	42.502
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	594,00
VALOR COBRADO	594,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.9A8.B13.92F.F56.610

=====

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

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

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

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

000478

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

NF-e
Nº: 000013533
SÉRIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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: 000013533
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2203-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.533-119.525.021-8

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ
05.335.433/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.392.761.460 25/03/2022 12:38:47 1473

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
14.3407-5066
UF
SP
CEP
17402-064
DATA DA EMISSÃO
25/03/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/03/2022
HORA DA SAÍDA
12:38:20

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000013533-1 - CARTEIRA - 25/04/22 - R\$ 1.924,55
000013533-2 - CARTEIRA - 25/05/22 - R\$ 1.923,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.847,55
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTOS
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
3.847,55

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
S - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF / CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
IE
QUANTIDADE
0
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											ICMS IPI
0009213PC	SACO LIXO 70 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	9,9000	19,80			0,00	
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	48,7500	146,25			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	33,0000	528,00			0,00	
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	6,0000	12,00			0,00	
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	30	2,0500	61,50			0,00	
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	5	29,0000	145,00			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	18,0000	36,00			0,00	
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	3	1,7000	5,10			0,00	
16774	INSETICIDA AEROL 380 ML EUCALIPTO	38089119	0102	5929	UN	3	11,5000	34,50			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	5	29,0000	145,00			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	318	8,5000	2.703,00			0,00	
18431	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	6	1,9000	11,40			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 ECF001-082266

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049208400000610004158001589660000192455

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	42.503
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.924,55
VALOR COBRADO	1.924,55

NR.AUTENTICACAO C.9A0.09B.506.D84.37F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000480

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000481

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 62323
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 3.553,22	1	25/04/2022	3/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-995210-4-3	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 177,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 177,66

Autenticação Mecânica

Impressão em: 25/04/2022 10:51:35 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento		
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
25/04/2022	2-995210-4-3	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 177,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 177,66	

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.

ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 62323
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81730000001-2 77661651202-1 20425020420-1 00995210003-1



MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	62323	R\$ 3.553,22	5,00 %	R\$ 177,66
Total de notas: 1					R\$ 177,66

000482

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000062323 - E

Autenticidade
50WV-UJEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão07/03/2022 18:18:31

Competência (Serv.): 03/2022

RPS N. 000000086089 Série X, emitido 07/03/2022



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

000483

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS

Município.....: GARÇA

UF:SP

Email.....: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 677,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 3.527,17, Coleta de Resíduos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Resíduos B EXCEDENTE Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 15,63 --LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA-- PERIODO DA COLETA DE 01/02/2022 A 28/02/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 LIQUIDO
3.553,22	0,00	3.553,22	5,0000%	177,66	3.375,56

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000484

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000001-2	77661651202-1
	20425020420-1	00995210003-1
Data do pagamento		25/04/2022
Valor em Dinheiro		177,66
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		177,66

=====

DOCUMENTO: 042504
AUTENTICACAO SISBB: 1.72A.083.624.1E6.9CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
159
Código de Verificação de Autenticidade
2AOCX0JYQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2022 às 11:06:21

Chave de Acesso

307121HN7C97PI0UZ379XENOHV86510C

000485

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179			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			Complemento sala 6
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no Polo de Dengue, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022.	699,96	R\$ 699,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 699,96	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 699,96	Total do ISS R\$ 14,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (699,96 x 0,65%) R\$ 4,55	COFINS (699,96 x 3,00%) R\$ 21,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (699,96 x 1,50%) R\$ 10,50	CSLL (699,96 x 1,00%) R\$ 7,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 656,91**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/04/2022 R\$ 656,91 Doc: 159 Obs: null

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2AOCX0JYQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:54:18
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000486

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	656,91

***** 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	B.0A2.40F.064.F36.3A3
-----------------	-----------------------

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 22 Código de Verificação de Autenticidade ORC3YDR4G Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2022 às 08:58:20 Chave de Acesso 1607310J7SZ2KBNQANOKWNUSIXEPY3DZ 000487 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		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						22/04/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
44.473.345/0001-38				2329821		000112207	
Logradouro				Complemento		Bairro	
R MACEIO, 150						REBELO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-032		GARÇA-SP		0000000000			

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE POLO DENGUE, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/03/2022 A 31/03/2022, BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/04/2022.		7.699,56	R\$ 7.699,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01					Aliquota	Atividade Município
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2.00%	0000040000001
					Código CNAE	Código da Obra
					8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.699,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.699,56	R\$ 153,99	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.699,56

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 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ORC3YDR4G .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:54:18
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00483

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.953
VALOR TOTAL	7.699,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.ED6.AF9.92F.DDF.367
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e 000.483

Número da Nota
5Data de Emissão
23/04/2022Data e Hora da
Competência
23/04/2022 às 08:40:56Código de Verificação
0801-8549-8599**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. 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	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	5.833,0000	1,00	0,00	0,00	5.833,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.833,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$5.833,00
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\$ 5.833,00**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 (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

5.833,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

116,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.833,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: MARINA CARVALHAES FERREIRA FREGONESI LTDA CNPJ: 25.309.341/0001-74

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 23/04/2022 às 08:40:56 - Cód Verif 0801-8549-8599
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2022 Valor Total R\$ 5.833,00 Valor Líquido R\$ 5.833,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:54:18
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000490

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2022
NR. DOCUMENTO	557.646.000.000.674
VALOR TOTAL	5.833,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARINA C F F 40142952818
AGENCIA: 7646-5 CONTA: 674-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	E.169.EF5.080.395.FB6
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL • 000492		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.50535.06-5		11 Nome RENATA RIBEIRO BRANCO		
17 CTPS (nº, série, UF) 13159 - 149 / SP	18 CPF 167.509.138-22	19 Data de Nascimento 16/11/1970	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES RIBEIRO BRANCO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 07/05/2022	26 Data de Afastamento 07/05/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 15 de maio 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.

Renata Ribeiro Branco 15P. 13P de maio de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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).

000493

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita, presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido, como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00149-SP

13159

Número Série



Polegar Direito



Almeida
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

8 OBS: Voto sobre a qualificação civil

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Name Renato Ribeiro
Monaco, Mexico
Loc. Nass
Est. SP, Brazil

Loc. Nasc. : *W. O. M. C.*

Est. 2/20

Filiação: ARMARISTO DATA: 01/11/1976

DATE: 9/16/2017

María de los Angeles
Liberal Pardo

Est. Civil *1000*

Doc No 3571

3574

Reg. Civil - *W. J. C. M. M.*

050

Doc

.....

..... Origão Est
Naturalizado Dec. Nº

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em .

Doc Ident. №

Estado Exp. em/...../.....

Data Emissão 12/03/2011

Assinatura do Funcionário: *Marcelo de S. Almeida*

PASCHOA L. P. BRAMMÃO

R. 6. 12-391.261 - PLY - GARCA

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

...e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

.....

.....
st. Civil

.....

St. Civil

.....

.....

.....

.....

.....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

№015/2018

RECURSO FEDERAL

16

4820002000001-257
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA

DE MISERICORDIA DE GARÇA

CGC/MF: Rua Dr. Orlando T. Santos, 70

Rua: VI. Willians CEP: 17.400-000

Município: GARÇA - SP

Esp. do estabelecimento: Assistência

Cargo: Enfermeira

CBO: n.º 33.3505

Data admissão: 01 de agosto de 19.2006

Registro n.º 931 Fis/Ficha: 1218

Remuneração especificada: R\$ 1.425,39 (Quatro mil e duzentos e trinta e nove reais e sessenta e sete centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

CONTRATO DE TRABALHO

17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA - UF: SP

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

Empregador: RENATA RIBEIRO BRANCO

Cargo: COORD. ENFERMAGEM

CBO: 223505

Admissão: 01 de Dezembro de 2018

Registro: RS 5.856,71 (cinco mil oitocentos e cinquenta e seis reais e setenta e um centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
RENATA RIBEIRO BRANCO

Número Carteira Profissional
13159

Série
149

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias
05/04/2022 A 04/05/2022 = 30 Dias

De Abono ✖

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 6.833,92
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 7.076,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 7.076,32 P
1/3 das Férias: 2.358,77 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: 828,38 D
Desconto do imposto de Renda: 1.445,35 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 9.435,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 2.273,73 D
TOTAL LIQUIDO: 7.161,36 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\$ 7.161,36 (sete mil cento e sessenta e um reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

RENATA RIBEIRO BRANCO

Data: 04/03/2022

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\$ 7.161,36 (sete mil cento e sessenta e um reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/04/2022
GARÇA

RENATA RIBEIRO BRANCO



000496

G3352313449448891
23/05/2022 13:59:34**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 26/04/2022 Valor R\$ 7.161,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 367, 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.

(Sete mil e cento e sessenta e um reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:59:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 240989
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0304 0278 9400 0750 5500 1000 2409 8910 0045 9477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220410532457 29/03/2022 21:13:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

000437

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/03/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/03/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
21:11

FATURA / DUPLICATA

001 26/04/2022 514,08

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
514,08	92,53	0,00	0,00	514,08
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
				514,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRÃO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
20645	HYPLEX B 100/2ML IM/IV-HYPOFARMA (Lote: 22020072, Qtde: 6, Dt Val: 29/02/2024, Data Fab: 01/02/2022)	30039019	000	5102	CX	6	85,6800	514,08	514,08	92,53		18,00	

**MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO**

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

30 MAR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 212524466
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF, ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 92,53, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 92,53
Pedido: 268883
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000498

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060900202601019489670000051408

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.601
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	514,08
VALOR COBRADO	514,08

NR.AUTENTICACAO 3.752.D5F.789.19A.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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 24.269
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122.0314.3355.4400.0380.5500.1000.0242.6910.1321.0416

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

141220073473214 - 29/03/2022 17:12:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000499

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

29/03/2022

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/03/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:13:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

24269/1 - 26/04/22 - 7452,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.452,00

VALOR DO ICMS

894,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.452,00

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

7.452,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

23

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

381.8000

PESO LÍQUIDO

381.8000

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
697 (10140009)	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR343P6 - 09/02/2024 Qtde: 23.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST 13.004.00	500 6108	CX	23,0000	324,0000	0,0000	7.452,00	7.452,00	894,24	0,00	0,00	0,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO**

BOLETO ANEXO

01 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 212441222 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000500

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080210903271012311140003689670000745200

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.602
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 7.452,00
VALOR COBRADO 7.452,00

NR.AUTENTICACAO 7.B34.555.818.61B.B67

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000501



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

Número da Nota - Serie

000000000006 - 1

Autenticidade

0C11-6FU9

Data de Emissão

25/04/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FERNANDA CHACHA P. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.180.942/0001-74 IM: 97011 IE:

Fone:

End: : GUANAS,70 APT 13- CEP: 17502560

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: FERNANDA.CHACHA@HOTMAIL.COM

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 Polo da Dengue na cidade de Garça/SP, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.199,84	2,0100%	84,41	4.199,84

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.199,84**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 64.624.359-2

FAVORECIDO: FERNANDA CHACHA P. SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 44.180.942/0001-74

VALOR: R\$ 4.199,84

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042603

AUTENTICACAO SISBB: 6.FB3.207.C54.BC1.AA2

000502

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Irmãos Almeida Serviços Médicos Ltda

Rua Campos Salles, 000920 -- apto 42 - Centro
 CEP 14015-110 - Fone (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto - SP
 leonardoalmeidaortop@gmail.com
 Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 85
Tributação no município	22/04/2022	22/04/2022 10:48:04	35 3C D3	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70	SALA 6	Williams	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
17402-064	Garça / SP			

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados no Polo de Dengue, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / 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\$ 642,91 (Fonte IBPT: 16,70%).
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	2,01	401	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 3.849,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.849,78
Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 77,38	Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 3.849,78****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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\$ 3.849,78
DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042604
AUTENTICACAO SISBB: 5.ACE.645.CA4.0B2.A0B

000504

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Série
000000000001 - 1

Autenticidade
837Y-T9E0

Data de Emissão
25/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02 IM: 100207 IE: Fone:
End: : RUA ANTÔNIO CARLOS CECOLINI PEREZ,78 - CEP: 17516683
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LORENANCSOUZA@GMAIL.COM

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 Polo da Dengue na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 116,89 - 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	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	699,96	2,0000%	13,99	699,96
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 699,96				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 28.524-2

FAVORECIDO: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02

VALOR: R\$

699,96

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042605

AUTENTICACAO SISBB: 9.EB6.D2B.2D8.48B.682

000508

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
6



Data e Hora da Emissão	22/04/2022 07:56:59	Competência	22/4/2022	Código de Verificação	7P6YPLQB9
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					
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 no Polo da Dengue na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$ 2.799,84

BANCO SICOOB 756 - AG: 5042 - C/C: 19495-6

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 451,89 (16,14%) 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\$	2.799,84	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.799,84	
(-) 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	2.799,84	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.799,84	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
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000508

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\$

2.799,84

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042606

AUTENTICACAO SISBB: 4.451.74F.21F.E57.0CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000101 - 1
 Autenticidade
3HVJ-QDX5
 Data de Emissão
25/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2021

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marília.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	168,00	72,80	336,00	112,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.200,00	3,0000%	336,00	11.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.511,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00510

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R\$ 10.511,20
DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042607
AUTENTICACAO SISBB: 8.197.C43.1B2.09D.447

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
25
Código de Verificação de Autenticidade
QCR93NCHL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2022 às 08:51:53
Chave de Acesso
4161100B3ETO45MX2XGGEL229HES9R9H

Para certificação da autenticidade acesse:
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/04/2022
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 44.584.631/0001-70	RG/Inscrição Estadual 65092	Inscrição Municipal 000144667	Cadastro 000144667	Nome/Razão Social GUENKA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA ANGELO BERTONCINI, 1199	CEP 19800-151	Cidade ASSIS-SP	Telefone (18) 9814-4905	Bairro VILA SANTO ANTONIO
				E-mail CELETIVO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 6
			Telefone 14 35325198

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 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$10.499,88.	10.499,88	R\$ 10.499,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA

Aliquota 2,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.499,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.499,88	R\$ 210,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.499,88

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 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QCR93NCHL.

Data

CPF/IRG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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\$ 10.499,88

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042608

AUTENTICACAO SISBB: D.5EA.D61.B54.54F.59F

000512

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000513



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

Número da Nota - Serie

000000000137 - 1

Autenticidade

5XCQ-9NRV

Data de Emissão

22/04/2022**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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$28.699,80.

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	430,50	186,55	860,99	287,50
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	28.699,80	3,0000%	860,99	28.699,80

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 26.934,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:18
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000514

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339930703000000000000005601018489710002693426

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	42.609
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	26.934,26
VALOR COBRADO	26.934,26

NR.AUTENTICACAO E.E54.6BD.A9C.E1E.4AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda Rua Campos Salles, 000920 -- apto 42 - Centro CEP 14015-110 - Fone (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto - SP leonardoalmeidaortop@gmail.com Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 84
Tributação no município		22/04/2022	22/04/2022 10:43:43	9 C FA F3	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos		70	SALA 6	Williams	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail		
17402-064	Garça / SP				
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / 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 foi 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\$ 2.474,29 (Fonte IBPT: 16,70%). EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
40101 - Medicina	2,01	401	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 14.816,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.816,14	R\$ 297,80	Não
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 14.816,14
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Irmãos Almeida Serviços Médicos Ltda

Rua Campos Salles, 000920 - apto 42 - Centro
 CEP 14015-110 - Fone (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto - SP
 leonardoalmeidaortop@gmail.com
 Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 86
Tributação no município	22/04/2022	22/04/2022 10:52:35	85 FE 54	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos		70	SALA 6	Williams
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail
17402-064	Garça / SP			

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hrs, no quantitativo de 5, nas datas relacionadas em período:

Dia 19/03- 1 transporte R\$300,00

Dia 18/03- 1 transporte R\$300,00

Dia 21/03- 1 transporte R\$300,00

Dia 26/03- 1 transporte R\$300,00

Dia 22/03- 1 transporte R\$150,00

Totalizando 5 transportes no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / 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 foi 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\$ 225,45(Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	2,01	401	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00
Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 27,13		Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 1.350,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

16.166,14

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042610

AUTENTICACAO SISBB: B.964.ABF.215.90F.50B

000517

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 134 Código de Verificação de Autenticidade ZJDR93IL9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2022 às 09:58:47 Chave de Acesso 16073445VX1UWULQ3RJS79OD2HNGYD53 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	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				22/04/2022	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro	Complemento		Bairro		
R TAPAJOS, 51			CASCATA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022	5.483,02	R\$ 5.483,02

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2.6874%		0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.483,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.483,02	R\$ 147,35	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\$ 5.483,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$737,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$126,66 - 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 **134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZJDR93IL9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:18
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001519

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000403022710265991009489710000548302

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 42.611

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.483,02

VALOR COBRADO 5.483,02

NR.AUTENTICACAO 8.0C7.C2E.9BD.B21.4A5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY
CEP : 15500-003 - VOTUPORANGA - SP
e-mail : e.unidos@terra.com.br

000520

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 22/04/2022 - 12:57:07	Data do Serviço 22/04/2022	Situação da nota Emitida	Número de controle 2022/152023	Nota Eletrônica nº89 - 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 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$ 11.200,00	11.200,00	11.200,00	0,00	2%

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SÃO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL: NÃO OPTANTE

Valor Bruto da Nota: 11.200,00

Base de Cálculo do ISS: 11.200,00

Valor do ISS: 224,00

ISS retido na fonte: *****

PIS: 72,80

IRRF: 168,00

CSLL: 112,00

COFINS: 336,00

Previdência Social: *****

Valor Líquido na Nota: 10.511,20

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.D5T7P6.T7N1T9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 25C904502

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000521

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ

CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97

VALOR: R\$ 10.511,20

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042612

AUTENTICACAO SISBB: 9.5B3.EC0.2F2.DC5.DF6

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
5
Código de Verificação de Autenticidade
GYZ7923SM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 05:56:57
Chave de Acesso
16072083LCXH9RZIPZK4P7HDI2YP5SVF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/04/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.753.386/0001-61		2179219	000105471	MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Alame das Resedas, 217				RESIDENCIAL DO BOSQUE
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-086	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HS, EM REGIME DE PLANTÃO DE 01/03/2022 A 31/03/2022.	12.599,52	R\$ 12.599,52
		BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/04/2022.		

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\$ 12.599,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.599,52	R\$ 251,99	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\$ 12.599,52**

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 & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GYZ7923SM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:18
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000523

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000593022710023181075189710001259922

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 42.613

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.599,22

VALOR COBRADO 12.599,22

NR.AUTENTICACAO F.5AF.E85.25B.011.9E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
63
Código de Verificação de Autenticidade
TUJLI5ZSX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 07:10:40
Chave de Acesso
1607262NHJAAI0FFF200R6D1BFY61H0Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2022
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.431.740/0001-43		2308421	000111122	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
PCA DR H M DE OLIVEIRA, 178				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-001	GARÇA-SP		0000000000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/03/2022 A 31/03/2022.	2.900,00	R\$ 2.900,00
		BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/04/2022.		
		DADOS BANCÁRIOS: BANCO: UNIPRIME AGÊNCIA: 0017 C/C: 1081640		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	3.00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0.65%)	COFINS (2.800,00 x 3.00%)	INSS	IRRF (2.800,00 x 1.50%)	CSLL (2.800,00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 18,20	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 42,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.627,80

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 **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TUJLI5ZSX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

2.627,80

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042614

AUTENTICACAO SISBB: B.75A.556.6BC.A65.909

000525

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
20
Código de Verificação de Autenticidade
6EOHUKJKB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 04:47:40
Chave de Acesso
16071675NQIGK9VTLZXZRW2IO0312NQY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2022
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>, manu-
 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 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/PAÍS GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hs na cidade de Garça - SP em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022	9.449,86	R\$ 9.449,86

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.17%	00000400000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 9.449,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.449,86	R\$ 205,06
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.449,86

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Banco Bradesco
 Agência 0005
 C/C 00096699-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6EOHUKJKB.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:18
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000527

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008243492324000063305589700000944986

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

AHMAD ABDUL LATIF HAMZE 29364816862

CNPJ: 37.785.323/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.615

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.449,86

VALOR COBRADO 9.449,86

NR.AUTENTICACAO C.34A.F83.745.7A1.7D5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 RIO CLARO				Número da NFS-e			
		SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E				7			
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e							
Data e Hora da Emissão		22/04/2022 08:02:27		Competência		22/4/2022		Código de Verificação	
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									
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									
Serviço médico prestado em transporte de pacientes da UPA 24hrs, no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período: Dia 16/03 - 1 Transporte Totalizando 1 Transporte no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$300,00 BANCO SICCOOB 756 - AG: 5042 - C/C: 19495-6 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 RS 50,10 (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 Nº 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	RS	300,00		Natureza Operação	Valor dos Serviços		RS	300,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município	(x) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação	(x) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum	Base de Cálculo		300,00			
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01			
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido	RS	300,00		Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS:		RS	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
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000523

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\$ 300,00
DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042616
AUTENTICACAO SISBB: F.A9C.CB0.297.3E5.52F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000138 - 1

Autenticidade

U5JS-KHD5

Data de Emissão

22/04/2022

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - 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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:18
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000531

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339930703000000000000005501010389710000281550

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 42.617

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.15C.D47.A5E.488.C1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 - NF-e**

Número da Nota Data do Serviço

00000034 25/04/2022

Data e Hora de Emissão

25/04/2022 13:30:00

Código de Verificação

MKCUMV-000034/2022

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

00.532

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 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$14.699,40.

Retenções:

PIS 0,65%= R\$ 95,55

COFINS 3%= R\$ 440,98

CSLL 1%= R\$ 146,99

IR 1,5% = R\$ 220,49

Liquido a Receber: R\$ 13.795,39

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\$ 14.699,40

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):		14.699,40	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		440,98
IR (R\$):	220,49	I.N.S.S. (R\$):		0,00	COFINS (R\$):	440,98	C.S.L.L. (R\$):
						146,99	P.I.S. (R\$):
							95,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 30/04/2022

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 00000034 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento 30/04/2022

Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

13.795,39

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042618

AUTENTICACAO SISBB: 2.1CD.1C3.3F0.9EF.284

000533

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

24

Código de Verificação de Autenticidade

INRYUVP0J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/04/2022 às 07:45:00

Chave de Acesso

1608181V3XWYD9IG5VGVZ2GX73HV926K

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 25/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31	0	2301421	000110874	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R ANTONIO CID GARBIN, 369			CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-150	GARÇA-SP	0000000000		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	5.600,00	R\$ 5.600,00
		PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 01/03/2022 A 31/03/2022		
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/04/2022		
		DADOS BANCARIOS:		
		Banco: NUBANK		
		Agência: 0001		
		Conta-corrente: 23699564-6		
		Pix: isabeli.carvalho@hotmail.com		

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\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,56	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\$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributação

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 **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **INRYUVP0J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000535

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: 23.699.564-6

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD

CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042619

AUTENTICACAO SISBB: 6.249.7DA.522.353.DFC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota

7

Data e Hora de Emissão
22/04/2022 17:08:19

Código de Verificação *
E4NM-8TAJ

Série

NE



000536

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

Inscrição Municipal: 9413

Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000

Município: POMPEIA

UF: SP

E-mail: legal@zurichcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 22/04/2022, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/03/2022 A 31/03/2022.

BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/04/2022.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

Valor do Serviço R\$ 5.600,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 112,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Tributação no Município de POMPEIA - SP pelo Prestador: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.18.0.1 em 22/04/2022 às 17:10.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00-537

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\$

5.600,00

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042620

AUTENTICACAO SISBB: 7.4AC.962.EE6.8F9.02D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1
 Autenticidade
G71J-XYPH
 Data de Emissão
25/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02 IM: 100207 IE: Fone:
 End: : RUA ANTÔNIO CARLOS CECOLINI PEREZ,78 - CEP: 17516683
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LORENANCSOUZA@GMAIL.COM

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

Serviço médico prestado em Unidade de Pronto Atendimento 24hrs na cidade de Garça/SP, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 233,80 - 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	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	1.400,00	2,0000%	28,00	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

000539

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: 28.524-2

FAVORECIDO: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042621

AUTENTICACAO SISBB: 4.A1B.AB3.6FE.1A9.E76

00540



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota 000000067	Nº da substituída
Data de Emissão 25-04-2022 às 09:14:37	Competência ABR/2022
Código de Verificação FNUS54467	Data Prest. de Serviço 25/04/2022

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 38.612.044/0001-45 Inscrição Municipal: 099.359-0
Razão social: PROVIDA - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: RUA BARTOLOMEU MEDEIROS 00104 53240-540 GUADALUPE
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: 8130330897- E-mail: odinbatista@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ/PAS: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17402-064 WILLIAMS
Município: GARÇAS UF: PE
Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/03/2022 A 31/03/2022

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 1.400,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 1.400,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 28,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 21,00	CSLL (RS) 14,00	COFINS (R\$) 42,00	PIS/PASEP (R\$) 9,10

OUTRAS INFORMAÇÕES



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

000541

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: 1573-3 - SOLEDADE RECIFE
CONTA: 13.000.779-3

FAVORECIDO: PROVIDA - SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.612.044/0001-45
VALOR: R\$ 1.313,90
DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042622
AUTENTICACAO SISBB: D.862.8BB.E1E.849.6DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Acmsf Servicos Medicos Ltda Rua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista CEP 14090-230 - Fone (44) 3031-1015 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 25/04/2022		Data de Geração da NFS-e 25/04/2022 11:28:52	
Código de Verificação de Autenticidade 99 F0 CB		Número da Nota Fiscal 4		Data de Emissão do RPS	
Número do RPS		Série do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal		Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos		Número 70		Complemento SALA 6	
CEP 17402-064		Cidade / UF Garça / SP		Bairro Williams	
		Telefone		e-mail	
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados no Polo da Dengue na Unidade de Pronto Atendimento 24hrs da cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$3.499,80.					
DADOS BANCÁRIOS: CPF/CNPJ: 44778048000109 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120 Conta: 96920073 - 4 Agência: 000 - 1					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,01		Item da LC116/2003 401	
Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		Total do ISSQN R\$ 70,35		ISSQN Retido Não	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.499,80		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 3.499,80			
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 Nota Fiscal					R\$ 3.499,80
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: R\$ 3.499,80

DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042623

AUTENTICACAO SISBB: C.3FF.9AF.78B.AFB.554

000543

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000040 - 1

Autenticidade
W5CR-1QKY

Data de Emissão
26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone:
End: : AV. DAS ESMERALDAS, 4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$3.383,22.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.383,22	Aliquota (%) 2,2363%	Valor do ISS (R\$) 75,65	Valor Total da Nota (R\$) 3.383,22

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.383,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

Número da Nota - Serie

000000000041 - 1

Autenticidade

13X8-FM07

Data de Emissão

26/04/2022

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Polo de Dengue, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$3.733,12.

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\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.733,12

Aliquota (%)

2,2363%

Valor do ISS (R\$)

83,48

Valor Total da Nota (R\$)

3.733,12

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.733,12

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

000546

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\$ 7.116,34
DEBITO EM: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042624
AUTENTICACAO SISBB: 2.CFD.4C8.3D5.3B8.51E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

000547

Número da Nota - Serie
000000000136 - 1

Autenticidade
6LZG-LCX3

Data de Emissão
26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$15.633,08.

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	234,50	101,62	468,99	156,33
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.633,08	3,0000%	468,99	15.633,08
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.671,64				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECIBO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000548

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578822631604429141871190009589710001467164

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 42.625
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 14.671,64
VALOR COBRADO 14.671,64

NR.AUTENTICACAO 1.FFF.2B3.C2D.A22.23C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000137 - 1

Autenticidade
YDM1-A4BU

Data de Emissão
26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 000549

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da UPA 24hs no quantitativo de 1, na data relacionada em período:

Dia 23/03: 1 transporte

Totalizando 1 transporte no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$300,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	1,95	9,00	3,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	3,0000%	9,00	300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 286,05				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000550

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578822632305429141871190009589710000028605

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 42.626

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 286,05

VALOR COBRADO 286,05

NR.AUTENTICACAO F.96E.5D9.44E.3A2.54F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
3X917HRUZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2022 às 10:29:20

Chave de Acesso
 307241RPC69R3G4H98T92WYTMEBFZT1X

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/04/2022
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 44.891.892/0001-33	RG/Inscrição Estadual 7332	Inscrição Municipal 019267	Cadastro HCM SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro AV DA SAUDE, 01088	Complemento	Bairro RESIDENCIAL BELA VISTA	E-mail heitorcmorais@hotmail.com	Telefone (14) 99787-4400
CEP 16506-020	Cidade CAFELANDIA-SP			

000551

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	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Razão Social: HCM Serviços Médicos LTDA Profissional: Heitor Castilho de Moraes Serviços médicos prestados no Polo da Dengue na Unidade de Pronto Atendimento 24hrs da cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 Valor Líquido: R\$1.399,92. Boleto bancário com vencimento para 30/04/2022. CONTA BANCARIA O número da conta 130012786 Agência 0394 - SANTANDER Cafelandia SP	1.399,92	R\$ 1.399,92

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	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.399,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.399,92	R\$ 28,14	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\$ 1.399,92

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE HCM SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3X917HRUZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0394-8 - CAFELANDIA

CONTA: 13.001.278-6

FAVORECIDO: HEITOR C MORAIS SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 44.891.892/0001-33

VALOR: R\$ 1.399,92

DEBITO EM: 27/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042701

AUTENTICACAO SISBB: 1.25B.7A6.4CF.6BF.A0A

000552

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
21
Código de Verificação de Autenticidade
6NJ9GF4G0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2022 às 11:55:55
Chave de Acesso
1608378AS7QN0NJQK70S1ADOWY7VZVHG

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 25/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990		

000553

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	Um transporte no período de 01/03/2022 a 31/03/2022	150,0	R\$ 150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 150,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 150,00	Total do ISS R\$ 3,26	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\$ 150,00

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 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6NJ9GF4G0.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0028

000554

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008252899720000063303189700000015000

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

AHMAD ABDUL LATIF HAMZE 29364816862

CNPJ: 37.785.323/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.702
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00

NR.AUTENTICACAO 4.00E.455.958.96C.85C

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 183985
SRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1839 8513 8816 0505

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

000555

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131224643736272 28/03/2022 09:51:05

REGIME DE REGIME TRIBUTÁRIO
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUT. (CNPJ)
813015392110

CNPJ
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

Garcia

UF

SP

PAÍS

Brasil

RAZÃO

VILA WILLIAMS

CNPJ

17.400-000

DATA DE EMISSÃO

28/03/2022

DATA DE ENTRADA EM VIGÊNCIA

28/03/2022

HORA DE ENTRADA EM VIGÊNCIA

09:49:37

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
183985	2.745,60	0,00	2.745,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/04/2022	2.745,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.745,60		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.745,60
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.745,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	CEP	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			06.321.409/0007-81
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas		SP	795549474111
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	caixa		0	14,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CTOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VALOR TOTAL
1029049	CITRATO FENTANIL GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Li: AS-310/21M Qnt: 8.0 Fab: 01/09/2021 Val: 31/08/2022 VPMC: 1500.0	30045090	0/40	6108	CX	8,0000	187,2000		1.497,60			0,00	0,00	
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Li: BJ-015/21M Qnt: 1.0 Fab: 16/08/2021 Val: 31/07/2022 VPMC: 3705.0 Li: BJ-017/21M Qnt: 3.0 Fab: 17/08/2021 Val: 31/07/2022 VPMC: null	30049099	0/40	6108	CX	4,0000	312,0000		1.248,00			0,00	0,00	

30 MAR. 2022

LANÇADO

30 MAR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 211820896 Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto Nº 48250/2021 de 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG Operacao sem incid. de ICMS - Vr. Venda e/ICMS RS 3120,00 - vr. Desonerado de ICMS RS 2745,60 - vr. Do ICMS RS 374,40. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000556

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030339461901017489680000274560

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 42.703
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.745,60
VALOR COBRADO 2.745,60

NR.AUTENTICACAO A.C14.F23.31D.566.241

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.110.810
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0356 0814 8200 0106 5500 1000 1108 1010 0238 1546

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

135220409005602 - 29/03/2022 15:43:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/03/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 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

Núm. 001

Venc. 28/04/2022

Valor R\$ 6.028,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

3.625,86

VALOR DO ICMS

482,24

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CALC ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

6.028,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

6.028,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.593.534/0001-92

ENDEREÇO

ALTIVA DE FARIA CHAVES, 601

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

582529370112

QUANTIDADE

55

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

652,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 070322 Qt: 460 Val: 15/03/24 Lote: 068322 Qt: 640 Val: 11/03/24	30049099	020	5102	Bx	1.100	5,4800	6.028,00	3.625,86	482,24			13,30	

30 MAR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: SALAO 2
Vendedor: 9-TELEMARKETING Id Mov: 238154
BANCO ITAU - AG: 0865 C.C. 99799-3
Inf fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 810,77 Estadual: R\$ 801,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Impresso em 29/03/2022 às 15:43:50

www.gerweb.com.br

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080042236086759979930001289690000602800

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.704
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.028,00
VALOR COBRADO	6.028,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6E1.A46.9E3.9E8.779

=====

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

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

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

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

000558

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.323.978
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3239 7813 5697 4223

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

000559

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220075732376 31/03/2022 16:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TITULÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/03/2022

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

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

C01 28/04/22 R\$ 1.205,00 002 12/05/22 R\$ 1.205,00

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
2.410,00	289,20	0,00	0,00	773,37	2.410,00
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	2.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.902/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	LIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP22B060 Qtd=20 Fab=24/02/2022 Val=24/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	20	120,50	2.410,00	2.410,00	289,20	12	773,37

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 620146 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 Val aprox dos tributos R\$ 77337 3209% Fonte: IBPT
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18126

RESERVADO AO FISCO

01 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400116883174989690000120500

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 42.705

NOSSE NUMERO 20902280000116883

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.205,00

VALOR COBRADO 1.205,00

NR.AUTENTICACAO 3.BF0.58D.2C0.EA3.694

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000560

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

Nº 339146
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 339146
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3391 4610 0068 1875 000561

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
135220419734153 31/03/2022 13:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA EM VIGOR
31 MAR 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/04/2022 4.057,85

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
4.057,85	730,41	0,00	0,00	4.057,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				4.057,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			78,50	78,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	# L IPI
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 13052021 (140) 05/2024 (Fornecedor: 20- 80, Lote: 13052021, Qtde: 140 ,Data Fab: 13/05/2021, Data Val: 13/05/2024)	90189010	200	5102	PCT	140	27,3300	3.826,20	3.826,20	688,71		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA- 013B (5) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	5	22,8300	114,15	114,15	20,55		18,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (5) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	5	23,5000	117,50	117,50	21,15		18,00	

01 ABR. 2022

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9V7;R1P4V1;||ID 212756426
Pedido: 338424
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
Rota.....: 2 Cubagem: 0,64

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000562

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000014664693501047789690000405785

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 42.706
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.057,85
VALOR COBRADO 4.057,85

NR.AUTENTICACAO 4.3FE.F38.9AC.D0D.504

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Nº 591263
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 591263
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5912 6310 0085 1119 0000 563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224650554833 31/03/2022 13:29:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
31 MAR. 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/04/2022 897.02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

897,02

VALOR DO ICMS

107,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

897,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

897,02

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

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,84

3,84

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 21120196 (2) 12/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21120196, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/- 2021, Data Val: 31/12/2023)	30045090	000	6108	CX	2	448,5100	897,02	897,02	107,64	12,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG:48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3P1V1: || ID 212756426

Pedido: 559367

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000014664694301041589690000089702

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 42.707
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 897,02
VALOR COBRADO 897,02

NR.AUTENTICACAO E.5A7.C54.E5E.723.828

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000564

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000566

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100991048174589690000051372

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	42.708
NOSSO NUMERO	17115360000991048
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	513,72
VALOR COBRADO	513,72

=====

NR.AUTENTICACAO 7.642.08B.BE0.319.B6C

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 01/04/2022 Valor Total: R\$ 664,65

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.037.717

Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.037.717

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0460 3912 7300 0136 5500 1000 0377 1710 0037 7164

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
135220424358510 01/04/22 09:19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01/04/2022

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
01/04/2022

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

29/04/2022

Valor RS

664,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
664,65

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
664,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO

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														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
6421	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 9 CM REF 321/9 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,27 Estadual (18,00%) R\$3,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0102	5102	UN	1,00	16,9138	0,00	16,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7528	CABO P/ ROLO GAIOLA CONDOR 23 CM REF.990 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,82 Estadual (18,00%) R\$2,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7762	ECOMUNDI PREMIUM ACRILICO FOSCO BRANCO GELO 18L Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$76,39 Estadual (18,00%) R\$102,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	2,00	283,99	0,00	567,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2268	GESSO JUNTALIDER RAPIDO 1 KG Val. Aprox. Tributos: Federal (14,48%) R\$0,77 Estadual (18,00%) R\$0,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	SC	1,00	5,30	0,00	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	PINCEL ATLAS 396 2" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,75 Estadual (18,00%) R\$2,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	12,9806	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 2,76,
2: corresp. a Alíquota de 3,32%, nos termos do Art 23 da LC123
3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
5: MEDIA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.037.717

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0460 3912 7300 0136 5500 1000 0377 1710 0037 7164

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

135220424358510 01/04/22 09:19:18

000568

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7555	ROLO DE LA ANTIRESPINGO C/ CABO 8095 CONDOR 23CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,45 Estadual (18,00%) R\$8,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	UN	2,00	23,99	0,00	47,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902388740017189700000066465

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.709

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 664,65

VALOR COBRADO 664,65

=====

NR.AUTENTICACAO E.091.C2C.948.031.B80

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000569

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____



31.378.288/0001-66

23:29:00

42-300

01 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANCADO

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300149688178989710000061419

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 42.710
NOSSO NUMERO 31367730000149688
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 614,19
VALOR COBRADO 614,19

NR.AUTENTICACAO F.084.8AF.047.E7A.0A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000571

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 293.164

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2931.6411.1258.2434

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

131224651419594 - 31/03/2022 19:08:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

000572

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

31/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:08:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

293164/1 - 30/04/22 - 1193,02 | 293164/2 - 30/05/22 - 1193,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.386,04

VALOR DO ICMS

228,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.386,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.386,04

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,7900

PESO LÍQUIDO

28,7900

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
27246 30043999	(+) DEXAMETASONA CREME 10G Lote: 22B249 - 30/01/2024 Qtde: 20.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	Tb	20,0000	1,3180	0,0000 0,0000 %	26,36	26,36	3,16 0,00	0,00	12,00
29733 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 800.00	200 6108	Uni	800,0000	0,7299	0,0000 0,0000 %	583,92	583,92	23,36 0,00	0,00	4,00
38001 90183119	() SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 11361 - 30/11/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	1000,0000	0,1423	0,0000 0,0000 %	142,30	142,30	5,69 0,00	0,00	4,00
38075 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: 10683/0714 - 30/08/2026 Qtde: 1000.00	700 6108	Uni	1000,0000	0,7349	0,0000 0,0000 %	734,90	734,90	88,19 0,00	0,00	12,00
38076 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: 162107 - 30/06/2026 Qtde: 600.00	700 6108	Uni	600,0000	0,8236	0,0000 0,0000 %	494,16	494,16	59,30 0,00	0,00	12,00
59 30049099	(+) GLICOSE HIP 50% AMP 10 ML Lote: XTO - 30/01/2024 Qtde: 800.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Amp	800,0000	0,5055	0,0000 0,0000 %	404,40	404,40	48,53 0,00	0,00	12,00

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: 121756426/
Pedidos de Venda utilizados: 11258068 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 394,97
Federal R\$: 31,47 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

04 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

1 ANCADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000573

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700214975179589710000119302

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 42.711

NOSSO NUMERO 28166380000214975

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.193,02

VALOR COBRADO 1.193,02

NR.AUTENTICACAO 1.3B3.562.181.BB7.E48

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

000574

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Novembro/2021Data de Vencimento
20/12/2021Número do Documento
07.16.22116.3706920-9

Pagar este documento até

29/04/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000040155150

Valor Total do Documento

263.771,75**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	213.718,81	42.743,76	7.309,18	263.771,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	213.718,81	42.743,76	7.309,18	263.771,75

SENA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

26/04/2022 08:30:51

85850002637 0 71750385221 9 19071622116 2 37069209014 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850002637 0 71750385221 9 19071622116 2 37069209014 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22116.3706920-9
Pagar até: 29/04/2022
Valor: 263.771,75

Pague com o PIX

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

000575

G3321314363232341
13/06/2022 14:42:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.19
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85850002637-0 71750385221-9
	19071622116-2 37069209014-2
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	28/04/2022
Numero do Documento	07.16.22116.3706920-9
Valor Total	263.771,75

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO:	042801
AUTENTICACAO SISBB:	9.DB1.760.516.F2B.A09

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:25:00
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000576

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 31.465,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO A.9F3.D05.A11.2D4.472

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

000577

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Dezembro/2021Data de Vencimento
20/01/2022Número do Documento
07.16.22116.3711778-5

Pagar este documento até

29/04/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000040312685

Valor Total do Documento

251.275,01**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	204.804,41	40.960,88	5.509,23	251.274,52
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 29	0,40	0,08	0,01	0,49
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022				
	Totais	204.804,81	40.960,96	5.509,24	251.275,01

SENDA (Versão 5.0.9)

Página: 1/1

26/04/2022 08:33:12

85880002512 4 75010385221 3 19071622116 2 37117785623 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85880002512 4

75010385221 3

19071622116 2

37117785623 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.22116.3711778-5

Pagar até: 29/04/2022

Valor: 251.275,01

Pague com o PIX

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

000578

G3321314363232341
13/06/2022 14:42:57

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.55
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880002512-4 75010385221-3
19071622116-2 37117785623-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3711778-5
Valor Total 251.275,01

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: C.268.1D6.6EA.00F.A1E

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:25:00
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	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	43.408,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	0.D5A.A89.547.A2A.9E8
------------------	-----------------------

000579

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

000580

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
2021Data de Vencimento
20/12/2021Número do Documento
07.16.22116.3720499-8

Pagar este documento até

29/04/2022

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000040343157
13º salário**

Valor Total do Documento

122.641,55**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	99.369,28	19.873,85	3.398,42	122.641,55
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALARIO				
	PA:2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	99.369,28	19.873,85	3.398,42	122.641,55

SENDÁ (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

26/04/2022 08:37:12

85800001226 5 41550385221 3 19071622116 2 37204998892 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001226 5 41550385221 3 19071622116 2 37204998892 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22116.3720499-8
Pagar até: 29/04/2022
Valor: 122.641,55

Pague com o PIX

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

000581

G3321314363232341
13/06/2022 14:43:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.24
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001226-5 41550385221-3
19071622116-2 37204998892-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3720499-8
Valor Total 122.641,55

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042803
AUTENTICACAO SISBB: 0.55C.AE0.A5A.11A.0AF

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:25:00
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 25.641,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 3.BCF.F32.649.D4A.D78

000582

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
62
Código de Verificação de Autenticidade
PQ0G5CSMJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/04/2022 às 03:40:40

Chave de Acesso

16076636T0R67SET0ARS0TQR67ZEAOQKM

000583

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 25/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.289.164/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2172319	Cadastro 000105236	Nome/Razão Social ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG
Logradouro R JOAO BENTO, 726	Complemento ANEXO	Bairro CASCATA	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	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 01/03/2022 a 31/03/2022	4.426,39	R\$ 4.426,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.426,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.426,39	Total do ISS R\$ 88,53	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.426,39**

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 **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PQ0G5CSMJ**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:25:00
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2022
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 4.426,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 4.009.36D.047,325.343

000584

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
6
Código de Verificação de Autenticidade
L8ZZRPA1S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 06:08:01

Chave de Acesso
 1607210010W6J058G4OOVRIGASUUNXIE

000585

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2022
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 33.753.386/0001-61	RG/Inscrição Estadual 2179219	Inscrição Municipal 000105471	Cadastro MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 217	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CONSTATAÇÃO DE ÓBITO DOMICILIAR NO PERÍODO DE 01/03/2022 a 31/03/2022.	3.877,00	R\$ 3.877,00
		BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/04/2022.		

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
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L8ZZRPA1S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000586

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000673022010023181026189710000387700

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 42.801

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.877,00

VALOR COBRADO 3.877,00

NR.AUTENTICACAO 4.587.012.373.D8F.574

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Série
000000000098 - 1
Autenticidade
A3K4-HVRM
Data de Emissão
26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Fone:

000587

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 de dermatologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas ref. ao período de 01/03/2022 a 31/03/2022

Valor líquido a receber: R\$ 6.328,00

Vencimento em 30/04/2022 conforme boleto nº. 098-01

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.328,00	2,0100%	127,19	6.328,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.328,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001303022602241531009389710000632800

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 42.802

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.328,00

VALOR COBRADO 6.328,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.54A.97F.1AF.F9E.108

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000588

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000001618 - 1
Autenticidade
WROE-D5S1
Data de Emissão
26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE:
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

000589
Fone: 21054527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no ambulatório do CAPS I no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

Valor Total: R\$12.857,86

COFINS: R\$385,73
PIS: R\$83,57
IRPJ: R\$192,86
CSLL: R\$128,57

Valor Líquido: R\$12.067,13

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000590

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000693022602036081079189710001206713

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	42.803
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

=====

NR.AUTENTICACAO 0.51E.F8A.575.2BD.25C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

00000000108 - 1

Autenticidade

C2LZ-SIEE

Data de Emissão

22/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

001591

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de vascular no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022- 75 atendimentos.

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.marília.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 960,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,1700%	130,19	6.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000592

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565874013253429441875070009589710000600000

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:

AHEB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.804

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00

NR.AUTENTICACAO E.971.1DF.789.210.7F6

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000116	
			Data e Hora de Emissão 22/04/2022 18:31:38	
20220422u32631717000128		Código de Verificação E625-TXGP		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28		Inscrição Municipal: 6.176.444-2		
Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça		UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados de ortopedia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$ 12.800,00				
Valor Bruto: R\$ 12.800,00				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 192,00				
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 595,20				
Valor Líquido: R\$ 12.012,80				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2022;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000594

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860123589130400008400012189710001201280

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	42.805
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A1C.DD0.220.6E6.C5F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
125
Código de Verificação de Autenticidade
6QROV197I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/04/2022 às 06:24:43

Chave de Acesso

1609055NBL9FXCQZ9RD1JNQDQNGYXQH

000595

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 26/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	Cod. IBGE 3516705
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	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 01/03/2022 à 31/03/2022 - 331 atendimentos - R\$17.652,23.	17.652,23	R\$ 17.652,23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3.00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.652,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.652,23	R\$ 529,57	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.652,23 x 0,65%)	COFINS (17.652,23 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.652,23 x 1,50%)	CSLL (17.652,23 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 114,74	R\$ 529,57	R\$ 0,00	R\$ 264,78	R\$ 176,52	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.566,62			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.374,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,66%) R\$474,84		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6QROV197I**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000596

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000121178889710001656662

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.806

NOSSO NUMERO 310722300000000121

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16.566,62

VALOR COBRADO 16.566,62

=====

NR.AUTENTICACAO 7.524.661.C02.2F5.4AD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000196 - 1

Autenticidade
DUN3-610D

Data de Emissão
26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417 IE: Fone: 000597
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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO 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 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$4.500,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 413,00 - Aliq: 9,18%

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	2,9800%	134,10	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

000598

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079211600000802003024102689710000450000

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 42.807

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00

VALOR COBRADO 4.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C0C.8B1.193.F63.BD3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
623
Código de Verificação de Autenticidade
MBMQBJITY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2022 às 04:20:27

Chave de Acesso

1607150J6EYYTQSTCZASPRDLHBG46Y51

000599

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados de Ginecologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - 193 atendimentos - R\$11.580,00.	11.580,00	R\$ 11.580,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3.00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.580,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.580,00	R\$ 347,40	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.580,00 x 0,65%)	COFINS (11.580,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.580,00 x 1,50%)	CSLL (11.580,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 75,27	R\$ 347,40	R\$ 0,00	R\$ 173,70	R\$ 115,80	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.867,83					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.557,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$311,50					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **623** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MBMQBJITY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000600

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000062398989710001086783

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 42.808

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 10.867,83

VALOR COBRADO 10.867,83

NR.AUTENTICACAO 9.85A.64A.CC6.363.28A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000771 - 1

Autenticidade

8E2A-RYGH

Data de Emissão

26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE:

End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360 Fone:

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

000601

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cardiologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$17.570,00

Retenções:

IR: R\$ 263,55

Demais retenções:

PIS: R\$ 114,21

COFINS: R\$ 527,10

CSLL: R\$ 175,70

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,01

Total geral: R\$ 1.080,56

Valor líquido da nota: R\$ 16.489,44

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais

R\$ 571,03 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000602

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005246008944905189710001648944

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 42.809

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO 5.DBO.586.ODA.059.AFO

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
848
Código de Verificação de Autenticidade
JRW0GLYXI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 12:56:06
Chave de Acesso
16074654JSGDXWHK082JJ37Z7ELEZNGC
000603

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2022
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-068	GARÇA-SP	0034061211		contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no ambulatório de Serviço de Atendimento Domiciliar no período de 01/03/2022 a 31/03/2022- R\$14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3.3695%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 471,73	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **848** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JRW0GLYXI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

000604

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000863022010062621031389710001400000

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	42.810
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 5.8F0.BB9.093.2A2.58D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000997 - 1

Autenticidade
NLUV-Z3VS

Data de Emissão
25/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000605

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 0148135001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de urologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de
01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$5.200,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	78,00	33,80	156,00	52,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.200,00	3,0000%	156,00	5.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.880,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079211600000806002407101189710000488020

BENEFICIARIO:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.811
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.880,20
VALOR COBRADO	4.880,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6B4.A6A.322.7F8.22C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000606

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

000607

Número da Nota - Serie

000000001581 - 1

Autenticidade

6A1R-NQ0F

Data de Emissão

22/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09

IM: 57502

IE:

Fone: 34135049

End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de oftalmologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 no valor de R\$2.625,00.

Retenções:

IR: R\$ 39,38

Demais retenções:

PIS: R\$ 17,06

COFINS: R\$ 78,75

CSLL: R\$ 26,25

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 122,06

Total geral: R\$ 161,44

Valor líquido da nota: R\$ 2.463,56

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 353,06 13,45% Tributos Federais

R\$ 85,31 3,25% Tributos Municipais

R\$ 438,38 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\$ 438,38 - 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	39,38	17,06	78,75	26,25
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.625,00	3,0000%	78,75	2.625,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.463,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

000608

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005227008613104589710000246356

BENEFICIARIO:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

NOME FANTASIA:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.812

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.463,56

VALOR COBRADO 2.463,56

NR.AUTENTICACAO 3.FBD.BBA.744.DD1.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
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

001609
Número da Nota - Serie
000000001582 - 1
Autenticidade
JBZR-OUU9
Data de Emissão
22/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica de oftalmologia, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$7.034,93.

Retenções:

IR: R\$ 105,52

Demais retenções:

PIS: R\$ 45,73

COFINS: R\$ 211,05

CSLL: R\$ 70,35

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 327,13

Total geral: R\$ 432,65

Valor líquido da nota: R\$ 6.602,28

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 946,20 13,45% Tributos Federais

R\$ 228,64 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.174,83 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.174,83 - 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	105,52	45,73	211,05	70,35
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	7.034,93	3,0000%	211,04	7.034,93

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.602,28

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005228008613102489710000660228

BENEFICIARIO:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

NOME FANTASIA:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.813

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.602,28

VALOR COBRADO 6.602,28

NR.AUTENTICACAO 6.13C.4F0.C91.7BB.525

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
4378
Código de Verificação de Autenticidade
OWGEK1XED
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/04/2022 às 06:21:02
Chave de Acesso
1607089UZAUA9KYPN9F2NICKBSBHWLLF

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 21/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	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	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 03/2022	32.768,04	R\$ 32.768,04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 32.768,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 32.768,04	Total do ISS R\$ 655,36	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\$ 32.768,04**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4 407,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$881,46

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4378** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OWGEK1XED**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000612

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140009113022910081181066189710003276804

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	42.814
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	32.768,04
VALOR COBRADO	32.768,04

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D8F.17F.65C.11B.AFE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

1000086
Data e Hora Emissão
25/04/2022 11:49:34
Código Verificação
T8FPN3X0

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR)**RESTADOR DE SERVIÇO**

PF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0 000613
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

DOMADOR DE SERVIÇO

PF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Williams
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE INFECTOLOGIA NO AMBULATÓRIO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS NO PERÍODO DE 03/2022 A 31/03/2022

Serviço / Item Serviço

01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00	Base de Cálculo	R\$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 4.000,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 4.000,00	04/2022

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

25/04/2022

1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000614

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: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042815

AUTENTICACAO SISBB: 9.5E8.F4C.2A3.6D9.E1F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3602Código de Verificação de Autenticidade
82UYE8HYW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2022 às 08:22:21

Chave de Acesso

924065TG7MMIC62JTE7R76F3V0QRF54R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.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 PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
----------------------------------	--------------------	--	------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	Nome/Razão Social
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO		
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgia geral no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022	4.125,00	R\$ 4.125,00

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\$ 4.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.125,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.125,00 x 0,65%)	COFINS (4.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.125,00 x 1,50%)	CSLL (4.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,81	R\$ 123,75	R\$ 0,00	R\$ 61,88	R\$ 41,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.871,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3602 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 82UYE8HYW.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

000616

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\$

3.871,31

DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042816

AUTENTICACAO SISBB: 6.B27.92E.CFF.82F.2AE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL****SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00000033	25/04/2022
Data e Hora de Emissão	
25/04/2022 13:21:55	
Código de Verificação	
ZKFRVN-000033/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.506.013/0001-14
Nome/Razão Social: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
Endereço: RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000
E-mail:
Telefone: ()
Município: SAO MANUEL

Inscrição Municipal: 24122

Inscrição Estadual:

000617

Celular: ()

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Email:
Município: GARCA

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Psiquiatria - Competência 01/03/2022 a 31/03/2022 - 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	Aliquota (%):	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 para 30/04/2022

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 00000033 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: Vencimento para 30/04/2022
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042817

AUTENTICACAO SISBB: C.38F.BD2.248.EA2.534

000618

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
1152
Código de Verificação de Autenticidade
6DBECNHP8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2022 às 04:09:43
Chave de Acesso
1609652AIV3CNOSLRTWW5FNY30BJFRYZ

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 27/04/2022
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 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R PRES KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034713860	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 Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 10, no período de 01/04/2022 a 31/04/2022.	2.300,00	R\$ 2.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3.181%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.300,00	Total do ISS R\$ 73,16	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES 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"

RECEB(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6DBECNHP8.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:46
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000620

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	6.7C2.961.F0A.DDA.045
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220427u30994296000174

Número da Nota

00001153

Data e Hora de Emissão

27/04/2022 10:10:30

Código de Verificação

PPA2-A11T
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **30.994.296/0001-74**Inscrição Municipal: **6.023.715-5**Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**Endereço: **AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****000621**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**Município: **Lins**UF: **SP**E-mail: **----**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de gastroenterologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - 43 atendimentos.

Retenção IR 1,5% - R\$ 51,75

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.450,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	51,75	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.450,00	2,00%	69,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:46
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

006622

DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2022
NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949
VALOR TOTAL 3.398,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO F.49B.251.347.DC8.3E7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

623

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Janeiro/2022Data de Vencimento
18/02/2022Número do Documento
07.16.22116.3714664-5

Pagar este documento até

29/04/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000040576334

Valor Total do Documento

188.494,20**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	154.591,75	30.918,35	2.983,62	188.493,72
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	0,40	0,08		0,48
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
	Totais	154.592,15	30.918,43	2.983,62	188.494,20

SENA (Versão 5.0.9)

Página: 1/1

26/04/2022 08:34:34

85800001884 0 94200385221 3 19071622116 2 37146645103 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800001884 0 94200385221 3 19071622116 2 37146645103 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22116.3714664-5
Pagar até: 29/04/2022
Valor: 188.494,20

Pague com o PIX

**TERMO DE COLABORAÇÃO**
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

624

G3321314363232341
13/06/2022 14:44:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.17
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001884-0 94200385221-3
19071622116-2 37146645103-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3714664-5
Valor Total 188.494,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE2.DDD.3EB.CE7.5E5

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:46
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 33.350,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 6.BC3.323.2F9.E92.14F

625

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


Receita Federal
**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

 CNPJ
45.349.461/0001-02

 Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

 Período de Apuração
Fevereiro/2022

 Data de Vencimento
18/03/2022

 Número do Documento
07.16.22116.3716975-0

Pagar este documento até:

29/04/2022

 Observações
Nº Recibo Declaração: 50000040767696

Valor Total do Documento:

213.149,96
Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	186.622,21	24.634,13	1.866,22	213.122,56
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	24,00	3,16	0,24	27,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022				
	Totais	186.646,21	24.637,29	1.866,46	213.149,96

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

26/04/2022 08:35:38

85860002131 1 49960385221 6 19071622116 2 37169750326 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860002131 1 49960385221 6 19071622116 2 37169750326 5


 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.22116.3716975-0
 Pagar até: 29/04/2022
 Valor: 213.149,96

Pague com o PIX


TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

627

G3321314363232341
13/06/2022 14:44:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.46
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860002131-1 49960385221-6
19071622116-2 37169750326-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3716975-0
Valor Total 213.149,96

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042902
AUTENTICACAO SISBB: E.7D0.98D.9C7.8BA.6C1

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:46
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

628

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	32.068,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	2.86A.081.DAF.23D.944
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

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
44498
Código de Verificação de Autenticidade
H3NMF3MXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/04/2022 às 06:14:28

Chave de Acesso

1609050KHGP9MCR1QXH84JC102CP5F23

629

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 44056	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 26/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 000043898	Nome/Razão Social PROCIMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro R AMERICA, 148		Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-270	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

servico medico - Anestesia - Competencia 03/2022 no total de 23 anestias - Centro de Especialidades - Media Complexidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Alíquota 3.59%	Atividade Município 0000170000009	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.150,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.150,00	Total do ISS R\$ 41,29	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.150,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$154,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$47,26 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PROCIMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44498** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H3NMF3MXX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:21
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

630

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000117362012047205289710000115000
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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.901

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00

VALOR COBRADO 1.150,00

NR.AUTENTICACAO 9.D69.702.B95.B19.513

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
1906
Código de Verificação de Autenticidade
88QVKZR7L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2022 às 16:02:32
Chave de Acesso
161068904OEC96PGLBOUY8F9GS0I0MZ

631

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 28/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	009016087	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro		Complemento		Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		SALA 01		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034075063		contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de laudos médicos para raio-x ambulatorial no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003				
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 1906 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 88QVKZR7L

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:21
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

632

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140002363022110081921024389710000281550

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 42.902

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.40B.B0C.1DC.A4F.D05

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
4404
Código de Verificação de Autenticidade
WWFVLE700

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/04/2022 às 09:49:17

Chave de Acesso

16110134KQJX3YC68Y9JJFZGSPQMGBK

633

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 29/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2022	184,50	R\$ 184,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 184,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,50	R\$ 3,69	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\$ 184,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$24,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$4,96

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 **4404** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WWFVLE700**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:16:21
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

634

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140010203022810081181074189730000018450

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 42.903

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 184,50

VALOR COBRADO 184,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.33C.993.B00.FE9.98B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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