AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

MAIO/2022

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0151/2022 **Garça, 06 de julho 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 Abril/2022 com pagamento Maio/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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 20/06/2022 a 19/07/2022

Certificação Número: 2022062015241595038500

Informação obtida em 05/07/2022 15:47:58

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

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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:24:49 do dia 21/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/12/2022.
Código de controle da certidão: **ADF2.3E8E.651F.1ACC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

001004

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 21110870/2022
Expedição: 05/07/2022, às 15:49:10
Validade: 01/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:
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)
0011618-11.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0024490-90.2017.5.24.0101 - 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 Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

06105

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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
Tipo de Concessão:	Convênio	**Órgão Concessor:**	Saúde	**Lei que Autoriza:**			
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 7º adt	**Email de contato:**			lsilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 6.108.003,12	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 4.020.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						**R$ 494.549,54**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 849,36**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
04/05/2022	MUNICIPAL	7302	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12. MEMORANDO Nº 10.141/2022 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 13.557,46	R$ 508.956,36
04/05/2022	FEDERAL	7300	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12. MEMORANDO Nº 10.141/2022 1DOC	214.228.816	R$ 393.784,46	R$ 902.740,82
04/05/2022	FEDERAL	7301	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12. MEMORANDO Nº 10.141/2022 1DOC	214.228.827	R$ 56.215,62	R$ 958.956,44
19/05/2022	MUNICIPAL	5416	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	550.290.000.073.013	R$ 463.557,45	R$ 1.422.513,89

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/05/2022	TERMO DE RESCISÃO	19105	ANDRÉ CRISTINO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.579,69	R$ 1.420.934,20
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19107	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.257,03	R$ 1.418.677,17
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19107	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.235,17	R$ 1.417.442,00
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19107	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.372,02	R$ 1.415.069,98
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19107	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.583,56	R$ 1.412.486,42
02/05/2022	NOTA FISCAL	39264434	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 21.569,80	R$ 1.390.916,62
02/05/2022	NOTA FISCAL	6079271	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.604,18	R$ 1.389.312,44
02/05/2022	NOTA FISCAL	135605	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 686,40	R$ 1.388.626,04
02/05/2022	NOTA FISCAL	239075890	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 380,62	R$ 1.388.245,42
02/05/2022	NOTA FISCAL	496530	MULTI MERCANTES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 512,30	R$ 1.387.733,12
03/05/2022	NOTA FISCAL	26015	VERTICE - GESTAO EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 65,00	R$ 1.387.668,12
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.954,54	R$ 1.385.713,58
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.561,41	R$ 1.384.152,17
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 969,72	R$ 1.383.182,45
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.363,80	R$ 1.379.818,65
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.654,04	R$ 1.378.164,61
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.888,03	R$ 1.375.276,58
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANA CAROLINA RUFINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.533,81	R$ 1.373.742,77
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANA ELISA GASPARINI SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.819,76	R$ 1.370.923,01
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.008,88	R$ 1.368.914,13
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.419,84	R$ 1.365.494,29
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.652,55	R$ 1.363.841,74
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.708,36	R$ 1.362.133,38
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.448,05	R$ 1.358.685,33
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.131,64	R$ 1.355.553,69
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.340,75	R$ 1.354.212,94
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	APARECIDA DE FAIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.758,99	R$ 1.352.453,95

04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.127,41	R$	1.349.326,54
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ARILSON JOSÉ DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.346.175,16
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.344.193,02
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	BARBAR ALMEIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.738,23	R$	1.340.454,79
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.179,82	R$	1.337.274,97
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.334.123,59
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.919,58	R$	1.332.204,01
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.336,12	R$	1.329.867,89
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.023,39	R$	1.326.844,50
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	CIBELI REGINA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,33	R$	1.325.157,17
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.124,28	R$	1.322.032,89
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.148,08	R$	1.319.884,81
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.680,76	R$	1.318.204,05
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	DAIANA SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.567,53	R$	1.316.636,52
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	DAIANE PERPETUA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.758,24	R$	1.314.878,28
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	DANIELE VITORIA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.123,78	R$	1.311.754,50
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.434,23	R$	1.308.320,27
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	DAVID JEAN GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.786,79	R$	1.306.533,48
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.420,68	R$	1.303.112,80
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.216,20	R$	1.300.896,60
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.290,89	R$	1.299.605,71
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.298.044,30
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.175,68	R$	1.295.868,62
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ELIZA KAZUMI ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.127,70	R$	1.293.740,92
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.899,66	R$	1.290.841,26
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.958,02	R$	1.288.883,24
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	817,32	R$	1.288.065,92
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.624,95	R$	1.286.440,97
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	1.284.486,43
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.680,76	R$	1.282.805,67
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.072,04	R$	1.280.733,63
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.856,50	R$	1.278.877,13
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.767,51	R$	1.275.109,62
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.832,14	R$	1.271.277,48
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.874,17	R$	1.269.403,31
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.228,98	R$	1.265.174,33
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.055,96	R$	1.262.118,37
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.363,80	R$	1.258.754,57
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.764,69	R$	1.253.989,88
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.252.456,07
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.127,70	R$	1.250.328,37
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JAMILE FERNANDES CARVALLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.897,74	R$	1.248.430,63
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.202,78	R$	1.246.227,85
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.244.694,04
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.475,17	R$	1.243.218,87
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JOSE ROBERTO DE FRANCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.996,27	R$	1.241.222,60
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JULIA GIOLO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.564,06	R$	1.239.658,54
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.344,11	R$	1.237.314,43
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JULIANA DINIZ RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.726,17	R$	1.235.588,26
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.208,26	R$	1.232.380,00
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.105,93	R$	1.231.274,07
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.391,40	R$	1.227.882,67
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.603,65	R$	1.225.279,02
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.816,70	R$	1.223.462,32
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.688,39	R$	1.219.773,93
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.680,76	R$	1.218.093,17
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	853,99	R$	1.217.239,18
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.014,09	R$	1.213.225,09
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	LUIS GUILHERME BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.277,73	R$	1.210.947,36

04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.208.965,22
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.937,50	R$	1.207.027,72
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.175,68	R$	1.204.852,04
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARCOS ANTONIO LANZI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.909,21	R$	1.202.942,83
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.739,10	R$	1.201.203,73
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.293,51	R$	1.197.910,22
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.637,89	R$	1.195.272,33
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARIA JOSÉ MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.652,55	R$	1.193.619,78
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.825,03	R$	1.191.794,75
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	1.189.840,21
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.187.858,07
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.800,78	R$	1.186.057,29
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.729,19	R$	1.184.328,10
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.483,46	R$	1.182.844,64
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.179.693,26
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.040,70	R$	1.176.652,56
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.051,49	R$	1.175.601,07
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.828,84	R$	1.173.772,23
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.171.790,09
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.148,08	R$	1.169.642,01
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.201,38	R$	1.165.440,63
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	805,46	R$	1.164.635,17
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	347,34	R$	1.164.287,83
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.162.305,69
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.541,34	R$	1.157.764,35
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.156.230,54
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.483,46	R$	1.154.747,08
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.620,68	R$	1.151.126,40
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.225,56	R$	1.147.900,84
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.034,40	R$	1.144.866,44
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.143.332,63
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.798,21	R$	1.141.534,42
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.286,85	R$	1.139.247,57
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	TANIA MARA MANCUZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.791,80	R$	1.137.455,77
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.233,99	R$	1.135.221,78
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.595,84	R$	1.132.625,94
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VALCIR CARPINÉ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.310,78	R$	1.131.315,16
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VALDINEI GUERRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.062,24	R$	1.130.252,92
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.483,46	R$	1.128.769,46
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	1.126.814,92
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.304,53	R$	1.124.510,39
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.739,07	R$	1.120.771,32
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	1.118.816,78
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.244,50	R$	1.115.572,28
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.536,46	R$	1.114.035,82
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.404,92	R$	1.112.630,90
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17043	WILMA GRANATO IZIDORO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.009,42	R$	1.109.621,48
04/05/2022	NOTA FISCAL	265039	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	3.610,00	R$	1.106.011,48
04/05/2022	NOTA FISCAL	13638	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	202,00	R$	1.105.809,48
04/05/2022	NOTA FISCAL	13639	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	453,25	R$	1.105.356,23
04/05/2022	NOTA FISCAL	323980	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.116,84	R$	1.104.239,39
04/05/2022	NOTA FISCAL	324538	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	617,75	R$	1.103.621,64
04/05/2022	NOTA FISCAL	184726	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.404,00	R$	1.102.217,64
04/05/2022	NOTA FISCAL	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.382,20	R$	1.098.835,44
04/05/2022	NOTA FISCAL	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	837,35	R$	1.097.998,09
04/05/2022	NOTA FISCAL	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	3.302,22	R$	1.094.695,87
04/05/2022	NOTA FISCAL	1560757	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00	R$	1.092.695,87
04/05/2022	NOTA FISCAL	1008	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.418,56	R$	1.087.277,31
04/05/2022	NOTA FISCAL	143	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$	1.083.327,31

001128

04/05/2022	NOTA FISCAL	29	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00	R$	1.068.827,31
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.170	DAIANE C BRAZ TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.491,11	R$	1.066.336,20
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.288	BRUNA TOZZETTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.419,84	R$	1.062.916,36
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.743,48	R$	1.061.172,88
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.034.176	JOICE G TRAVENSSOLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.375,31	R$	1.057.797,57
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.070.713	JAQUELINE DASILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.601,25	R$	1.055.196,32
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.190.151	MARCELA CRISTINA SARAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.053.214,18
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50501	ADEMIR ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.625,79	R$	1.050.588,39
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50502	ADRIANA MARIA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.147,18	R$	1.048.441,21
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50503	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.166,09	R$	1.045.275,12
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50504	DAYVID FERNANDO CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.967,10	R$	1.042.308,02
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50505	DIEGO FERNANDO VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	610,89	R$	1.041.697,13
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50506	FABIANA TINPURIM ZAGO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.442,09	R$	1.039.255,04
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50507	FABIO HENRIQUE DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.589,35	R$	1.037.665,69
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50508	GEOVANA HELOISA PORCARI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.769,03	R$	1.035.896,66
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50509	GISLENE DOURADO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	366,63	R$	1.035.530,03
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50510	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.501,99	R$	1.034.028,04
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50511	KAREN KETTRYB DE GOIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.832,23	R$	1.032.195,81
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50512	LILIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.227,66	R$	1.027.968,15
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50513	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.026.406,74
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50514	NAYARA CARRIJO DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.620,66	R$	1.021.786,08
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50515	RAFAELA FAVERO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.085,10	R$	1.017.700,98
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50516	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.014.549,60
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50517	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.347,59	R$	1.013.202,01
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50518	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.631,11	R$	1.011.570,90
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50519	ANDRESSA CRISTINA ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.157,09	R$	1.007.413,81
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50520	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.005.852,40
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50521	MAURUCU DA SILVA CASTELANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.881,53	R$	1.002.970,87
06/05/2022	RECIBO	abr/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00	R$	992.970,87
06/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50602	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	676,96	R$	992.293,91
06/05/2022	GUIA	abr/22	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	33.812,21	R$	958.481,70
06/05/2022	NOTA FISCAL	16	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.000,00	R$	954.481,70
06/05/2022	NOTA FISCAL	66	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00	R$	951.081,70
06/05/2022	NOTA FISCAL	68	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	935,00	R$	950.146,70
06/05/2022	NOTA FISCAL	65	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.747,72	R$	945.398,98
06/05/2022	NOTA FISCAL	65	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,28	R$	943.146,70
06/05/2022	EXTRATO	50606	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO)	FEDERAL	R.H. (5)	R$	393,34	R$	942.753,36
09/05/2022	NOTA FISCAL	293827	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	730,00	R$	942.023,36
09/05/2022	NOTA FISCAL	16	NATALLI GAIATO CRUZ	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$	935.023,36
09/05/2022	NOTA FISCAL	293788	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	729,04	R$	934.294,32
09/05/2022	NOTA FISCAL	50079	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.495,50	R$	932.798,82
09/05/2022	NOTA FISCAL	600880	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.078,00	R$	931.720,82
09/05/2022	NOTA FISCAL	11140	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.654,99	R$	930.065,83
09/05/2022	NOTA FISCAL	243345	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.416,00	R$	928.649,83
09/05/2022	NOTA FISCAL	3196291	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	240,65	R$	928.409,18
09/05/2022	NOTA FISCAL	325375	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.059,66	R$	924.349,52
09/05/2022	NOTA FISCAL	136888	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.465,46	R$	922.884,06
09/05/2022	NOTA FISCAL	344888	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.579,01	R$	921.305,05
09/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50911	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	5.639,81	R$	915.665,24
09/05/2022	NOTA FISCAL	38167	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.662,00	R$	914.003,24
11/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	550.290.000.033.288	BRUNA TOZZETTI ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.328,02	R$	909.675,22
11/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11027	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.181,68	R$	907.493,54
11/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11027	BARBARA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.595,39	R$	904.898,15
11/05/2022	NOTA FISCAL	14009	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.114,35	R$	896.783,80
11/05/2022	NOTA FISCAL	265607	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	736,80	R$	896.047,00
11/05/2022	NOTA FISCAL	1562914	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.090,00	R$	894.957,00
11/05/2022	NOTA FISCAL	379588	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	881,71	R$	894.075,29
11/05/2022	NOTA FISCAL	149797	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	660,00	R$	893.415,29
11/05/2022	NOTA FISCAL	27524	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	222,95	R$	893.192,34

11/05/2022	NOTA FISCAL	13699	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	826,90	R$	892.365,44
11/05/2022	NOTA FISCAL	45547	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.107,20	R$	890.258,24
11/05/2022	NOTA FISCAL	323978	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.205,00	R$	889.053,24
11/05/2022	NOTA FISCAL	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.382,20	R$	885.671,04
11/05/2022	NOTA FISCAL	34021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	770,46	R$	884.900,58
11/05/2022	NOTA FISCAL	380151	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	693,25	R$	884.207,33
11/05/2022	NOTA FISCAL	99216	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	443,04	R$	883.764,29
11/05/2022	NOTA FISCAL	3219924	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	716,52	R$	883.047,77
11/05/2022	NOTA FISCAL	346214	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	14.910,53	R$	868.137,24
11/05/2022	NOTA FISCAL	325830	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,16	R$	867.513,08
11/05/2022	NOTA FISCAL	20934	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.477,00	R$	866.036,08
11/05/2022	NOTA FISCAL	137543	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	800,33	R$	865.235,75
11/05/2022	NOTA FISCAL	430777	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,83	R$	864.633,92
11/05/2022	NOTA FISCAL	3220609	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.500,00	R$	863.133,92
11/05/2022	NOTA FISCAL	589	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.500,94	R$	859.632,98
11/05/2022	NOTA FISCAL	19294	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	21,95	R$	859.611,03
11/05/2022	NOTA FISCAL	6096199	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.502,40	R$	858.108,63
11/05/2022	NOTA FISCAL	185362	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.404,00	R$	856.704,63
11/05/2022	NOTA FISCAL	1563867	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.105,86	R$	855.598,77
11/05/2022	NOTA FISCAL	43542	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.065,00	R$	853.533,77
11/05/2022	NOTA FISCAL	162	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	100,00	R$	853.433,77
11/05/2022	NOTA FISCAL	841914	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50	R$	851.533,27
11/05/2022	NOTA FISCAL	841924	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50	R$	849.632,77
13/05/2022	TERMO DE RESCISÃO	14475	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	6.722,39	R$	842.910,38
13/05/2022	GRRF	51301	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	9.758,67	R$	833.151,71
16/05/2022	NOTA FISCAL	12391	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	6.494,52	R$	826.657,19
16/05/2022	NOTA FISCAL	1718	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80	R$	826.610,39
16/05/2022	NOTA FISCAL	185640	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.674,40	R$	824.935,99
16/05/2022	NOTA FISCAL	294405	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.089,59	R$	823.846,40
16/05/2022	NOTA FISCAL	20935	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	770,00	R$	823.076,40
16/05/2022	NOTA FISCAL	65788	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.765,97	R$	816.310,43
16/05/2022	NOTA FISCAL	15851	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	880,98	R$	815.429,45
16/05/2022	NOTA FISCAL	9278	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	141,78	R$	815.287,67
16/05/2022	NOTA FISCAL	137746	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	450,00	R$	814.837,67
16/05/2022	NOTA FISCAL	842516	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	777,85	R$	814.059,82
16/05/2022	NOTA FISCAL	13167	BMG	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,90	R$	813.248,92
16/05/2022	NOTA FISCAL	325993	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.611,60	R$	808.637,32
16/05/2022	NOTA FISCAL	69583	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	498,93	R$	808.138,39
16/05/2022	NOTA FISCAL	60976	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	390,00	R$	807.748,39
16/05/2022	NOTA FISCAL	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	116,00	R$	807.632,39
16/05/2022	NOTA FISCAL	163513	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.179,00	R$	806.453,39
16/05/2022	NOTA FISCAL	1431	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	170,00	R$	806.283,39
18/05/2022	NOTA FISCAL	326519	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	665,00	R$	805.618,39
18/05/2022	NOTA FISCAL	23840	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.106,00	R$	803.512,39
19/05/2022	NOTA FISCAL	197247	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.056,32	R$	801.456,07
19/05/2022	DARF/FOLHA	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	11.069,09	R$	790.386,98
19/05/2022	NOTA FISCAL	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.383,20	R$	787.003,78
19/05/2022	BOLETO	54789	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.462,80	R$	785.540,98
19/05/2022	NOTA FISCAL	44583	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	513,40	R$	785.027,58
19/05/2022	FATURA	244069115	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	316,97	R$	784.710,61
19/05/2022	NOTA FISCAL	38731	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	982,88	R$	783.727,73
19/05/2022	EXTRATO	51907	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO)	FEDERAL	R.H. (5)	R$	442,53	R$	783.285,20
20/05/2022	NOTA FISCAL	163	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,81	R$	781.314,39
20/05/2022	NOTA FISCAL	488	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.223,60	R$	779.090,79
20/05/2022	NOTA FISCAL	27	MEDICINA DURAN LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	778.390,83
20/05/2022	NOTA FISCAL	26	MEDICINA DURAN LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.066,32	R$	772.324,51
20/05/2022	NOTA FISCAL	1309	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	315,76	R$	772.008,75
20/05/2022	EXTRATO	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R$	29.121,91	R$	742.886,84
20/05/2022	NOTA FISCAL	8	MARINA CARVALHAES FERREIRA FREGONESI LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	742.186,88

000110

20/05/2022	NOTA FISCAL	867	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	618,56	R$	741.568,32
20/05/2022	NOTA FISCAL	1406	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	5.650,72	R$	735.917,60
20/05/2022	DARF/PIS	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.374,34	R$	726.543,26
20/05/2022	DARF/PJ	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.071,07	R$	723.472,19
20/05/2022	ISS	abr/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	356,10	R$	723.116,09
20/05/2022	NOTA FISCAL	35	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.605,68	R$	711.510,41
20/05/2022	NOTA FISCAL	27	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.466,24	R$	697.044,17
20/05/2022	NOTA FISCAL	28	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00	R$	695.944,17
20/05/2022	NOTA FISCAL	137	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.658,01	R$	690.286,16
20/05/2022	NOTA FISCAL	28	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.366,56	R$	677.919,60
20/05/2022	NOTA FISCAL	27	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00	R$	677.019,60
20/05/2022	NOTA FISCAL	89	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	676.319,64
20/05/2022	NOTA FISCAL	6	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.099,96	R$	674.219,68
20/05/2022	NOTA FISCAL	43	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.299,88	R$	667.919,80
20/05/2022	NOTA FISCAL	11	LUISA BERGO MARTINS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	816,62	R$	667.103,18
20/05/2022	NOTA FISCAL	29	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.799,92	R$	664.303,26
20/05/2022	NOTA FISCAL	77	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.499,88	R$	660.803,38
20/05/2022	NOTA FISCAL	143	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50	R$	657.987,88
20/05/2022	NOTA FISCAL	10	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00	R$	657.687,88
20/05/2022	NOTA FISCAL	142	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.335,99	R$	635.351,89
20/05/2022	NOTA FISCAL	8	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.599,52	R$	622.752,37
20/05/2022	NOTA FISCAL	9	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	622.052,41
20/05/2022	NOTA FISCAL	26	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	621.352,45
20/05/2022	NOTA FISCAL	26	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	620.652,49
20/05/2022	NOTA FISCAL	76	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	619.952,53
20/05/2022	NOTA FISCAL	5	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00	R$	617.152,53
20/05/2022	NOTA FISCAL	10	GAG SERVICOS MEDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	616.452,57
20/05/2022	NOTA FISCAL	14	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.566,52	R$	613.886,05
20/05/2022	NOTA FISCAL	12	LUISA BERGO MARTINS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.099,96	R$	611.786,09
20/05/2022	NOTA FISCAL	10	LR DELANINA SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	933,28	R$	610.852,81
20/05/2022	NOTA FISCAL	76	DIEGO FERNANDO VILLALBA MORENO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$	609.452,81
20/05/2022	NOTA FISCAL	24	D C ALIONSO SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	608.752,85
20/05/2022	NOTA FISCAL	85	MICHELLE VASCONCELOS ZANFOLIN CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	608.052,89
20/05/2022	NOTA FISCAL	5	M. P. GUEDES SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.333,20	R$	605.719,69
23/05/2022	NOTA FISCAL	91	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20	R$	595.208,49
23/05/2022	NOTA FISCAL	103	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.540,35	R$	586.668,14
23/05/2022	NOTA FISCAL	10	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$	579.668,14
23/05/2022	NOTA FISCAL	140	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.124,22	R$	565.543,92
23/05/2022	NOTA FISCAL	44	MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80	R$	562.916,12
24/05/2022	NOTA FISCAL	50111	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.495,50	R$	561.420,62
24/05/2022	NOTA FISCAL	157	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	300,00	R$	561.120,62
24/05/2022	NOTA FISCAL	26	VHMED SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$	559.720,62
24/05/2022	NOTA FISCAL	13533	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.923,00	R$	557.797,62
24/05/2022	NOTA FISCAL	350610	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	662,90	R$	557.134,72
24/05/2022	NOTA FISCAL	604210	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.260,00	R$	555.874,72
26/05/2022	NOTA FISCAL	1180	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.380,00	R$	554.494,72
26/05/2022	NOTA FISCAL	1221	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.807,25	R$	551.687,47
26/05/2022	NOTA FISCAL	63	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.826,49	R$	548.860,98
26/05/2022	TERMO DE RESCISÃO	12840	VALCIR CARPINÉ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.239,11	R$	545.621,87
26/05/2022	NOTA FISCAL	121	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80	R$	533.609,07
26/05/2022	NOTA FISCAL	45043	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00	R$	532.509,07
26/05/2022	NOTA FISCAL	1594	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.478,13	R$	531.030,94
26/05/2022	NOTA FISCAL	1595	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.086,36	R$	524.944,58
26/05/2022	NOTA FISCAL	781	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44	R$	508.455,14
26/05/2022	NOTA FISCAL	203	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00	R$	503.955,14
26/05/2022	NOTA FISCAL	632	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.842,66	R$	499.112,48
26/05/2022	NOTA FISCAL	11	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00	R$	495.235,48
26/05/2022	NOTA FISCAL	1913	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50	R$	492.419,98
26/05/2022	NOTA FISCAL	103	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.608,00	R$	485.811,98

26/05/2022	NOTA FISCAL	1633	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13	R$	473.744,85
26/05/2022	NOTA FISCAL	129	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.657,69	R$	466.087,16
26/05/2022	NOTA FISCAL	110	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.920,00	R$	460.167,16
26/05/2022	NOTA FISCAL	857	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$	446.167,16
26/05/2022	NOTA FISCAL	63	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.320,00	R$	441.847,16
26/05/2022	NOTA FISCAL	3648	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.012,08	R$	437.835,08
26/05/2022	NOTA FISCAL	36	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75	R$	430.796,33
26/05/2022	NOTA FISCAL	1000090	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$	426.796,33
26/05/2022	NOTA FISCAL	1014	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.054,32	R$	422.742,01
26/05/2022	NOTA FISCAL	380151	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	693,26	R$	422.048,75
26/05/2022	NOTA FISCAL	430777	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,83	R$	421.446,92
26/05/2022	NOTA FISCAL	1568803	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.290,88	R$	420.156,04
26/05/2022	NOTA FISCAL	655579	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	4.784,90	R$	415.371,14
26/05/2022	NOTA FISCAL	9669	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.505,89	R$	413.865,25
26/05/2022	GRRF	52625	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	820,53	R$	413.044,72
26/05/2022	NOTA FISCAL	22347	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	667,30	R$	412.377,42
26/05/2022	NOTA FISCAL	844	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	553,70	R$	411.823,72
26/05/2022	NOTA FISCAL	454422	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.183,00	R$	410.640,72
26/05/2022	NOTA FISCAL	6121722	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	300,60	R$	410.340,12
27/05/2022	NOTA FISCAL	61938	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	285,00	R$	410.055,12
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	APARECIDA DE FAIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.275,10	R$	407.780,02
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.598,61	R$	405.181,41
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.993,69	R$	401.187,72
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.821,24	R$	397.366,48
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.967,10	R$	394.399,38
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.183,87	R$	393.215,51
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.993,62	R$	388.221,89
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.075,81	R$	386.146,08
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.890,56	R$	383.255,52
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.036,35	R$	379.219,17
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15790	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.075,81	R$	377.143,36
27/05/2022	NOTA FISCAL	20220002	BARTIRA REZENDE RAMOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00	R$	375.143,36
27/05/2022	NOTA FISCAL	1	SAUDE PARA TODOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96	R$	374.443,40
27/05/2022	NOTA FISCAL	2	SAUDE PARA TODOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.016,06	R$	355.427,34
27/05/2022	NOTA FISCAL	4	SAUDE PARA TODOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.283,26	R$	354.144,08
30/05/2022	NOTA FISCAL	13851	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	595,50	R$	353.548,58
30/05/2022	NOTA FISCAL	22794	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	640,00	R$	352.908,58
30/05/2022	NOTA FISCAL	10757	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	879,00	R$	352.029,58
30/05/2022	NOTA FISCAL	135023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	614,18	R$	351.415,40
30/05/2022	NOTA FISCAL	293164	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.193,02	R$	350.222,38
30/05/2022	NOTA FISCAL	69583	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	498,92	R$	349.723,46
30/05/2022	NOTA FISCAL	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 - PARCELA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	496,10	R$	349.227,36
30/05/2022	NOTA FISCAL	4490	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36.251,88	R$	312.975,48
30/05/2022	NOTA FISCAL	4493	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	835,50	R$	312.139,98
30/05/2022	NOTA FISCAL	1456	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	4.875,31	R$	307.264,67
						R$	1.115.249,22		

Saldo Anterior	R$	494.549,54
Rendimentos de Aplicação	R$	849,36
Recursos Repassados	R$	927.114,99
Total de Receitas	R$	1.422.513,89
Despesas	R$	1.115.249,22
Tarifas Bancárias	R$	1.134,40
Saldo	R$	307.264,67
Saldo a transportar	R$	307.264,67

Não existe conta aplicação, o valor do rendimento foi calculado de acordo com a calculadora do cidadão

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 477.114,91	R$ 477.114,91	R$ (0,00)

06.11.12

ESTADUAL	R$	-	R$	-	R$	-
FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)	R$	-	R$	-	R$	-
FEDERAL	R$	450.000,08	R$	638.134,31	R$	(188.134,23)
TOTAL	R$	927.114,99	R$	1.115.249,22	R$	(188.134,23)

João Pedro Binotti Affonso
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO **0,00**

SALDO DA PLANILHA **0,00**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS (5)	525.254,95	111.200,43	414.054,52
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-
MEDICAMENTOS	91.270,14	76.011,61	15.258,53
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	34.317,57	26.688,48	7.629,09
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	4.450,85	4.450,85	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	14.919,92	12.660,49	2.259,43
SERVIÇOS MÉDICOS	380.462,69	375.714,97	4.747,72
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	39.219,84	16.434,84	22.785,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10.000,00	-	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	8.114,35	8.114,35	-
UTILIDADES PÚBLICAS	744,39	363,77	380,62
COMBUSTÍVEL	6.494,52	6.494,52	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-
OBRAS	0,00	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-
TOTAL	1.115.249,22	638.134,31	477.114,91

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 927.114,91
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 13.557,46	7.302	04/05/2022	R$ 13.557,46
R$ 393.784,46	7300	04/05/2022	R$ 393.784,46
R$ 56.215,62	7.301	04/05/2022	R$ 56.215,62
R$ 463.557,45	5.416	19/05/2022	R$ 463.557,45
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 812,93
		SALDO ANTERIOR	R$ 279.556,63
		TOTAL	R$ 1.207.484,55
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DE MARÇO	R$ 858,52
		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A FORNECEDOR POR FALTA DE ENTREGA DE MATERIAL (LAMPADA DA FISIOTERAPIA)	R$ 858,46
		RECEBIMENTO REFERENTE A GASTOS COM ALIMENTAÇÃO DA FUNCIONÁRIA NAYARA CARRIJO	R$ 21,00
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 927.114,91 (Novecentos e vintee sete, cento e quatorze mil e noventa e um centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 525.254,95
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 91.270,14
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 34.317,57
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 4.450,85
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 14.919,92
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 380.462,69
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 39.219,84
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 8.114,35
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 744,39
COMBUSTÍVEL		R$ 6.494,52
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.134,80
OUTRAS DESPESAS - (BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ 72.185,34
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.188.569,36
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 20.653,17
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	-
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 20.653,17

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/05/2022	19105	ANDRÉ CRISTINO LOPES	R.H. (5)	R$ 1.579,69
02/05/2022	19107	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.257,03
02/05/2022	19107	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.235,17
02/05/2022	19107	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$ 2.372,02
02/05/2022	19107	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$ 2.583,56
02/05/2022	39264434	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 21.569,80
02/05/2022	6079271	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.604,18
02/05/2022	135605	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 686,40
02/05/2022	239075890	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 380,62
02/05/2022	496530	MULTI MERCANTES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 512,30
03/05/2022	26015	VERTICE - GESTAO EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R.H. (5)	R$ 65,00
03/05/2022	861.231.200.137.229	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 17,00
04/05/2022	17043	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 1.954,54
04/05/2022	17043	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.561,41
04/05/2022	17043	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 969,72
04/05/2022	17043	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.363,80
04/05/2022	17043	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 1.654,04
04/05/2022	17043	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 2.888,03
04/05/2022	17043	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R$ 1.533,81
04/05/2022	17043	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$ 2.819,76
04/05/2022	17043	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.008,88
04/05/2022	17043	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.419,84
04/05/2022	17043	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.652,55
04/05/2022	17043	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.708,36
04/05/2022	17043	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 3.448,05
04/05/2022	17043	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$ 3.131,64
04/05/2022	17043	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 1.340,75
04/05/2022	17043	APARECIDA DE FAIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.758,99
04/05/2022	17043	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 3.127,41
04/05/2022	17043	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.151,38

04/05/2022	17043	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	BARBAR ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.738,23
04/05/2022	17043	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R$	3.179,82
04/05/2022	17043	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17043	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	1.919,55
04/05/2022	17043	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.336,12
04/05/2022	17043	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.023,39
04/05/2022	17043	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.687,33
04/05/2022	17043	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.124,28
04/05/2022	17043	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.148,08
04/05/2022	17043	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.680,76
04/05/2022	17043	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.567,53
04/05/2022	17043	DAIANE PERPETUA	R.H. (5)	R$	1.758,24
04/05/2022	17043	DANIELE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R$	3.123,78
04/05/2022	17043	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.434,23
04/05/2022	17043	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.786,79
04/05/2022	17043	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.420,68
04/05/2022	17043	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.216,20
04/05/2022	17043	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.290,89
04/05/2022	17043	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.561,41
04/05/2022	17043	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.175,68
04/05/2022	17043	ELIZA KAZUMI ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.127,70
04/05/2022	17043	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.899,66
04/05/2022	17043	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	1.958,02
04/05/2022	17043	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	817,32
04/05/2022	17043	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.624,95
04/05/2022	17043	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17043	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.680,76
04/05/2022	17043	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.072,04
04/05/2022	17043	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.856,50
04/05/2022	17043	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.767,51
04/05/2022	17043	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.832,14
04/05/2022	17043	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.874,17
04/05/2022	17043	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	4.228,98
04/05/2022	17043	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.055,96
04/05/2022	17043	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.363,80
04/05/2022	17043	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	4.764,69
04/05/2022	17043	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17043	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.127,70
04/05/2022	17043	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	1.897,74
04/05/2022	17043	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.202,78
04/05/2022	17043	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17043	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.475,17
04/05/2022	17043	JOSE ROBERTO DE FRANCA	R.H. (5)	R$	1.996,27
04/05/2022	17043	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.564,06
04/05/2022	17043	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.344,11
04/05/2022	17043	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R$	1.726,17
04/05/2022	17043	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.208,26
04/05/2022	17043	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.105,93
04/05/2022	17043	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.391,40
04/05/2022	17043	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.603,65
04/05/2022	17043	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.816,70
04/05/2022	17043	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	3.688,39
04/05/2022	17043	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.680,76
04/05/2022	17043	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	853,99
04/05/2022	17043	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	4.014,09
04/05/2022	17043	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.277,73
04/05/2022	17043	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.937,50
04/05/2022	17043	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.175,68
04/05/2022	17043	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R$	1.909,21
04/05/2022	17043	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.739,10
04/05/2022	17043	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.293,51
04/05/2022	17043	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.637,89
04/05/2022	17043	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.652,55
04/05/2022	17043	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.825,03
04/05/2022	17043	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17043	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.800,78
04/05/2022	17043	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.729,19
04/05/2022	17043	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.483,46
04/05/2022	17043	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17043	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.040,70
04/05/2022	17043	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.051,49
04/05/2022	17043	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.828,84
04/05/2022	17043	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.148,08
04/05/2022	17043	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.201,38
04/05/2022	17043	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	805,46
04/05/2022	17043	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	347,34
04/05/2022	17043	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.541,34
04/05/2022	17043	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17043	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.483,46
04/05/2022	17043	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.620,68
04/05/2022	17043	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.225,56
04/05/2022	17043	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.034,40
04/05/2022	17043	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17043	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.798,21
04/05/2022	17043	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.286,85
04/05/2022	17043	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.791,80
04/05/2022	17043	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.233,99
04/05/2022	17043	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.595,84
04/05/2022	17043	VALCIR CARPINÉ	R.H. (5)	R$	1.310,78
04/05/2022	17043	VALDINEI GUERRA	R.H. (5)	R$	1.062,24
04/05/2022	17043	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.483,46
04/05/2022	17043	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17043	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.304,53
04/05/2022	17043	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	3.739,07
04/05/2022	17043	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17043	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.244,50
04/05/2022	17043	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.536,46
04/05/2022	17043	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.404,92
04/05/2022	17043	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.009,42

04/05/2022	265039	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.610,00
04/05/2022	13638	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	202,00
04/05/2022	13639	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	453,25
04/05/2022	323980	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.116,[illegible]
04/05/2022	324538	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	- 617,[illegible]
04/05/2022	184726	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.404,00
04/05/2022	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.382,20
04/05/2022	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	837,35
04/05/2022	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	3.302,22
04/05/2022	1560757	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
04/05/2022	1008	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.418,56
04/05/2022	143	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
04/05/2022	29	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
04/05/2022		**BLOQUEIO JUDICIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**R$**	**72.185,34**
05/05/2022	550.290.000.033.170	DAIANE C BRAZ TAVARES	R.H. (S)	R$	2.491,11
05/05/2022	550.290.000.033.288	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (S)	R$	3.419,84
05/05/2022	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	R.H. (S)	R$	1.743,48
05/05/2022	550.290.000.034.176	JOICE G TRAVENSSOLO	R.H. (S)	R$	3.375,31
05/05/2022	550.290.000.070.713	JAQUELINE DASILVA NASCIMENTO	R.H. (S)	R$	2.601,25
05/05/2022	550.290.000.190.151	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (S)	R$	1.982,14
05/05/2022	50501	ADEMIR ALVES	R.H. (S)	R$	2.625,79
05/05/2022	50502	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (S)	R$	2.147,18
05/05/2022	50503	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (S)	R$	3.166,09
05/05/2022	50504	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (S)	R$	2.967,10
05/05/2022	50505	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (S)	R$	610,89
05/05/2022	50506	FABIANA TINPURIM ZAGO	R.H. (S)	R$	2.442,09
05/05/2022	50507	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (S)	R$	1.589,35
05/05/2022	50508	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (S)	R$	1.769,03
05/05/2022	50509	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (S)	R$	366,63
05/05/2022	50510	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	R.H. (S)	R$	1.501,99
05/05/2022	50511	KAREN KETTRYB DE GOIS	R.H. (S)	R$	1.832,23
05/05/2022	50512	LILIANA MARCON	R.H. (S)	R$	4.227,66
05/05/2022	50513	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (S)	R$	1.561,41
05/05/2022	50514	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (S)	R$	4.620,66
05/05/2022	50515	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (S)	R$	4.085,10
05/05/2022	50516	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA	R.H. (S)	R$	3.151,38
05/05/2022	50517	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (S)	R$	1.347,59
05/05/2022	50518	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (S)	R$	1.631,11
05/05/2022	50519	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (S)	R$	4.157,09
05/05/2022	50520	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (S)	R$	1.561,41
05/05/2022	50521	MAURUCU DA SILVA CASTELANI	R.H. (S)	R$	2.881,53
05/05/2022	811.251.300.308.067	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	593,80
06/05/2022	abr/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	10.000,00
06/05/2022	50602	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	R.H. (S)	R$	676,96
06/05/2022	abr/22	FGTS	R.H. (S)	R$	33.812,21
06/05/2022	16	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (S)	R$	4.000,00
06/05/2022	66	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00
06/05/2022	68	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	935,00
06/05/2022	65	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
06/05/2022	50606	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO)	R.H. (S)	R$	393,34
06/05/2022	861.261.200.228.293	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,00
09/05/2022	293827	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	730,00
09/05/2022	16	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
09/05/2022	293788	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	729,04
09/05/2022	50079	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.495,50
09/05/2022	600880	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	1.078,00
09/05/2022	11140	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.654,99
09/05/2022	243345	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	1.416,00
09/05/2022	3196291	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	240,65
09/05/2022	325375	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.059,66
09/05/2022	136888	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.465,46
09/05/2022	344888	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.579,01
09/05/2022	50911	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (S)	R$	5.639,81
09/05/2022	38167	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.662,00
09/05/2022	861.291.100.063.999	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
11/05/2022	550.290.000.033.288	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (S)	R$	4.328,02
11/05/2022	11027	ARIANE RODRIGUES	R.H. (S)	R$	2.181,68
11/05/2022	11027	BARBARA ALMEIDA	R.H. (S)	R$	2.595,39
11/05/2022	14009	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.114,35
11/05/2022	265607	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	736,80
11/05/2022	1562914	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	1.090,00
11/05/2022	379588	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	881,71
11/05/2022	149797	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	660,00
11/05/2022	27524	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	222,95
11/05/2022	13699	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	826,90
11/05/2022	45547	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.107,20
11/05/2022	323978	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.205,00
11/05/2022	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.382,20
11/05/2022	34021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	770,46
11/05/2022	380151	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	693,25
11/05/2022	99216	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	443,04
11/05/2022	3219924	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	716,52
11/05/2022	346214	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	14.910,53
11/05/2022	325830	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,16
11/05/2022	20934	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.477,00
11/05/2022	137543	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	800,33
11/05/2022	430777	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,83
11/05/2022	3220609	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.500,00
11/05/2022	589	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.500,94
11/05/2022	19294	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	21,95
11/05/2022	6096199	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.502,40
11/05/2022	185362	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.404,00
11/05/2022	1563867	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.105,86
11/05/2022	43542	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MEDICAMENTOS	R$	2.065,00
11/05/2022	162	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	100,00
11/05/2022	841914	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50
11/05/2022	841924	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50
12/05/2022	841.321.100.206.109	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
13/05/2022	14475	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (S)	R$	6.722,39
13/05/2022	51301	FGTS	R.H. (S)	R$	9.758,67
16/05/2022	12391	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	6.494,52
16/05/2022	1718	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
16/05/2022	185640	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.674,40
16/05/2022	294405	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.089,59

16/05/2022	20935	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	770,00
16/05/2022	65788	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.765,97
16/05/2022	15851	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	880,98
16/05/2022	9278	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	141,78
16/05/2022	137746	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	450,00
16/05/2022	842516	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	777,86
16/05/2022	13167	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,90
16/05/2022	325993	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.611,60
16/05/2022	69583	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	498,93
16/05/2022	60976	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	390,00
16/05/2022	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	116,00
16/05/2022	163513	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.179,00
16/05/2022	1431	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MEDICAMENTOS	R$	170,00
16/05/2022	861.361.100.063.641	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	14,40
18/05/2022	326519	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	665,00
18/05/2022	23840	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	2.106,00
19/05/2022	197247	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.056,32
19/05/2022	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.069,09
19/05/2022	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.383,20
19/05/2022	54789	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.462,80
19/05/2022	44583	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	513,40
19/05/2022	244069115	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	316,97
19/05/2022	38731	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	982,88
19/05/2022	51907	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO)	R.H. (5)	R$	442,53
19/05/2022	841.391.100.174.664	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
20/05/2022	163	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,81
20/05/2022	488	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.223,60
20/05/2022	27	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	26	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.066,32
20/05/2022	1309	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	315,76
20/05/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R$	29.121,91
20/05/2022	8	MARINA CARVALHAES FERREIRA FREGONESI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	867	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	618,56
20/05/2022	1406	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.650,72
20/05/2022	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.374,34
20/05/2022	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.071,07
20/05/2022	abr/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	356,10
20/05/2022	35	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.605,68
20/05/2022	27	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.466,24
20/05/2022	28	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
20/05/2022	137	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.658,01
20/05/2022	28	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.366,56
20/05/2022	27	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
20/05/2022	89	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	6	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.099,96
20/05/2022	43	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.299,88
20/05/2022	11	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	816,62
20/05/2022	29	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.799,92
20/05/2022	77	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.499,88
20/05/2022	143	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
20/05/2022	10	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/05/2022	142	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.335,99
20/05/2022	8	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.599,52
20/05/2022	9	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	26	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	26	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	76	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	5	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/05/2022	10	GAG SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	14	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.566,52
20/05/2022	12	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.099,96
20/05/2022	10	LR DELANINA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	933,28
20/05/2022	76	DIEGO FERNANDO VILLALBA MORENO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/05/2022	24	D C ALIONSO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	85	MICHELLE VASCONCELOS ZANFOLIN CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	5	M. P. GUEDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.333,20
20/05/2022		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	242,00
23/05/2022	91	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
23/05/2022	103	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.540,35
23/05/2022	10	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
23/05/2022	140	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.124,22
23/05/2022	44	MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
23/05/2022	851.431.200.497.475	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,00
24/05/2022	50111	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.495,50
24/05/2022	157	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	300,00
24/05/2022	26	VHMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
24/05/2022	13533	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.923,00
24/05/2022	350610	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	662,90
24/05/2022	604210	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	1.260,00
24/05/2022	841.441.100.154.507	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
26/05/2022	1180	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.380,00
26/05/2022	1221	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.807,25
26/05/2022	63	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.826,49
26/05/2022	12840	VALCIR CARPINÉ	R.H. (5)	R$	3.239,11
26/05/2022	121	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
26/05/2022	45043	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
26/05/2022	1594	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.478,13
26/05/2022	1595	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.086,36
26/05/2022	781	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
26/05/2022	203	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
26/05/2022	632	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.842,66
26/05/2022	11	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
26/05/2022	1913	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
26/05/2022	103	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.608,00
26/05/2022	1633	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
26/05/2022	129	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.657,69
26/05/2022	110	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.920,00
26/05/2022	857	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
26/05/2022	63	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.320,00
26/05/2022	3648	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.012,08
26/05/2022	36	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75
26/05/2022	1000090	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
26/05/2022	1014	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.054,32
26/05/2022	380151	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	693,26

26/05/2022	430777	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,83
26/05/2022	1568803	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	1.290,88
26/05/2022	655579	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	4.784,90
26/05/2022	9669	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.505,89
26/05/2022	52625	FGTS	R.H. (5)	R$	820,53
26/05/2022	22347	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	667,30
26/05/2022	844	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	553,70
26/05/2022	454422	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.183,00
26/05/2022	6121722	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	300,60
26/05/2022	861.461.100.018.486	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	44,00
27/05/2022	61938	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	285,00
27/05/2022	15790	APARECIDA DE FAIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.275,10
27/05/2022	15790	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.598,61
27/05/2022	15790	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.993,69
27/05/2022	15790	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.821,24
27/05/2022	15790	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.967,10
27/05/2022	15790	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.183,87
27/05/2022	15790	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.993,62
27/05/2022	15790	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	2.075,81
27/05/2022	15790	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.890,56
27/05/2022	15790	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	4.036,35
27/05/2022	15790	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	2.075,81
27/05/2022	20220002	BARTIRA REZENDE RAMOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
27/05/2022	1	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
27/05/2022	2	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.016,06
27/05/2022	4	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.283,26
27/05/2022	841.471.100.331.390	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	25,40
30/05/2022	13851	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	595,50
30/05/2022	22794	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	640,00
30/05/2022	10757	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	879,00
30/05/2022	135023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	614,18
30/05/2022	293164	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.193,02
30/05/2022	69583	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	498,92
30/05/2022	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	496,10
30/05/2022	4490	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36.251,88
30/05/2022	4493	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	835,50
30/05/2022	1456	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.875,31
30/05/2022	891.501.100.098.845	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	37,40
TOTAL				**R$**	**1.188.569,36**

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 AHBB

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 477.114,91
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 13.557,46	7.302	04/05/2022	R$ 13.557,46
R$ 463.557,45	5.416	19/05/2022	R$ 463.557,45
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 477.114,91
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DE MARÇO	R$ -
		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A FORNECEDOR POR FALTA DE ENTREGA DE MATERIAL (LAMPADA DA FISIOTERAPIA)	R$ -
		RECEBIMENTO REFERENTE A GASTOS COM ALIMENTAÇÃO DA FUNCIONÁRIA NAYARA CARRIJO	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 477.114,91 (Quatrocentos e setenta e sete mil, cento e quatorze reais e noventa e um centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 360.934,90
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 15.258,53
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 7.629,09
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 2.259,43
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 18.450,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 380,62
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 17,00
OUTRAS DESPESAS - (BLOQUEIO JUDICIAL)		**R$ 72.185,34**
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 477.114,91
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ (0,00)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ (0,00)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/05/2022	19105	ANDRÉ CRISTINO LOPES	R.H. (5)	R$ 1.579,69
02/05/2022	19107	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.257,03
02/05/2022	19107	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.235,17
02/05/2022	19107	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$ 2.372,02
02/05/2022	19107	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$ 2.583,56
02/05/2022	39264434	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 21.569,80
02/05/2022	6079271	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.604,18
02/05/2022	135605	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 686,40
02/05/2022	239075890	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 380,62
02/05/2022	496530	MULTI MERCANTES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 512,30
03/05/2022	26015	VERTICE - GESTAO EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R.H. (5)	R$ 65,00
03/05/2022	861.231.200.137.229	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 17,00
04/05/2022	17043	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 1.954,54
04/05/2022	17043	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.561,41
04/05/2022	17043	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 969,72
04/05/2022	17043	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.363,80
04/05/2022	17043	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 1.654,04
04/05/2022	17043	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 2.888,03
04/05/2022	17043	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R$ 1.533,81
04/05/2022	17043	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$ 2.819,76
04/05/2022	17043	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.008,88
04/05/2022	17043	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.419,84
04/05/2022	17043	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.652,55
04/05/2022	17043	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.708,36
04/05/2022	17043	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 3.448,05
04/05/2022	17043	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$ 3.131,64
04/05/2022	17043	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 1.340,75
04/05/2022	17043	APARECIDA DE FAIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.758,99
04/05/2022	17043	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 3.127,41
04/05/2022	17043	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.151,38
04/05/2022	17043	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17043	BARBAR ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.738,23

04/05/2022	17043	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R$	3.179,82
04/05/2022	17043	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17043	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	1.919,58
04/05/2022	17043	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.336,12
04/05/2022	17043	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.023,39
04/05/2022	17043	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.687,33
04/05/2022	17043	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.124,28
04/05/2022	17043	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.148,08
04/05/2022	17043	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.680,76
04/05/2022	17043	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.567,53
04/05/2022	17043	DAIANE PERPETUA	R.H. (5)	R$	1.758,24
04/05/2022	17043	DANIELE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R$	3.123,78
04/05/2022	17043	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.434,23
04/05/2022	17043	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.786,79
04/05/2022	17043	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.420,68
04/05/2022	17043	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.216,20
04/05/2022	17043	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.290,89
04/05/2022	17043	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.561,41
04/05/2022	17043	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.175,68
04/05/2022	17043	ELIZA KAZUMI ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.127,70
04/05/2022	17043	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.899,66
04/05/2022	17043	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	1.958,02
04/05/2022	17043	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	817,32
04/05/2022	17043	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.624,95
04/05/2022	17043	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17043	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.680,76
04/05/2022	17043	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.072,04
04/05/2022	17043	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.856,50
04/05/2022	17043	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.767,51
04/05/2022	17043	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.832,14
04/05/2022	17043	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.874,17
04/05/2022	17043	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	4.228,98
04/05/2022	17043	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.055,96
04/05/2022	17043	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.363,80
04/05/2022	17043	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	4.764,69
04/05/2022	17043	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17043	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.127,70
04/05/2022	17043	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	1.897,74
04/05/2022	17043	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.202,78
04/05/2022	17043	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17043	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.475,17
04/05/2022	17043	JOSE ROBERTO DE FRANCA	R.H. (5)	R$	1.996,27
04/05/2022	17043	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.564,06
04/05/2022	17043	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.344,11
04/05/2022	17043	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R$	1.726,17
04/05/2022	17043	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.208,26
04/05/2022	17043	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.105,93
04/05/2022	17043	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.391,40
04/05/2022	17043	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.603,65
04/05/2022	17043	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.816,70
04/05/2022	17043	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	3.688,39
04/05/2022	17043	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.680,76
04/05/2022	17043	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	853,99
04/05/2022	17043	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	4.014,09
04/05/2022	17043	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.277,73
04/05/2022	17043	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.937,50
04/05/2022	17043	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.175,68
04/05/2022	17043	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R$	1.909,21
04/05/2022	17043	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.739,10
04/05/2022	17043	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.293,51
04/05/2022	17043	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.637,89
04/05/2022	17043	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.652,55
04/05/2022	17043	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.825,03
04/05/2022	17043	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17043	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.800,78
04/05/2022	17043	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.729,19
04/05/2022	17043	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.483,46
04/05/2022	17043	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17043	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.040,70
04/05/2022	17043	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.051,49
04/05/2022	17043	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.828,84
04/05/2022	17043	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.148,08
04/05/2022	17043	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.201,38
04/05/2022	17043	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	805,46
04/05/2022	17043	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	347,34
04/05/2022	17043	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17043	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.541,34
04/05/2022	17043	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17043	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.483,46
04/05/2022	17043	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.620,68
04/05/2022	17043	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.225,56
04/05/2022	17043	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.034,40
04/05/2022	17043	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17043	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.798,21
04/05/2022	17043	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.286,85
04/05/2022	17043	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.791,80
04/05/2022	17043	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.233,99
04/05/2022	17043	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.595,84
04/05/2022	17043	VALCIR CARPINÉ	R.H. (5)	R$	1.310,78
04/05/2022	17043	VALDINEI GUERRA	R.H. (5)	R$	1.062,24
04/05/2022	17043	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.483,46
04/05/2022	17043	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17043	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.304,53
04/05/2022	17043	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	3.739,07
04/05/2022	17043	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17043	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.244,50
04/05/2022	17043	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.536,46
04/05/2022	17043	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.404,92
04/05/2022	17043	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.009,42
04/05/2022	265039	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.610,00
04/05/2022	13638	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	202,00

04/05/2022	13639	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	453,25
04/05/2022	323980	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.116,84
04/05/2022	324538	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	617,75
04/05/2022	184726	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.404,00
04/05/2022	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.382,20
04/05/2022	1549548	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	837,35
04/05/2022	1549749	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	3.302,22
04/05/2022	1560757	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
04/05/2022	1008	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.418,56
04/05/2022	143	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
04/05/2022	29	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
04/05/2022		BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	72.185,34
05/05/2022	550.290.000.033.170	DAIANE C BRAZ TAVARES	R.H. (5)	R$	2.491,11
05/05/2022	550.290.000.033.288	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R$	3.419,84
05/05/2022	550.290.000.033.472	JULIANO R FARIAS	R.H. (5)	R$	1.743,48
05/05/2022	550.290.000.034.176	JOICE G TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.375,31
05/05/2022	550.290.000.070.713	JAQUELINE DASILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.601,25
05/05/2022	550.290.000.190.151	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
05/05/2022	50501	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$	2.625,79
05/05/2022	50502	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.147,18
05/05/2022	50503	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	3.166,09
05/05/2022	50504	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.967,10
05/05/2022	50505	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	610,89
05/05/2022	50506	FABIANA TINPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	2.442,09
05/05/2022	50507	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.589,35
05/05/2022	50508	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	1.769,03
05/05/2022	50509	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	366,63
05/05/2022	50510	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.501,99
05/05/2022	50511	KAREN KETTRYB DE GOIS	R.H. (5)	R$	1.832,23
05/05/2022	50512	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	4.227,66
05/05/2022	50513	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.561,41
05/05/2022	50514	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.620,66
05/05/2022	50515	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.085,10
05/05/2022	50516	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA - PARCELA	R.H. (5)	R$	99,66
TOTAL				**R$**	**477.114,91**

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 AHBB

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 450.000,08
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$		
R$ 393.784,46	7300	04/05/2022	R$	393.784,46	
R$ 56.215,62	7.301	04/05/2022	R$	56.215,62	
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	812,93	R$ 812,93
		SALDO ANTERIOR	R$	279.556,63	
		TOTAL	R$	730.369,64	
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DE MARÇO	R$	858,52	
		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A FORNECEDOR POR FALTA DE ENTREGA DE MATERIAL (LAMPADA DA FISIOTERAPIA)	R$	858,46	
		RECEBIMENTO REFERENTE A GASTOS COM ALIMENTAÇÃO DA FUNCIONÁRIA NAYARA CARRIJO	R$	21,00	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-	

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 450.000,08 (Quatrocentos e cinquenta mil reais e oito centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	164.320,05
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	76.011,61
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	26.688,48
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	4.450,85
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	12.660,49
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	380.462,69
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	20.769,84
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	8.114,35
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	363,77
COMBUSTÍVEL		R$	6.494,52
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.117,80
OUTRAS DESPESAS - (BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	711.454,45
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	20.653,17
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	20.653,17

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
05/05/2022	50516	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA - PARCELA	R.H. (5)	R$	3.051,72
05/05/2022	50517	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R$	1.347,59
05/05/2022	50518	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.631,11
05/05/2022	50519	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$	4.157,09
05/05/2022	50520	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.561,41
05/05/2022	50521	MAURUCU DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	2.881,53
05/05/2022	811.251.300.308.067	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	593,80
06/05/2022	abr/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	10.000,00
06/05/2022	50602	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$	676,96
06/05/2022	abr/22	FGTS	R.H. (5)	R$	33.812,21
06/05/2022	16	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
06/05/2022	66	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00
06/05/2022	68	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	935,00
06/05/2022	65	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
06/05/2022	50606	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO)	R.H. (5)	R$	393,34
06/05/2022	861.261.200.228.293	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,00
09/05/2022	293827	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	730,00
09/05/2022	16	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
09/05/2022	293788	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	729,04
09/05/2022	50079	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.495,50
09/05/2022	600880	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	1.078,00
09/05/2022	11140	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.654,99
09/05/2022	243345	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	1.416,00
09/05/2022	3196291	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	240,65
09/05/2022	325375	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.059,66
09/05/2022	136888	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.465,46
09/05/2022	344888	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.579,01
09/05/2022	50911	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	5.639,81
09/05/2022	38167	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.662,00
09/05/2022	861.291.100.063.999	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
11/05/2022	550.290.000.033.288	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R$	4.328,02
11/05/2022	11027	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.181,68

11/05/2022	11027	BARBARA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.595,39
11/05/2022	14009	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.114,35
11/05/2022	265607	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	736,80
11/05/2022	1562914	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	1.090,00
11/05/2022	379588	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	881,71
11/05/2022	149797	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	660,00
11/05/2022	27524	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	222,95
11/05/2022	13699	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	826,90
11/05/2022	45547	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.107,20
11/05/2022	323978	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.205,00
11/05/2022	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.382,20
11/05/2022	34021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	770,46
11/05/2022	380151	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	693,25
11/05/2022	99216	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	443,04
11/05/2022	3219924	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	716,52
11/05/2022	346214	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	14.910,53
11/05/2022	325830	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,16
11/05/2022	20934	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.477,00
11/05/2022	137543	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	800,33
11/05/2022	430777	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,83
11/05/2022	3220609	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.500,00
11/05/2022	589	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.500,94
11/05/2022	19294	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	21,95
11/05/2022	6096199	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.502,40
11/05/2022	185362	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.404,00
11/05/2022	1563867	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.105,86
11/05/2022	43542	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MEDICAMENTOS	R$	2.065,00
11/05/2022	162	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	100,00
11/05/2022	841914	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50
11/05/2022	841924	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50
12/05/2022	841.321.100.206.109	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
13/05/2022	14475	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	6.722,39
13/05/2022	51301	FGTS	R.H. (5)	R$	9.758,67
16/05/2022	12391	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	6.494,52
16/05/2022	1718	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
16/05/2022	185640	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.674,40
16/05/2022	294405	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.089,59
16/05/2022	20935	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	770,00
16/05/2022	65788	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.765,97
16/05/2022	15851	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	880,98
16/05/2022	9278	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	141,78
16/05/2022	137746	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	450,00
16/05/2022	842516	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	777,85
16/05/2022	13167	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,90
16/05/2022	325993	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.611,60
16/05/2022	69583	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	498,93
16/05/2022	60976	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	390,00
16/05/2022	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	116,00
16/05/2022	163513	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.179,00
16/05/2022	1431	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MEDICAMENTOS	R$	170,00
16/05/2022	861.361.100.063.641	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	14,40
18/05/2022	326519	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	665,00
18/05/2022	23840	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	2.106,00
19/05/2022	197247	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.056,32
19/05/2022	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.069,09
19/05/2022	1560041	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.383,20
19/05/2022	54789	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.462,80
19/05/2022	44583	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	513,40
19/05/2022	244069115	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	316,97
19/05/2022	38731	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	982,88
19/05/2022	51907	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO)	R.H. (5)	R$	442,53
19/05/2022	841.391.100.174.664	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
20/05/2022	163	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,81
20/05/2022	488	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.223,60
20/05/2022	27	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	26	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.066,32
20/05/2022	1309	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	315,76
20/05/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R$	29.121,91
20/05/2022	8	MARINA CARVALHAES FERREIRA FREGONESI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	867	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	618,56
20/05/2022	1406	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.650,72
20/05/2022	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.374,34
20/05/2022	abr/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.071,07
20/05/2022	abr/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	356,10
20/05/2022	35	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.605,68
20/05/2022	27	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.466,24
20/05/2022	28	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
20/05/2022	137	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.658,01
20/05/2022	28	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.366,56
20/05/2022	27	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
20/05/2022	89	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	6	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.099,96
20/05/2022	43	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.299,88
20/05/2022	11	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	816,62
20/05/2022	29	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.799,92
20/05/2022	77	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.499,88
20/05/2022	143	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
20/05/2022	10	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/05/2022	142	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.335,99
20/05/2022	8	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.599,52
20/05/2022	9	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	26	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	26	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	76	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	5	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/05/2022	10	GAG SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	14	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.566,52
20/05/2022	12	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.099,96
20/05/2022	10	LR DELANINA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	933,28
20/05/2022	76	DIEGO FERNANDO VILLALBA MORENO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/05/2022	24	D C ALIONSO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	85	MICHELLE VASCONCELOS ZANFOLIN CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
20/05/2022	5	M. P. GUEDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.333,20
20/05/2022		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	242,00

23/05/2022	91	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
23/05/2022	103	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.540,35
23/05/2022	10	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
23/05/2022	140	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.124,22
23/05/2022	44	MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
23/05/2022	851.431.200.497.475	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,00
24/05/2022	50111	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.495,50
24/05/2022	157	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	300,00
24/05/2022	26	VHMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
24/05/2022	13533	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.923,00
24/05/2022	350610	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	662,90
24/05/2022	604210	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	1.260,00
24/05/2022	841.441.100.154.507	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
26/05/2022	1180	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.380,00
26/05/2022	1221	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.807,25
26/05/2022	63	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.826,49
26/05/2022	12840	VALCIR CARPINÉ	R.H. (5)	R$	3.239,11
26/05/2022	121	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
26/05/2022	45043	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
26/05/2022	1594	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.478,13
26/05/2022	1595	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.086,36
26/05/2022	781	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
26/05/2022	203	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
26/05/2022	632	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.842,66
26/05/2022	11	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
26/05/2022	1913	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
26/05/2022	103	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.608,00
26/05/2022	1633	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
26/05/2022	129	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.657,69
26/05/2022	110	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.920,00
26/05/2022	857	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
26/05/2022	63	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.320,00
26/05/2022	3648	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.012,08
26/05/2022	36	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75
26/05/2022	1000090	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
26/05/2022	1014	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.054,32
26/05/2022	380151	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	693,26
26/05/2022	430777	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	601,83
26/05/2022	1568803	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	1.290,88
26/05/2022	655579	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	4.784,90
26/05/2022	9669	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.505,89
26/05/2022	52625	FGTS	R.H. (5)	R$	820,53
26/05/2022	22347	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	667,30
26/05/2022	844	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	553,70
26/05/2022	454422	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.183,00
26/05/2022	6121722	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	300,60
26/05/2022	861.461.100.018.486	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	44,00
27/05/2022	61938	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	285,00
27/05/2022	15790	APARECIDA DE FAIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.275,10
27/05/2022	15790	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.598,61
27/05/2022	15790	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.993,69
27/05/2022	15790	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.821,24
27/05/2022	15790	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.967,10
27/05/2022	15790	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.183,87
27/05/2022	15790	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.993,62
27/05/2022	15790	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	2.075,81
27/05/2022	15790	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.890,56
27/05/2022	15790	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	4.036,35
27/05/2022	15790	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	2.075,81
27/05/2022	20220002	BARTIRA REZENDE RAMOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
27/05/2022	1	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	699,96
27/05/2022	2	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.016,06
27/05/2022	4	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.283,26
27/05/2022	841.471.100.331.390	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	25,40
30/05/2022	13851	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	595,50
30/05/2022	22794	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	640,00
30/05/2022	10757	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	879,00
30/05/2022	135023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	614,18
30/05/2022	293164	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.193,02
30/05/2022	69583	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	498,92
30/05/2022	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	496,10
30/05/2022	4490	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36.251,88
30/05/2022	4493	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	835,50
30/05/2022	1456	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.875,31
30/05/2022	891.501.100.098.845	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	37,40
TOTAL				**R$**	**711.454,45**

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 AHBB

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxilio, 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.

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Período	01/05/2020 a 31/05/2020
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36051-1

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/04/2022	Saldo Anterior	R$ -			
02/05/2022	ANDRÉ CRISTINO LOPES	19105	R$ 1.579,69		R$ (1.579,69)
02/05/2022	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	19107	R$ 2.257,03		R$ (3.836,72)
02/05/2022	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	19107	R$ 1.235,17		R$ (5.071,89)
02/05/2022	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19107	R$ 2.372,02		R$ (7.443,91)
02/05/2022	PRISCILA VENTURA PIRES	19107	R$ 2.583,56		R$ (10.027,47)
02/05/2022	TICKET SERVIÇOS SA	39264434	R$ 21.569,80		R$ (31.597,27)
02/05/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6079271	R$ 1.604,18		R$ (33.201,45)
02/05/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	135605	R$ 686,40		R$ (33.887,85)
02/05/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	239075890	R$ 380,62		R$ (34.268,47)
02/05/2022	MULTI MERCANTES LTDA	496530	R$ 512,30		R$ (34.780,77)
02/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R$ 34.780,77	R$ (0,00)
03/05/2022	VERTICE - GESTAO EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA	26015	R$ 65,00		R$ (65,00)
03/05/2022	BANCO DO BRASIL	861.231.200.137.229	R$ 17,00		R$ (82,00)
03/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R$ 82,00	R$ (0,00)
04/05/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 13.557,46	R$ 13.557,46
04/05/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	214.228.816		R$ 393.784,39	R$ 407.341,85
04/05/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	214.228.827		R$ 56.215,61	R$ 463.557,46
04/05/2022	ALANA CAROLINA RAMIRES	17043	R$ 1.954,54		R$ 461.602,92
04/05/2022	ALESSANDRA DE MORAES	17043	R$ 1.561,41		R$ 460.041,51
04/05/2022	ALEX APARECIDO FERREIRA	17043	R$ 969,72		R$ 459.071,79
04/05/2022	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	17043	R$ 3.363,80		R$ 455.707,99
04/05/2022	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	17043	R$ 1.654,04		R$ 454.053,95
04/05/2022	ANA CAROLINA MARTINEZ	17043	R$ 2.888,03		R$ 451.165,92
04/05/2022	ANA CAROLINA RUFINO	17043	R$ 1.533,81		R$ 449.632,11
04/05/2022	ANA ELISA GASPARINI SILVA	17043	R$ 2.819,76		R$ 446.812,35
04/05/2022	ANA PAULA DA SILVA	17043	R$ 2.008,88		R$ 444.803,47
04/05/2022	ANA PAULA MANCUSO MARRA	17043	R$ 3.419,84		R$ 441.383,63
04/05/2022	ANA VALERIA FAVERO	17043	R$ 1.652,55		R$ 439.731,08
04/05/2022	ANDRE BONADIO CHAGAS	17043	R$ 1.708,36		R$ 438.022,72
04/05/2022	ANDRE LUIS GALDINO	17043	R$ 3.448,05		R$ 434.574,67
04/05/2022	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	17043	R$ 3.131,64		R$ 431.443,03
04/05/2022	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	17043	R$ 1.340,75		R$ 430.102,28
04/05/2022	APARECIDA DE FAIMA PEREIRA	17043	R$ 1.758,99		R$ 428.343,29
04/05/2022	ARIANE RODRIGUES	17043	R$ 3.127,41		R$ 425.215,88
04/05/2022	ARILSON JOSÉ DESSIA	17043	R$ 3.151,38		R$ 422.064,50
04/05/2022	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	17043	R$ 1.982,14		R$ 420.082,36
04/05/2022	BARBAR ALMEIDA DOS SANTOS	17043	R$ 3.738,23		R$ 416.344,13
04/05/2022	BARBARA PALMA SANTOS	17043	R$ 3.179,82		R$ 413.164,31
04/05/2022	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	17043	R$ 3.151,38		R$ 410.012,93
04/05/2022	CARLOS ALEXANDRE VIDO	17043	R$ 1.919,58		R$ 408.093,35
04/05/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	17043	R$ 2.336,12		R$ 405.757,23
04/05/2022	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	17043	R$ 3.023,39		R$ 402.733,84
04/05/2022	CIBELI REGINA PEREIRA	17043	R$ 1.687,33		R$ 401.046,51
04/05/2022	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	17043	R$ 3.124,28		R$ 397.922,23
04/05/2022	CRISTIANE SILVA BELISARIO	17043	R$ 2.148,08		R$ 395.774,15
04/05/2022	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	17043	R$ 1.680,76		R$ 394.093,39
04/05/2022	DAIANA SILVERIO	17043	R$ 1.567,53		R$ 392.525,86
04/05/2022	DAIANE PERPETUA	17043	R$ 1.758,24		R$ 390.767,62
04/05/2022	DANIELE VITORIA SILVA	17043	R$ 3.123,78		R$ 387.643,84
04/05/2022	DANILO CORREA	17043	R$ 3.434,23		R$ 384.209,61
04/05/2022	DAVID JEAN GREGORIO	17043	R$ 1.786,79		R$ 382.422,82
04/05/2022	DEISE PRISCILA SARAUZA	17043	R$ 3.420,68		R$ 379.002,14
04/05/2022	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	17043	R$ 2.216,20		R$ 376.785,94
04/05/2022	ELIANA APARECIDA DA SILVA	17043	R$ 1.290,89		R$ 375.495,05
04/05/2022	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	17043	R$ 1.561,41		R$ 373.933,64
04/05/2022	ELISANGELA MARIA FERREIRA	17043	R$ 2.175,68		R$ 371.757,96
04/05/2022	ELIZA KAZUMI ALMEIDA	17043	R$ 2.127,70		R$ 369.630,26
04/05/2022	ERICSON AUGUSTO DIAS	17043	R$ 2.899,66		R$ 366.730,60
04/05/2022	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	17043	R$ 1.958,02		R$ 364.772,58
04/05/2022	EVERTON DOS SANTOS ALVES	17043	R$ 817,32		R$ 363.955,26
04/05/2022	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	17043	R$ 1.624,95		R$ 362.330,31
04/05/2022	FABIO CESAR BRANDÃO	17043	R$ 1.954,54		R$ 360.375,77
04/05/2022	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	17043	R$ 1.680,76		R$ 358.695,01
04/05/2022	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	17043	R$ 2.072,04		R$ 356.622,97
04/05/2022	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	17043	R$ 1.856,50		R$ 354.766,47
04/05/2022	FRANCINE RODRIGUES GOMES	17043	R$ 3.767,51		R$ 350.998,96
04/05/2022	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	17043	R$ 3.832,14		R$ 347.166,82
04/05/2022	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	17043	R$ 1.874,17		R$ 345.292,65
04/05/2022	GLAUCIA MANFRIN ALVES	17043	R$ 4.228,98		R$ 341.063,67
04/05/2022	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	17043	R$ 3.055,96		R$ 338.007,71
04/05/2022	HUGO ISSAO TIZURA	17043	R$ 3.363,80		R$ 334.643,91
04/05/2022	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	17043	R$ 4.764,69		R$ 329.879,22
04/05/2022	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	17043	R$ 1.533,81		R$ 328.345,41
04/05/2022	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	17043	R$ 2.127,70		R$ 326.217,71
04/05/2022	JAMILE FERNANDES CARVALLO	17043	R$ 1.897,74		R$ 324.319,97
04/05/2022	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	17043	R$ 2.202,78		R$ 322.117,19
04/05/2022	JILENY PALMEZANO PEREIRA	17043	R$ 1.533,81		R$ 320.583,38
04/05/2022	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	17043	R$ 1.475,17		R$ 319.108,21
04/05/2022	JOSE ROBERTO DE FRANCA	17043	R$ 1.996,27		R$ 317.111,94
04/05/2022	JULIA GIOLO JORGE	17043	R$ 1.564,06		R$ 315.547,88
04/05/2022	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	17043	R$ 2.344,11		R$ 313.203,77
04/05/2022	JULIANA DINIZ RAMIRES	17043	R$ 1.726,17		R$ 311.477,60
04/05/2022	JULIANA ROSA DA SILVA	17043	R$ 3.208,26		R$ 308.269,34
04/05/2022	LAIS DOS REIS VIANA	17043	R$ 1.105,93		R$ 307.163,41
04/05/2022	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	17043	R$ 3.391,40		R$ 303.772,01
04/05/2022	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	17043	R$ 2.603,65		R$ 301.168,36
04/05/2022	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	17043	R$ 1.816,70		R$ 299.351,66

04/05/2022	LUCIANA BERNAVA BALLES	17043	R$	3.688,39	R$	295.663,27
04/05/2022	LUCIMAR GOMES MOLINA	17043	R$	1.680,76	R$	293.982,51
04/05/2022	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	17043	R$	853,99	R$	293.128,52
04/05/2022	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	17043	R$	4.014,09	R$	289.114,43
04/05/2022	LUIS GUILHERME BRANDÃO	17043	R$	2.277,73	R$	286.836,70
04/05/2022	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	17043	R$	1.982,14	R$	284.854,56
04/05/2022	MARCIO EVARISTO DA SILVA	17043	R$	1.937,50	R$	282.917,06
04/05/2022	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	17043	R$	2.175,68	R$	280.741,38
04/05/2022	MARCOS ANTONIO LANZI	17043	R$	1.909,21	R$	278.832,17
04/05/2022	MARIA ANGELICA MANCUSO	17043	R$	1.739,10	R$	277.093,07
04/05/2022	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	17043	R$	3.293,51	R$	273.799,56
04/05/2022	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	17043	R$	2.637,89	R$	271.161,67
04/05/2022	MARIA JOSÉ MEIRA	17043	R$	1.652,55	R$	269.509,12
04/05/2022	MARIA REGINA DA SILVA	17043	R$	1.825,03	R$	267.684,09
04/05/2022	MARIANA DA SILVA COSTA	17043	R$	1.954,54	R$	265.729,55
04/05/2022	MARIANA VARONELI PINHO	17043	R$	1.982,14	R$	263.747,41
04/05/2022	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	17043	R$	1.800,78	R$	261.946,63
04/05/2022	MARLY APARECIDA LUIZ	17043	R$	1.729,19	R$	260.217,44
04/05/2022	MARTA ADRIANA DE SOUSA	17043	R$	1.483,46	R$	258.733,98
04/05/2022	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	17043	R$	3.151,38	R$	255.582,60
04/05/2022	NATALIA ALONSO PEREIRA	17043	R$	3.040,70	R$	252.541,90
04/05/2022	PAULO SERGIO DA SILVA	17043	R$	1.051,49	R$	251.490,41
04/05/2022	PEDRO HENRIQUE MICENA	17043	R$	1.828,84	R$	249.661,57
04/05/2022	PRISCILA VENTURA PIRES	17043	R$	1.982,14	R$	247.679,43
04/05/2022	REGIANE MARIA PIMENTA	17043	R$	2.148,08	R$	245.531,35
04/05/2022	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	17043	R$	4.201,38	R$	241.329,97
04/05/2022	RENATA RIBEIRO BRANCO	17043	R$	805,46	R$	240.524,51
04/05/2022	RINALDO JORGE DE MELO	17043	R$	347,34	R$	240.177,17
04/05/2022	ROSANA APARECIDA LOPES	17043	R$	1.982,14	R$	238.195,03
04/05/2022	ROSANA GOMES FELIX	17043	R$	4.541,34	R$	233.653,69
04/05/2022	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	17043	R$	1.533,81	R$	232.119,88
04/05/2022	ROSELY VASCO	17043	R$	1.483,46	R$	230.636,42
04/05/2022	SHEILA REGINA RODRIGUES	17043	R$	3.620,68	R$	227.015,74
04/05/2022	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	17043	R$	3.225,56	R$	223.790,18
04/05/2022	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	17043	R$	3.034,40	R$	220.755,78
04/05/2022	SOLANGE PAULINA LORENA	17043	R$	1.533,81	R$	219.221,97
04/05/2022	SUELY MIDORI HANDA	17043	R$	1.798,21	R$	217.423,76
04/05/2022	TAMARA CRISTINA OSHIRO	17043	R$	2.286,85	R$	215.136,91
04/05/2022	TANIA MARA MANCUZO	17043	R$	1.791,80	R$	213.345,11
04/05/2022	TATIANE SAPATINI CRUZ	17043	R$	2.233,99	R$	211.111,12
04/05/2022	THIAGO APARECIDO FERREIRA	17043	R$	2.595,84	R$	208.515,28
04/05/2022	VALCIR CARPINÉ	17043	R$	1.310,78	R$	207.204,50
04/05/2022	VALDINEI GUERRA	17043	R$	1.062,24	R$	206.142,26
04/05/2022	VALERIA APARECIDA LOPES	17043	R$	1.483,46	R$	204.658,80
04/05/2022	VANESSA CRISTINA ROCHA	17043	R$	1.954,54	R$	202.704,26
04/05/2022	VANIA DE FATIMA APARECIDA	17043	R$	2.304,53	R$	200.399,73
04/05/2022	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	17043	R$	3.739,07	R$	196.660,66
04/05/2022	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	17043	R$	1.954,54	R$	194.706,12
04/05/2022	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	17043	R$	3.244,50	R$	191.461,62
04/05/2022	VIVIANE RABEH MARTINS	17043	R$	1.536,46	R$	189.925,16
04/05/2022	WANESSA LAURENTINO ALVES	17043	R$	1.404,92	R$	188.520,24
04/05/2022	WILMA GRANATO IZIDORO	17043	R$	3.009,42	R$	185.510,82
04/05/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	265039	R$	3.610,00	R$	181.900,82
04/05/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13638	R$	202,00	R$	181.698,82
04/05/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13639	R$	453,25	R$	181.245,57
04/05/2022	LONDRICIR	323980	R$	1.116,84	R$	180.128,73
04/05/2022	LONDRICIR	324538	R$	617,75	R$	179.510,98
04/05/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	184726	R$	1.404,00	R$	178.106,98
04/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1560041	R$	3.382,20	R$	174.724,78
04/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1549548	R$	837,35	R$	173.887,43
04/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1549749	R$	3.302,22	R$	170.585,21
04/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1560757	R$	2.000,00	R$	168.585,21
04/05/2022	MESSER GASES LTDA	1008	R$	5.418,56	R$	163.166,65
04/05/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	143	R$	3.950,00	R$	159.216,65
04/05/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	29	R$	14.500,00	R$	144.716,65
05/05/2022	DAIANE C BRAZ TAVARES	550.290.000.033.170	R$	2.491,11	R$	142.225,54
05/05/2022	BRUNA TOZZETTI ALVES	550.290.000.033.288	R$	3.419,84	R$	138.805,70
05/05/2022	JULIANO R FARIAS	550.290.000.033.472	R$	1.743,48	R$	137.062,22
05/05/2022	JOICE G TRAVENSSOLO	550.290.000.034.176	R$	3.375,31	R$	133.686,91
05/05/2022	JAQUELINE DASILVA NASCIMENTO	550.290.000.070.713	R$	2.601,25	R$	131.085,66
05/05/2022	MARCELA CRISTINA SARAIVA	550.290.000.190.151	R$	1.982,14	R$	129.103,52
05/05/2022	ADEMIR ALVES	50501	R$	2.625,79	R$	126.477,73
05/05/2022	ADRIANA MARIA DA SILVA	50502	R$	2.147,18	R$	124.330,55
05/05/2022	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	50503	R$	3.166,09	R$	121.164,46
05/05/2022	DAYVID FERNANDO CAMPOS	50504	R$	2.967,10	R$	118.197,36
05/05/2022	DIEGO FERNANDO VIEIRA	50505	R$	610,89	R$	117.586,47
05/05/2022	FABIANA TINPURIM ZAGO	50506	R$	2.442,09	R$	115.144,38
05/05/2022	FABIO HENRIQUE DA SILVA	50507	R$	1.589,35	R$	113.555,03
05/05/2022	GEOVANA HELOISA PORCARI	50508	R$	1.769,03	R$	111.786,00
05/05/2022	GISLENE DOURADO DA SILVA	50509	R$	366,63	R$	111.419,37
05/05/2022	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	50510	R$	1.501,99	R$	109.917,38
05/05/2022	KAREN KETTRYB DE GOIS	50511	R$	1.832,23	R$	108.085,15
05/05/2022	LILIANA MARCON	50512	R$	4.227,66	R$	103.857,49
05/05/2022	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	50513	R$	1.561,41	R$	102.296,08
05/05/2022	NAYARA CARRIJO DA COSTA	50514	R$	4.620,66	R$	97.675,42
05/05/2022	RAFAELA FAVERO DA SILVA	50515	R$	4.085,10	R$	93.590,32
05/05/2022	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA	50516	R$	3.151,38	R$	90.438,94
05/05/2022	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	50517	R$	1.347,59	R$	89.091,35
05/05/2022	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	50518	R$	1.631,11	R$	87.460,24
05/05/2022	ANDRESSA CRISTINA ALVES	50519	R$	4.157,09	R$	83.303,15
05/05/2022	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	50520	R$	1.561,41	R$	81.741,74
05/05/2022	MAURUCU DA SILVA CASTELANI	50521	R$	2.881,53	R$	78.860,21
05/05/2022	BANCO DO BRASIL	811.251.300.308.067	R$	593,80	R$	78.266,41
06/05/2022	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	abr/22	R$	10.000,00	R$	68.266,41
06/05/2022	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	50602	R$	676,96	R$	67.589,45
06/05/2022	FGTS	abr/22	R$	33.812,21	R$	33.777,24
06/05/2022	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	16	R$	4.000,00	R$	29.777,24
06/05/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	66	R$	3.400,00	R$	26.377,24
06/05/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	68	R$	935,00	R$	25.442,24

06/05/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	65	R$	7.000,00		R$	18.442,24
06/05/2022	SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO	50606	R$	393,34		R$	18.048,90
06/05/2022	BANCO DO BRASIL	861.261.200.228.293	R$	55,00		R$	17.993,90
09/05/2022	ALFALAGOS LTDA	293827	R$	730,00		R$	17.263,90
09/05/2022	NATALLI GAIATO CRUZ	16	R$	7.000,00		R$	10.263,90
09/05/2022	ALFALAGOS LTDA	293788	R$	729,04		R$	9.534,86
09/05/2022	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	50079	R$	1.495,50		R$	8.039,36
09/05/2022	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	600880	R$	1.078,00		R$	6.961,36
09/05/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11140	R$	1.654,99		R$	5.306,37
09/05/2022	DUPATRI HOSPITALAR	243345	R$	1.416,00		R$	3.890,37
09/05/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3196291	R$	240,65		R$	3.649,72
09/05/2022	LONDRICIR	325375	R$	4.059,66		R$	(409,94)
09/05/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	136888	R$	1.465,46		R$	(1.875,40)
09/05/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	344888	R$	1.579,01		R$	(3.454,41)
09/05/2022	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	50911	R$	5.639,81		R$	(9.094,22)
09/05/2022	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	38167	R$	1.662,00		R$	(10.756,22)
09/05/2022	BANCO DO BRASIL	861.291.100.063.999	R$	22,00		R$	(10.778,22)
09/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5			R$ 10.778,22	R$	(0,00)
11/05/2022	BRUNA TOZZETTI ALVES	550.290.000.033.288	R$	4.328,02		R$	(4.328,02)
11/05/2022	ARIANE RODRIGUES	11027	R$	2.181,68		R$	(6.509,70)
11/05/2022	BARBARA ALMEIDA	11027	R$	2.595,39		R$	(9.105,09)
11/05/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	14009	R$	8.114,35		R$	(17.219,44)
11/05/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	265607	R$	736,80		R$	(17.956,24)
11/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1562914	R$	1.090,00		R$	(19.046,24)
11/05/2022	CIRURGICA MEDCENTER	379588	R$	881,71		R$	(19.927,95)
11/05/2022	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	149797	R$	660,00		R$	(20.587,95)
11/05/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	27524	R$	222,95		R$	(20.810,90)
11/05/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13699	R$	826,90		R$	(21.637,80)
11/05/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45547	R$	2.107,20		R$	(23.745,00)
11/05/2022	LONDRICIR	323978	R$	1.205,00		R$	(24.950,00)
11/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1560041	R$	3.382,20		R$	(28.332,20)
11/05/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	34021	R$	770,46		R$	(29.102,66)
11/05/2022	CIRURGICA MEDCENTER	380151	R$	693,25		R$	(29.795,91)
11/05/2022	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	99216	R$	443,04		R$	(30.238,95)
11/05/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3219924	R$	716,52		R$	(30.955,47)
11/05/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	346214	R$	14.910,53		R$	(45.866,00)
11/05/2022	LONDRICIR	325830	R$	624,16		R$	(46.490,16)
11/05/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	20934	R$	1.477,00		R$	(47.967,16)
11/05/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	137543	R$	800,33		R$	(48.767,49)
11/05/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	430777	R$	601,83		R$	(49.369,32)
11/05/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3220609	R$	1.500,00		R$	(50.869,32)
11/05/2022	MESSER GASES LTDA	589	R$	3.500,94		R$	(54.370,26)
11/05/2022	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19294	R$	21,95		R$	(54.392,21)
11/05/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6096199	R$	1.502,40		R$	(55.894,61)
11/05/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	185362	R$	1.404,00		R$	(57.298,61)
11/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1563867	R$	1.105,86		R$	(58.404,47)
11/05/2022	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	43542	R$	2.065,00		R$	(60.469,47)
11/05/2022	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	162	R$	100,00		R$	(60.569,47)
11/05/2022	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	841914	R$	1.900,50		R$	(62.469,97)
11/05/2022	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	841924	R$	1.900,50		R$	(64.370,47)
11/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5			R$ 64.370,47	R$	(0,00)
12/05/2022	BANCO DO BRASIL	841.321.100.206.109	R$	6,80		R$	(6,80)
12/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5			R$ 6,80	R$	(0,00)
13/05/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	216.430.754			R$ 858,52	R$	858,52
13/05/2022	RENATA RIBEIRO BRANCO	14475	R$	6.722,39		R$	(5.863,87)
13/05/2022	FGTS	51301	R$	9.758,67		R$	(15.622,54)
13/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA				R$ 15.622,54	R$	(0,00)
16/05/2022	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	12391	R$	6.494,52		R$	(6.494,52)
16/05/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1718	R$	46,80		R$	(6.541,32)
16/05/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	185640	R$	1.674,40		R$	(8.215,72)
16/05/2022	ALFALAGOS LTDA	294405	R$	1.089,59		R$	(9.305,31)
16/05/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	20935	R$	770,00		R$	(10.075,31)
16/05/2022	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	65788	R$	6.765,97		R$	(16.841,28)
16/05/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	15851	R$	880,98		R$	(17.722,26)
16/05/2022	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	9278	R$	141,78		R$	(17.864,04)
16/05/2022	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	137746	R$	450,00		R$	(18.314,04)
16/05/2022	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	842516	R$	777,85		R$	(19.091,89)
16/05/2022	BMG	13167	R$	810,90		R$	(19.902,79)
16/05/2022	LONDRICIR	325993	R$	4.611,60		R$	(24.514,39)
16/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	69583	R$	498,93		R$	(25.013,32)
16/05/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	60976	R$	390,00		R$	(25.403,32)
16/05/2022	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	391	R$	116,00		R$	(25.519,32)
16/05/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	163513	R$	1.179,00		R$	(26.698,32)
16/05/2022	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	1431	R$	170,00		R$	(26.868,32)
16/05/2022	BANCO DO BRASIL	861.361.100.063.641	R$	14,40		R$	(26.882,72)
16/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5			R$ 26.882,72	R$	(0,00)
17/05/2022	PIX RECEBIDO	1.369.728.696			R$ 858,46	R$	858,46
18/05/2022	LONDRICIR	326519	R$	665,00		R$	193,46
18/05/2022	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	23840	R$	2.106,00		R$	(1.912,54)
18/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5			R$ 1.912,54	R$	(0,00)
19/05/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013			R$ 463.557,45	R$	463.557,45
19/05/2022	NAYARA CARRIJO DA COSTA	1.377.686.479			R$ 21,00	R$	463.578,45
19/05/2022	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	197247	R$	2.056,32		R$	461.522,13
19/05/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/22	R$	11.069,09		R$	450.453,04
19/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1560041	R$	3.383,20		R$	447.069,84
19/05/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	54789	R$	1.462,80		R$	445.607,04
19/05/2022	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	44583	R$	513,40		R$	445.093,64
19/05/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	244069115	R$	316,97		R$	444.776,67
19/05/2022	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	38731	R$	982,88		R$	443.793,79
19/05/2022	SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO	51907	R$	442,53		R$	443.351,26
19/05/2022	BANCO DO BRASIL	841.391.100.174.664	R$	11,00		R$	443.340,26
20/05/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	163	R$	1.970,81		R$	441.369,45
20/05/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	488	R$	2.223,60		R$	439.145,85
20/05/2022	MEDICINA DURAN LTDA	27	R$	699,96		R$	438.445,89
20/05/2022	MEDICINA DURAN LTDA	26	R$	6.066,32		R$	432.379,57
20/05/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1309	R$	315,76		R$	432.063,81
20/05/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	556.790.000.000.227	R$	29.121,91		R$	402.941,90
20/05/2022	MARINA CARVALHAES FERREIRA FREGONESI LTDA	8	R$	699,96		R$	402.241,94
20/05/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	867	R$	618,56		R$	401.623,38

20/05/2022	MESSER GASES LTDA	1406	R$	5.650,72		R$	395.972,66
20/05/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/22	R$	9.374,34		R$	386.598,32
20/05/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/22	R$	3.071,07		R$	383.527,25
20/05/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr/22	R$	356,10		R$	383.171,15
20/05/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	35	R$	11.605,68		R$	371.565,47
20/05/2022	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	27	R$	14.466,24		R$	357.099,23
20/05/2022	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	28	R$	1.100,00		R$	355.999,23
20/05/2022	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	137	R$	5.658,01		R$	350.341,22
20/05/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	28	R$	12.366,56		R$	337.974,66
20/05/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	27	R$	900,00		R$	337.074,66
20/05/2022	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	89	R$	699,96		R$	336.374,70
20/05/2022	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	6	R$	2.099,96		R$	334.274,74
20/05/2022	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	43	R$	6.299,88		R$	327.974,86
20/05/2022	LUISA BERGO MARTINS LTDA	11	R$	816,62		R$	327.158,24
20/05/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	29	R$	2.799,92		R$	324.358,32
20/05/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	77	R$	3.499,88		R$	320.858,44
20/05/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	143	R$	2.815,50		R$	318.042,94
20/05/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	10	R$	300,00		R$	317.742,94
20/05/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	142	R$	22.335,99		R$	295.406,95
20/05/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	8	R$	12.599,52		R$	282.807,43
20/05/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	9	R$	699,96		R$	282.107,47
20/05/2022	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA	26	R$	699,96		R$	281.407,51
20/05/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	26	R$	699,96		R$	280.707,55
20/05/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	76	R$	699,96		R$	280.007,59
20/05/2022	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R$	2.800,00		R$	277.207,59
20/05/2022	GAG SERVICOS MEDICOS	10	R$	699,96		R$	276.507,63
20/05/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$	2.566,52		R$	273.941,11
20/05/2022	LUISA BERGO MARTINS LTDA	12	R$	2.099,96		R$	271.841,15
20/05/2022	LR DELANINA SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$	933,28		R$	270.907,87
20/05/2022	DIEGO FERNANDO VILLALBA MORENO	76	R$	1.400,00		R$	269.507,87
20/05/2022	D C ALIONSO SERVICOS MEDICOS LTDA	24	R$	699,96		R$	268.807,91
20/05/2022	MICHELLE VASCONCELOS ZANFOLIN CLINICA MEDICA	85	R$	699,96		R$	268.107,95
20/05/2022	M. P. GUEDES SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R$	2.333,20		R$	265.774,75
20/05/2022	BANCO DO BRASIL		R$	242,00		R$	265.532,75
23/05/2022	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	91	R$	10.511,20		R$	255.021,55
23/05/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	103	R$	8.540,35		R$	246.481,20
23/05/2022	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	10	R$	7.000,00		R$	239.481,20
23/05/2022	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	140	R$	14.124,22		R$	225.356,98
23/05/2022	MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTDA	44	R$	2.627,80		R$	222.729,18
23/05/2022	BANCO DO BRASIL	851.431.200.497.475	R$	55,00		R$	222.674,18
24/05/2022	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	50111	R$	1.495,50		R$	221.178,68
24/05/2022	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	157	R$	300,00		R$	220.878,68
24/05/2022	VHMED SERVICOS MEDICOS LTDA	26	R$	1.400,00		R$	219.478,68
24/05/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13533	R$	1.923,00		R$	217.555,68
24/05/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	350610	R$	662,90		R$	216.892,78
24/05/2022	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	604210	R$	1.260,00		R$	215.632,78
24/05/2022	BANCO DO BRASIL	841.441.100.154.507	R$	11,00		R$	215.621,78
24/05/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$	215.621,78		R$	(0,00)
26/05/2022	BELLUZZI & CIA LTDA	1180	R$	1.380,00		R$	(1.380,00)
26/05/2022	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1221	R$	2.807,25		R$	(4.187,25)
26/05/2022	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	63	R$	2.826,49		R$	(7.013,74)
26/05/2022	VALCIR CARPINÉ	12840	R$	3.239,11		R$	(10.252,85)
26/05/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	121	R$	12.012,80		R$	(22.265,65)
26/05/2022	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	45043	R$	1.100,00		R$	(23.365,65)
26/05/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1594	R$	1.478,13		R$	(24.843,78)
26/05/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1595	R$	6.086,36		R$	(30.930,14)
26/05/2022	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	781	R$	16.489,44		R$	(47.419,58)
26/05/2022	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	203	R$	4.500,00		R$	(51.919,58)
26/05/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	632	R$	4.842,66		R$	(56.762,24)
26/05/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	11	R$	3.877,00		R$	(60.639,24)
26/05/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1913	R$	2.815,50		R$	(63.454,74)
26/05/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	103	R$	6.608,00		R$	(70.062,74)
26/05/2022	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1633	R$	12.067,13		R$	(82.129,87)
26/05/2022	OBA OGAWA LTDA	129	R$	7.657,69		R$	(89.787,56)
26/05/2022	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	110	R$	5.920,00		R$	(95.707,56)
26/05/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	857	R$	14.000,00		R$	(109.707,56)
26/05/2022	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	63	R$	4.320,00		R$	(114.027,56)
26/05/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3648	R$	4.012,08		R$	(118.039,64)
26/05/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	36	R$	7.038,75		R$	(125.078,39)
26/05/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000090	R$	4.000,00		R$	(129.078,39)
26/05/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1014	R$	4.054,32		R$	(133.132,71)
26/05/2022	CIRURGICA MEDCENTER	380151	R$	693,26		R$	(133.825,97)
26/05/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	430777	R$	601,83		R$	(134.427,80)
26/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1568803	R$	1.290,88		R$	(135.718,68)
26/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	655579	R$	4.784,90		R$	(140.503,58)
26/05/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	9669	R$	1.505,89		R$	(142.009,47)
26/05/2022	FGTS	52625	R$	820,53		R$	(142.830,00)
26/05/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	22347	R$	667,30		R$	(143.497,30)
26/05/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	844	R$	553,70		R$	(144.051,00)
26/05/2022	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	454422	R$	1.183,00		R$	(145.234,00)
26/05/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6121722	R$	300,60		R$	(145.534,60)
26/05/2022	BANCO DO BRASIL	861.461.100.018.486	R$	44,00		R$	(145.578,60)
26/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5			R$ 53.695,33	R$	(91.883,27)
26/05/2022	BB RENDE FÁCIL	990			R$ 91.883,27	R$	(0,00)
27/05/2022	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	61938	R$	285,00		R$	(285,00)
27/05/2022	APARECIDA DE FAIMA PEREIRA	15790	R$	2.275,10		R$	(2.560,10)
27/05/2022	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	15790	R$	2.598,61		R$	(5.158,71)
27/05/2022	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	15790	R$	3.993,69		R$	(9.152,40)
27/05/2022	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	15790	R$	3.821,24		R$	(12.973,64)
27/05/2022	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	15790	R$	2.967,10		R$	(15.940,74)
27/05/2022	MARIA ANGELICA MANCUSO	15790	R$	1.183,87		R$	(17.124,61)
27/05/2022	ROSANA GOMES FELIX	15790	R$	4.993,62		R$	(22.118,23)
27/05/2022	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	15790	R$	2.075,81		R$	(24.194,04)
27/05/2022	TATIANE SAPATINI CRUZ	15790	R$	2.890,56		R$	(27.084,60)
27/05/2022	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	15790	R$	4.036,35		R$	(31.120,95)
27/05/2022	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	15790	R$	2.075,81		R$	(33.196,76)
27/05/2022	BARTIRA REZENDE RAMOS	20220002	R$	2.000,00		R$	(35.196,76)
27/05/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	1	R$	699,96		R$	(35.896,72)
27/05/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	2	R$	19.016,06		R$	(54.912,78)

27/05/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	4	R$	1.283,26		R$	(56.196,04)
27/05/2022	BANCO DO BRASIL	841.471.100.331.390	R$	25,40		R$	(56.221,44)
27/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5			R$ 23,06	R$	(56.198,38)
27/05/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 56.198,38	R$	(0,00)
27/05/2022	BB RENDE FÁCIL	131.480.100.008.440			R$ 0,02	R$	0,02
30/05/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13851	R$	595,50		R$	(595,48)
30/05/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	22794	R$	640,00		R$	(1.235,48)
30/05/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	10757	R$	879,00		R$	(2.114,48)
30/05/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	135023	R$	614,18		R$	(2.728,66)
30/05/2022	ALFALAGOS LTDA	293164	R$	1.193,02		R$	(3.921,68)
30/05/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	69583	R$	498,92		R$	(4.420,60)
30/05/2022	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 - PARCELA	65	R$	496,10		R$	(4.916,70)
30/05/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4490	R$	36.251,88		R$	(41.168,58)
30/05/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4493	R$	835,50		R$	(42.004,08)
30/05/2022	MESSER GASES LTDA	1456	R$	4.875,31		R$	(46.879,39)
30/05/2022	BANCO DO BRASIL	891.501.100.098.845	R$	37,40		R$	(46.916,79)
30/05/2022	ESTORNO DE RESGATE	5	R$	23,06		R$	(46.939,85)
30/05/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5			R$ 23,04	R$	(46.916,81)
30/05/2022	BB RENDE FÁCIL	5			R$ 22,51	R$	(46.894,30)
30/05/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 46.894,30	R$	(0,00)
30/05/2022	BB RENDE FÁCIL	111.510.100.018.133			R$ 0,01	R$	0,01
30/05/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	0,01	R$ -	R$	(0,00)

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

30/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 21:37:47

306203062

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS

PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

==========

RF Automatico Empres CNPJ 00.071.477/0001-68

Valor Cota p/dia 31.05.2022 R$ 10,652987477

Valor Cota p/dia 30.06.2022 R$ 10,745781778

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
3105	Sdo Ant.	72.229,05	6780,168431
0106	Resgate	46,25	4,340415
	IR	0,01	
0206	Estn.Resg.	46,25	4,340415
	IR	0,01	
0206	Resgate	46,24	4,339722
	IR	0,01	
0206	Resgate	22,59	2,119743
	IR	0,01	

0306	Estn.Resg.	22,59	2,119743
	IR	0,01	
0306	Resgate	22,58	2,118805
	IR	0,01	
0606	Resgate	45,58	4,273489
	IR	0,02	
0706	Resgate	22,52	2,110298
	IR	0,01	
0806	Resgate	6,79	0,635829
1706	Resgate	3,40	0,317610
2006	Resgate	172,25	16,107312
	IR	0,25	
2106	Estn.Resg.	172,25	16,107312
	IR	0,25	
2106	Resgate	172,24	16,106378
	IR	0,25	
2106	Resgate	24,28	2,268979
	IR	0,03	
2206	Estn.Resg.	24,28	2,268979
	IR	0,03	
2206	Resgate	24,27	2,268045
	IR	0,03	
2206	Resgate	23,76	2,219506
	IR	0,03	
2306	Estn.Resg.	23,76	2,219506
	IR	0,03	
2306	Resgate	23,75	2,218573

	IR	0,03	
2306	Resgate	23,57	2,201787
	IR	0,04	
2406	Estn.Resg.	23,57	2,201787
	IR	0,04	
2406	Resgate	23,56	2,200855
	IR	0,04	
2406	Resgate	24,06	2,246518
	IR	0,04	
2706	Estn.Resg.	24,06	2,246518
	IR	0,04	
2706	Resgate	24,05	2,245586
	IR	0,04	
2706	Resgate	23,83	2,224134
	IR	0,04	
2806	Resgate	0,01	0,000932
2906	Resgate	22,00	2,051882
	IR	0,04	
3006	Sdo Final	72.394,94	6737,056293

Rentabilidades %

No mes:	0,8710
No ano:	4,4960
Ultimos 12 meses:	6,7317

Saldos Calculados ate 30.06.2022

Saldo Bruto	72.394,94

IR Estimado	125,03-
IR Complementar	35,97-
IOF	0,00
Bloqueado	72.185,34-
Saldo Liquido p/Resgate	48,60
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

==========

Perfil do Investidor: RECUSOU RESPONDER

Carteira de Investimentos: Aderente ao Perfil

==========

BBDTVM - CNPJ n 30.822.936/0001-69

Praa XV de Novembro, 20 - 3 andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

==========

Extrato

Saldo de capital em **05/07/2022**:	R$ 0,00
Rentabilidade bruta acumulada:	R$ 0,00
IR Projetado:	R$ 0,00
IOF Projetado:	R$ 0,00
Saldo líquido em **05/07/2022**:	R$ 0,00

Resumo do mês

Saldo bruto em **29/04/2022**:	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 215.621,79
Resgates no mês:	R$ 194.999,01
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,69
IOF sobre resgates no mês:	R$ 22,34
Saldo bruto em **31/05/2022**:	R$ 20.653,17

Extrato detalhado por aplicação

Número da aplicação	Data da aplicação	Data liberação p/ resgate	Data de vencimento	Aplicação inicial	Capital atual	Juros atual	Saldo bruto atual
202205240307794	24/05/2022	25/05/2022	06/06/2022	R$ 215.621,78	R$ 20.648,28	R$ 4,88	R$ 20.653,16
202205310472709	31/05/2022	31/05/2022	06/06/2022	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,01

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/04/2022	SALDO ANTERIOR	279.556,63				26.475,890606		
02/05/2022	RESGATE	34.780,77	9,92		56,14	3.298,991906	10,562872233	23.176,898700
	Aplicação 19/04/2022	34.780,77	9,92		56,14	3.298,991906		
03/05/2022	RESGATE	82,00	0,02		0,14	7,775317	10,566771699	23.169,123383
	Aplicação 19/04/2022	82,00	0,02		0,14	7,775317		
09/05/2022	RESGATE	10.778,22	7,83		17,15	1.020,767227	10,583411884	22.148,356156
	Aplicação 19/04/2022	10.778,22	7,83		17,15	1.020,767227		
11/05/2022	RESGATE	64.370,47	60,54		94,53	6.091,815771	10,592168645	16.056,540385
	Aplicação 19/04/2022	64.370,47	60,54		94,53	6.091,815771		
12/05/2022	RESGATE	6,80				0,641722	10,596492280	16.055,898663
	Aplicação 19/04/2022	6,80				0,641722		
13/05/2022	RESGATE	15.622,54	18,18		20,20	1.477,326285	10,600853829	14.578,572378
	Aplicação 19/04/2022	15.622,54	18,18		20,20	1.477,326285		
16/05/2022	RESGATE	26.882,72	37,40		18,47	2.540,129876	10,605201827	12.038,442502
	Aplicação 19/04/2022	26.882,72	37,40		18,47	2.540,129876		
18/05/2022	RESGATE	1.912,54	3,20		0,44	180,534127	10,613948935	11.857,908375
	Aplicação 19/04/2022	1.912,54	3,20		0,44	180,534127		
26/05/2022	RESGATE	53.695,33	122,28			5.058,078025	10,639932744	6.799,830350
	Aplicação 19/04/2022	53.695,33	122,28			5.058,078025		
27/05/2022	RESGATE	23,06	0,05			2,171113	10,644307760	6.797,659237
	Aplicação 19/04/2022	23,06	0,05			2,171113		
30/05/2022	ESTORNO DE RESGATE	23,06	0,05			2,171113	10,648578168	6.799,830350
30/05/2022	RESGATE	23,04	0,05			2,169235	10,648578168	6.797,661115
	Aplicação 19/04/2022	23,04	0,05			2,169235		
30/05/2022	RESGATE	22,51	0,05			2,118593	10,648578168	6.795,542522
	Aplicação 19/04/2022	22,51	0,05			2,118593		
31/05/2022	COBRANÇA DE IR		163,78			15,374091	10,652987477	6.780,168431
	Aplicação 19/04/2022		163,78			15,374091		
31/05/2022	SALDO ATUAL	72.229,05				6.780,168431		6.780,168431

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	279.556,63
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	208.176,94
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.479,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	423,25
IOF (-)	207,07
RENDIMENTO LÍQUIDO	849,36
SALDO ATUAL =	72.229,05

Valor da Cota

29/04/2022	10,558913198
31/05/2022	10,652987477

Rentabilidade

No mês	0,8909
No ano	3,5936
Últimos 12 meses	5,9763

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3360110566867301
01/06/2022 11:18:04

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.105	1.579,69 D	
02/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.107	8.447,78 D	
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	50.201	21.569,80 D	
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	50.202	1.604,18 D	
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	50.203	686,40 D	
02/05/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	50.204	380,62 D	
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MAGALU PAGAMENTOS LTDA	50.205	512,30 D	
02/05/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	34.780,77 C	0,00 C
03/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2155 012488909000110 VERTICE - GES	50.301	65,00 D	
03/05/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/05/2022	861.231.200.137.228	3,40 D	
03/05/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/05/2022	861.231.200.137.229	13,60 D	
03/05/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	82,00 C	0,00 C
04/05/2022		0290	99015	870 Transferência recebida 04/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	13.557,46 C	
04/05/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	214.228.816	393.784,39 C	
04/05/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	214.228.827	56.215,61 C	
04/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.043	278.046,64 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	50.401	3.610,00 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	50.402	202,00 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	50.403	453,25 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	50.404	1.116,84 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	50.405	617,75 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	50.406	1.404,00 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	50.407	3.382,20 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	50.408	837,35 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	50.409	3.302,22 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	50.410	2.000,00 D	

04/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	50.411	5.418,56 D	
04/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	50.412	3.950,00 D	
04/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	50.413	14.500,00 D	144.716,65 C
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 05/05 0290 33170-8 DAIANE C BRAZ	550.290.000.033.170	2.491,11 D	
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 05/05 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI	550.290.000.033.288	3.419,84 D	
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 05/05 0290 33472-3 JULIANO R FARI	550.290.000.033.472	1.743,48 D	
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 05/05 0290 34176-2 JOICE G TRAVEN	550.290.000.034.176	3.375,31 D	
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 05/05 0290 70713-9 JAQUELINE DA S	550.290.000.070.713	2.601,25 D	
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 05/05 0290 190151-6 MARCELA CRISTI	550.290.000.190.151	1.982,14 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 07311217830 ADEMIR ALVES	50.501	2.625,79 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0068 17458025840 ADRIANA MARIA DA	50.502	2.147,18 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3294 21874446865 ANTONIO CARLOS FA	50.503	3.166,09 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 30613544846 DAYVID FERNANDO C	50.504	2.967,10 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40911174818 DIEGO FERNANDO VI	50.505	610,89 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM	50.506	2.442,09 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 17395092856 FABIO HENRIQUE DA	50.507	1.589,35 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 48600038880 GEOVANA HELOISA P	50.508	1.769,03 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 32565627874 GISLENE DOURADO D	50.509	366,63 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 40201513854 KAIQUE SOUZA EUSE	50.510	1.501,99 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE	50.511	1.832,23 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 18091355831 LILIANA MARCON	50.512	4.227,66 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 39334033835 LUAN FERNANDO PER	50.513	1.561,41 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA	50.514	4.620,66 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42444944801 RAFAELA FAVERO DA	50.515	4.085,10 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 37615197880 VANESSA ALINE SPI	50.516	3.151,38 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA	50.517	1.347,59 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU	50.518	1.631,11 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 29899755869 ANDRESSA CRISTINA	50.519	4.157,09 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 44019863857 ISABELA CRUZ CORR	50.520	1.561,41 D	
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 29263223807 MAURICI DA SILVA	50.521	2.881,53 D	
05/05/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/05/2022	801.251.300.062.958	75,00 D	
05/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/05/2022	811.251.300.092.951	60,00 D	

05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.975		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.976		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.977		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.978		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.251.300.308.067		414,80 D	78.266,41 C
		Cobrança referente 05/05/2022				
06/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.601	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
06/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.602	676,96 D	
		260 0001 41953026842 CLEBERSON HENRIQU				
06/05/2022	0000	13105 375 Impostos		50.603	33.812,21 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
06/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.604	4.000,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR				
06/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.605	11.335,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.606	393,34 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
06/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.261.200.228.289		11,00 D	
		Cobrança referente 06/05/2022				
06/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.261.200.228.290		11,00 D	
		Cobrança referente 06/05/2022				
06/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.261.200.228.291		11,00 D	
		Cobrança referente 06/05/2022				
06/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.261.200.228.292		11,00 D	
		Cobrança referente 06/05/2022				
06/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.261.200.228.293		11,00 D	17.993,90 C
		Cobrança referente 06/05/2022				
09/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160		730,00 D	
		09/05 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA				
09/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.901	7.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.902	729,04 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.903	1.495,50 D	
		MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.904	1.078,00 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.905	1.654,99 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.906	1.416,00 D	
		DUPATRI HOSPITALAR				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.907	240,65 D	
		SERVIMED				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.908	4.059,66 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.909	1.465,46 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.910	1.579,01 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
09/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.911	5.639,81 D	
		033 0218 40291114830 ANA LAURA GALDINO				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.912	1.662,00 D	
		GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE				
09/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.291.100.063.998		11,00 D	
		Cobrança referente 09/05/2022				
09/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.291.100.063.999		11,00 D	
		Cobrança referente 09/05/2022				
09/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	10.778,22 C	0,00 C
11/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.288		4.328,02 D	
		11/05 0290 33288-7 BRUNA TOZZETTI				

11/05/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.027	4.777,07 D	
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.101	8.114,35 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.102	736,80 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.103	1.090,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.104	881,71 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.105	660,00 D	
		BIOMEDICAL			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.106	222,95 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.107	826,90 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.108	2.107,20 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.109	1.205,00 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.110	3.382,20 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.111	770,46 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.112	693,25 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.113	443,04 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.114	716,52 D	
		SERVIMED			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.115	14.910,53 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.116	624,16 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.117	1.477,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.118	800,33 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.119	601,83 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.120	1.500,00 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.121	3.500,94 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.122	21,95 D	
		INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.123	1.502,40 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.124	1.404,00 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.125	1.105,86 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.126	2.065,00 D	
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.127	100,00 D	
		FELIX AR REFRIGERACAO LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.128	1.900,50 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.129	1.900,50 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
11/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	64.370,47 C	0,00 C
12/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.321.100.206.109	6,80 D	
		Cobrança referente 12/05/2022			
12/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	6,80 C	0,00 C
13/05/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	216.430.754	858,52 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			

13/05/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		14.475	6.722,39 D	
13/05/2022	0000	13105 375 Impostos		51.301	9.758,67 D	
		FGTS ARREC GRRF				
13/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	15.622,54 C	0,00 C
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.601	6.494,52 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
16/05/2022	0000	13105 361 Pgto conta água		51.602	46,80 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.603	1.674,40 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.604	1.089,59 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.605	770,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.606	6.765,97 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.607	880,98 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.608	141,78 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.609	450,00 D	
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.610	777,85 D	
		NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.611	810,90 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.612	4.611,60 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.613	498,93 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.614	390,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP				
16/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.615	116,00 D	
		237 0005 013273838000109 ELIZEU FERREI				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.616	1.179,00 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA				
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.617	170,00 D	
		THA THI F MANIPULACAO LTDA ME				
16/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.361.100.002.041		11,00 D	
		Cobrança referente 16/05/2022				
16/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.361.100.063.641		3,40 D	
		Cobrança referente 16/05/2022				
16/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	26.882,72 C	0,00 C
17/05/2022	0000	14397 900 Pix - Recebido	1.369.728.696		858,46 C	858,46 C
		17/05 18:30 24450471000160 J M B S A A				
18/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.801	665,00 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
18/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.802	2.106,00 D	
		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP				
18/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	1.912,54 C	0,00 C
19/05/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		463.557,45 C	
		19/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
19/05/2022	0000	14397 900 Pix - Recebido	1.377.686.479		21,00 C	
		19/05 15:05 00036818867847 Nayara Carr				
19/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.132.000.161.027		2.056,32 D	
		19/05 0132 161027-9 INOVAMED HOSPI				
19/05/2022	0000	13105 375 Impostos		51.901	11.069,09 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.902	3.383,20 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.903	1.462,80 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.904	513,40 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				

19/05/2022	0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	51.905	316,97 D	
19/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE	51.906	982,88 D	
19/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	51.907	442,53 D	
19/05/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/05/2022	841.391.100.174.664	11,00 D	443.340,26 C
20/05/2022	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448	1.970,81 D	
20/05/2022	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0290 9913-9 BRANCO E SARAU	550.290.000.009.913	2.223,60 D	
20/05/2022	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0290 33953-9 MEDICINA DURAN	550.290.000.033.953	699,96 D	
20/05/2022	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0290 33953-9 MEDICINA DURAN	550.290.000.033.953	6.066,32 D	
20/05/2022	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 0290 84600-7 WELINTON GONCA	550.290.000.084.600	315,76 D	
20/05/2022	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	29.121,91 D	
20/05/2022	3062	99015	470 Transferência enviada 20/05 7646 674-2 MARINA C F F 4	557.646.000.000.674	699,96 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA	52.001	618,56 D	
20/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	52.002	5.650,72 D	
20/05/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.003	9.374,34 D	
20/05/2022	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.004	3.071,07 D	
20/05/2022	0000	13105	375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	52.005	356,10 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE	52.006	11.605,68 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 044584631000170 GUENKA CLINIC	52.007	15.566,24 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	52.008	5.658,01 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 037785323000148 AHMAD ABDUL L	52.009	12.366,56 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 037785323000148 AHMAD ABDUL L	52.010	900,00 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID	52.011	699,96 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 045759637000102 L.N.C. SOUZA	52.012	2.099,96 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	52.013	6.299,88 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 044176697000121 LUISA BERGO M	52.014	816,62 D	
20/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL	52.015	2.799,92 D	
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	52.016	3.499,88 D	
20/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA	52.017	2.815,50 D	
20/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MIRANDA E BEGHINE MEDICINA	52.018	300,00 D	
20/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA	52.019	22.335,99 D	
20/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MIRANDA E BEGHINE MEDICINA	52.020	12.599,52 D	
20/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MIRANDA E BEGHINE MEDICINA	52.021	699,96 D	

20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.022	699,96 D
		237 3054 044584631000170 GUENKA CLINIC		
20/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.023	699,96 D
		ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.024	699,96 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.025	2.800,00 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.026	699,96 D
		756 5042 044465534000169 GAG SERVICOS		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.027	2.566,52 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.028	2.099,96 D
		260 0001 044176697000121 LUISA BERGO M		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.029	933,28 D
		033 0680 044571668000164 LR DELANINA S		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.030	1.400,00 D
		237 2639 039287598000187 DIEGO FERNAND		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.031	699,96 D
		084 0017 035812851000113 D C ALIONSO S		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.032	699,96 D
		033 0794 029445485000109 MICHELLE VASC		
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.033	2.333,20 D
		341 5644 045114184000159 M. P. GUEDES		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.372	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.373	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.374	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.375	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.376	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.377	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.378	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.379	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.380	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.381	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.382	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.383	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.384	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.385	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.386	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.387	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.388	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.389	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.390	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.391	11,00 D
		Cobrança referente 20/05/2022		
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.392	11,00 D

		Cobrança referente 20/05/2022				
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.393		11,00 D	265.532,75 C
		Cobrança referente 20/05/2022				
23/05/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		100.012	2.099,96 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
23/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.301	10.511,20 D	
		341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S				
23/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.302	8.540,35 D	
		104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO				
23/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.303	7.000,00 D	
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART				
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.304	14.124,22 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.305	2.099,96 D	
		237 3054 045162428000179 AC FLAUSINO D				
23/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.306	2.627,80 D	
		237 0162 041520309000190 MONTALVAO SER				
23/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.431.200.497.471		11,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.431.200.497.472		11,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.431.200.497.473		11,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.431.200.497.474		11,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2022				
23/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.431.200.497.475		11,00 D	222.674,18 C
		Cobrança referente 23/05/2022				
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.401	1.495,50 D	
		MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP				
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.402	300,00 D	
		FELIX AR REFRIGERACAO LTDA				
24/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.403	1.400,00 D	
		033 0826 044545479000117 VHMED SERVICO				
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.404	1.923,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.405	662,90 D	
		BANCO SOFISA S/A				
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.406	1.260,00 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S				
24/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.441.100.154.507		11,00 D	
		Cobrança referente 24/05/2022				
24/05/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	215.621,78 D	0,00 C
26/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766		1.380,00 D	
		26/05 0290 26766-X BELLUZZI & CIA				
26/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949		2.807,25 D	
		26/05 0300 75949-X C.B SERVICOS M				
26/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171		2.826,49 D	
		26/05 7652 171-6 ISABELLA M MAL				
26/05/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.840	3.239,11 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.601	12.012,80 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.602	1.100,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.603	1.478,13 D	
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI				
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.604	6.086,36 D	
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI				
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.605	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.606	4.500,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA				
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.607	4.842,66 D	

			CLINICA MIRANDA LTDA				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.608	3.877,00 D	
			MIRANDA E BEGHINE MEDICINA				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.609	2.815,50 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.610	6.608,00 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.611	12.067,13 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.612	7.657,69 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.613	5.920,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.614	14.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.615	4.320,00 D	
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E				
26/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.616	4.012,08 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
26/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.617	7.038,75 D	
			212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE				
26/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.618	4.000,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
26/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.619	4.054,32 D	
			237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.620	693,26 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.621	601,83 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.622	1.290,88 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.623	4.784,90 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.624	1.505,89 D	
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
26/05/2022	0000	13105	375 Impostos		52.625	820,53 D	
			FGTS ARREC GRRF				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.626	667,30 D	
			DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.627	553,70 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.628	1.183,00 D	
			NAO INFORMADO				
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.629	300,60 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
26/05/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.483		11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022				
26/05/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.484		11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022				
26/05/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.485		11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022				
26/05/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.486		11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022				
26/05/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	53.695,33 C	
26/05/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	91.883,27 C	0,00 C
27/05/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.004.077		285,00 D	
			27/05 0290 4077-0 NITROPEC NITR				
27/05/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento		15.790	32.911,76 D	
27/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.701	2.000,00 D	
			237 2282 035128572000135 BARTIRA REZEN				
27/05/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.702	20.999,28 D	
			748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO				
27/05/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.471.100.231.920		11,00 D	
			Cobrança referente 27/05/2022				
27/05/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.471.100.231.921		11,00 D	

			Cobrança referente 27/05/2022				
27/05/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.471.100.331.390	3,40 D		
			Cobrança referente 27/05/2022				
27/05/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	23,06 C		
27/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	56.198,38 C		
27/05/2022	30/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.480.100.008.440	0,02 C	0,02 C	
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.001	595,50 D		
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.002	640,00 D		
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.003	879,00 D		
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.004	614,18 D		
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.005	1.193,02 D		
			ALFALAGOS LTDA. EPP				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.006	498,92 D		
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.007	496,10 D		
			NU PAGAMENTOS S.A.				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.008	36.251,88 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.009	835,50 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.010	4.875,31 D		
			MESSER GASES LTDA				
30/05/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.501.100.098.845	37,40 D	46.916,79 D	
			Cobrança referente 30/05/2022				
27/05/2022	30/05/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	23,06 D		
27/05/2022	30/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	23,04 C	46.916,81 D	
30/05/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	22,51 C		
30/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	46.894,30 C		
30/05/2022	31/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.510.100.018.133	0,01 C	0,01 C	
31/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D		
31/05/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C	

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº: 746

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 03/05/2022	VENCIMENTO: 04/05/2022	EMPENHO: 7302

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50	3.918.701,99	13.557,46	9.054.635,05

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.141/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 13.557,46

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

7302 **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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima — Escriturario

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: 47

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 307	DATA: 03/05/2022	VENCIMENTO: 04/05/2022	EMPENHO: 7300

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.130.115,00	2.657.678,66	393.784,39	78.651,95

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018.
PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº10.141/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 393.784,39

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

7300 **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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima — Escriturario

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305	DATA: 03/05/2022	VENCIMENTO: 04/05/2022	EMPENHO: 7301

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.418.265,00	1.121.477,86	56.215,61	8.240.571,53

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.141/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 56.215,61

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

7301 **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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima — Escriturario

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. 143
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **303**	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 20/04/2022	**EMPENHO: 5416**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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 GARCA

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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.84360.18-0	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOAO BATISTA CHAVES, 125				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	089919 - 00173 / SP	282.460.758-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/08/1979	APARECIDA LOPES ROCHA ALVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.941,10	13/01/2020	29/04/2022	29/04/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.598,41	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 234,32	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 18,08 horas 40,00%	R$ 59,79
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 4/12 avos	R$ 631,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 631,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 210,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 341,27				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.708,41**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.898,47	112.1 Previdência Social	R$ 182,86	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 47,39
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.128,72**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.579,69**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.84360.18-0	11 Nome ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES			
17 CTPS (nº, série, UF) 089919 - 00173 / SP	18 CPF 282.460.758-02	19 Data de Nascimento 11/08/1979	20 Nome da Mãe APARECIDA LOPES ROCHA ALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 13/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 29/04/2022	26 Data de Afastamento 29/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 09/05/2022 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$ 1.579,69, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

GAIOA 10 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 MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 089919 Série 0043-SP

continuação

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome André Cristiano Lopes Alves

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 11.08.1979

Filiação Waldemar Alves e
Aparecida Lopes Rocha Alves

Doc. Nº RG. 34.876.657-9

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 03/01/2013 SRTE/DAT-Garça-SP

Rocha Lopes Brandão

Assinatura do Funcionário

Rocha Lopes Brandão
RG 12.331.281
Papiloscopista

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Est. Civil .....
Doc. .....
Est. Civil .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Nascimento .....
Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:Fundação de Apoio a FAMEMA e ao HCFAMEMA
CNPJ.....: 09.161.265/0001-46
Endereço...: Rua Marrey Junior 49
Município....:Marilia Est:SP
Atividade....:Atividades de Apoio à gestão de saúde
Empregado.:Andre Cristiano Lopes Alves
Cargo.....:Motorista CBO: 782320
Admissão...:04/12/2019
Ficha.....: 2665
Remuneração Especificada: 1.262,29 1-Mensal
Um mil, duzentos e sessenta e dois reais e vinte e nove ** centavos **********

Prof. Dr. Igor R. de Castro Bienert
Diretor Presidente - FAMAR
Ass. do Empregador ou a rogo c/Testemunha

1º ..... 2º .....
Data saída 13 de Outubro de 2020
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Fund. de Apoio a Fac. Med. Marília e ao
1º Hosp. Das Clínicas da Fac. Med. Marília
Eloisa Helena Martinez Capel Gelsi
Com. Dispensa CD nº ..... Diretora Presidente

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES
Cargo:	MOTORISTA
CBO:	782320
Admissão:	13 de Janeiro de 2020
Registro:	2982
Salário:	R$ 1.487,95 (um mil quatrocentos e oitenta e sete reais e noventa e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída 29 de Abril de 2022
.....
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD nº .....

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G334081413030351 1
08/06/2022 14:19:00

006155

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 1.579,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 quinhentos e setenta e nove reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:19:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006156

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	94770	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/12/2020 A 19/12/2021	02/05/2022 A 31/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.857,34	P
Salário Base:	1.614,94	1/3 das Férias:	619,11	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.857,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	206,17	D
		Desconto do imposto de Renda:	13,25	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.476,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	219,42	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.257,03	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.257,03 (dois mil duzentos e cinqüenta e sete reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 01/04/2022

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

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 GARCA a importância de R$ 2.257,03(dois mil duzentos e cinqüenta e sete reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:20:35

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 2.257,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 372, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e cinqüenta e sete reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:20:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Fls: 58

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22768	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	02/05/2022 A 16/05/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.003,01	P
Salário Base:	1.763,62	1/3 das Férias:	334,34	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.006,02	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	102,18	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.337,35	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	102,18	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.235,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.235,17 (um mil duzentos e trinta e cinco reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/04/2022

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

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 GARCA a importância de R$ 1.235,17(um mil duzentos e trinta e cinco reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:20:35

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 1.235,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 372, 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 duzentos e trinta e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:20:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

60

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	5936	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	02/05/2022 A 31/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.976,39	P
Salário Base:	1.733,99	1/3 das Férias:	658,80	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:	1.976,39	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	225,22	D
		Desconto do imposto de Renda:	37,95	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.635,19	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	263,17	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.372,02	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.372,02 (dois mil trezentos e setenta e dois reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/04/2022

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

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 GARCA a importância de R$ 2.372,02(dois mil trezentos e setenta e dois reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:20:35

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 2.372,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 372, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:20:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILA VENTURA PIRES	058786	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/04/2021 A 24/04/2022	01/05/2022 A 30/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.158,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.158,19	P
1/3 das Férias:	719,40	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	254,30	D
Desconto do imposto de Renda:	39,73	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.877,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	294,03	D
TOTAL LIQUIDO:	2.583,56	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.583,56 (dois mil quinhentos e oitenta e três reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/04/2022

Priscila Ventura Pires

PRISCILA VENTURA PIRES

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 GARCA a importância de R$ 2.583,56(dois mil quinhentos e oitenta e três reais e cinqüenta 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: 29/04/2022
GARCA

Priscila Ventura Pires

PRISCILA VENTURA PIRES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:20:35

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 2.583,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 372, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e oitenta e três reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:20:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 164

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 331199 Série E4, emitido em 22/03/2022

20220408u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
39264434	**22/03/2022 21:30:09**	**UHPD-LGUS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 142 R$22.010,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$440,20
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1243460 Ped GP: 37885001 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: 03/05/2022

VALOR TOTAL: R$21.569,80
```

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 331199 Série E4, emitido em 22/03/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

0065

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1243460
Realizado em: 22/03/2022
Valor (R$): 22.010,00
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 22.010,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 140
Data de Entrega: 01/04/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
174.580.258-40	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
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
224.884.178-74	22488417874	ALINE MARIA BRAGA SILVA	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
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/04/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.010,00

Quantidade de Beneficiários: 140

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
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
405.479.788-12	40547978812	BRUNO DELFINO M DOS S	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
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	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$ 310,00
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

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/04/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.010,00

Quantidade de Beneficiários: 140

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 S CANTIS	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 O M	GARCA MEDIA	R$ 310,00
335.106.598-13	33510659813	FABIANA TIMPURIM ZAGO	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	IVANI S 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/04/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.010,00

Quantidade de Beneficiários: 140

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
404.857.008-08	40485700808	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	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 F RAMOS	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 DI REZZE	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	LAURA MARCHI SANTOS	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
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
778.952.581-68	77895258168	MAGNO MOREIRA DE SOUSA	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 C S CORRE	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/04/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.010,00

Quantidade de Beneficiários: 140

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
130.122.268-26	13012226826	MARCOS A L FERNANDES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
347.389.788-45	2708	MARIA A M TOLDATO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V 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 V P 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 S PIRES	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
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

070

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/04/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.010,00

Quantidade de Beneficiários: 140

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
292.423.788-28	2602	ROSE LUCIO S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
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
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
171.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R$ 155,00

Contrato: 2004030048091

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/04/2022	140	R$ 22.010,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	140	R$ 22.010,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -440,20	1	-R$ 440,20
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 440,20

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 22.010,00
Taxas	-R$ 440,20
TOTAL	R$ 21.569,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360110566867301
01/06/2022 11:19:36

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:43
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090408538615293981658220009689740002156980
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	50.201
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	21.569,80
VALOR COBRADO	21.569,80

==========

NR.AUTENTICACAO E.75C.633.0E4.3AE.5F8

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 006079271
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 4341 5600 0184 5500 1006 0792 7115 6796 7694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220428089305 01/04/2022 21:16:16-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	01/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	01/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		21:12:00

FATURA

001	01/05/2022	1.604,18

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.604,18	288,75	0,00	0,00	1.604,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.604,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	22/0230247D	9	VOLUME	188,250	188,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
016417	ALMOFADA CARIMBO N.3 PRETA UNIDADE 0170 - CARBRINK	0,00	96122000	000	5102	UN	10	4,75	47,50	47,50	8,55	0,00	18.00	0,00
014283	CANETA MARCA TEXTO DRY PEN AMARELA CX.C/12 9412A M - MARIPEL	0,00	96082000	200	5102	CX	1	14,88	14,88	14,88	2,68	0,00	18.00	0,00
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	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18.00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220428089305

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 19304 -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada pera uso e consumo- [0,00] (1F)(8M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 410.43 (25.59%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:43
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006174

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706925756170189730000160418
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	50.202
NOSSO NUMERO	30778180006925756
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.604,18
VALOR COBRADO	1.604,18

==========

NR.AUTENTICACAO E.297.5F8.3E1.220.6F8

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.135.605
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0431 3782 8800 0166 5500 1000 1356 0511 3472 3102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135220442353076 - 05/04/2022 16:40:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 05/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	05/04/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		17:40:00

FATURA / DUPLICATA

Nome: 001
Venc: 03/05/2022
Valor: R$ 686,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
686,40	123,55	0,00	0,00	0,00	0,00	686,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	686,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,273	0,273

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
50212	HIOSPAN COMP 4MG + 500MG INJ IM/IV C/120 AMP 5ML TEUTO-S- Lote: 2842231 Qt: 2 Val: 21/09/23	30049099	000	5102	CX	2	343,2000	686,40	686,40	123,55			18,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado
06 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 213981656 FATO ANDERSON HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H 3471012 Fichas 1 / 1 vols PEDIDO DE COMPRA PDC=213981656#BIONEXO TELEFONE 16 3505-4900 R: 1605 hospitalaria medicamental.com.br AUTORIZ MS: 1.18507.0 AUTORIZ MS: 1.18508.3 1.18.507.0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatario: xml@portaldaentrega.com.br Tributos Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 92,32 Estadual: R$ 91,29 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT Lei Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 CD MARILIA - R 40 - INT	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:43
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300150873172389740000068640
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	50.203
NOSSO NUMERO	31367730000150873
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	686,40
VALOR COBRADO	686,40

NR.AUTENTICACAO 2.54E.129.E33.D55.0F7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 239075890 Série C
Data de Emissão: 12/04/2022
Data de Apresentação: 18/04/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/05/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198	2326.418C.17FF.3A2A.98DD.D280.9B2E.45DA

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

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	ABR/2022	26/04/2022	380,62

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 906003557098	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)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/22	370,000	kWh	0,39613514	146,57	146,57	18,00	26,38	120,19	0,89	4,16	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	ABR/22	370,000	kWh	0,37808109	139,89	139,89	18,00	25,18	114,71	0,85	3,97	21 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	ABR/22				66,89	66,89	18,00	12,04	54,85	0,41	1,90	Esc Hídrica
0804	Juros de Mora	MAR/22				0,36							12 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	MAR/22				4,48							
0805	Atualização Monetária IPCA	MAR/22				0,32							
	Total Distribuidora					358,51							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/22				22,11							

Total Consolidado	380,62	353,35	63,60	289,75	2,15	10,03

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 ABR	370	33
MAR	250	23
FEV	300	29
JAN	330	31
2021 DEZ	400	30
NOV	290	30
OUT	260	32
SET	290	31
AGO	210	32
JUL	140	30
JUN	170	28
MAI	210	32
ABR	300	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,31120818	0,29702455

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/04/2022	Leitura 10/03/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8370	8333	10,00	370		12/05/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto.,
de modo a atender os prazos da Resolução 414/ANEEL/2010.

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 239075890 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	380,62	26/04/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836500000036 806200403376 433759111035 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

066178

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83650000003-6	80620040337-6
	43375911103-5	10096475834-4
Data do pagamento		02/05/2022
Valor em Dinheiro		380,62
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		380,62

DOCUMENTO: 050204
AUTENTICACAO SISBB: F.E39.98E.806.60C.BC3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MULTI MERCANTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000496530 SÉRIE 1

EMPALUX

Identificação do emitente
MULTI MERCANTES LTDA
R JOAQUIM ALVES FONTES, 2098
Complemento: SALA 06
COLONIA MURICI Cep:83085-500
SAO JOSE DOS PINHAIS/PR
Fone: 4130213500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000496530
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4122 0504 0496 4000 0147 5500 1000 4965 3014 9177 5435

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ.	141220103237816 04/05/2022 13:11:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
9021891905	816010188111	04.049.640/0001-47

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17402-064	04/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	04130213500	SP		13:05:00

FATURA						
001 05/06/2022 512,33						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
512,33	20,49	0,00	0,00	466,82

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	45,51	512,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				04.884.082/0001-35

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JORNALISTA PAULO ZINGG, 810	SAO PAULO	SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,050	0,624

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
IV21514	INC INFRA-VERMELHO 220V 150W MEDICINAL	85394900	100	6108	UN	6,00	77,80333333	466,82	512,33	20,49	45,51	4.00%	9.75%

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
59308			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141220103237816 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 77.48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0 Pedido: 504335 Cubagem:0.04525752 **Caso nao receba os BOLETOS junto a Nota Fiscal, favor enviar solicitacao de segunda via para o E-mail: cobranca@empalux.com.br, NAO DISPENSAMOS JUROS POR ATRASO.** **AVISO: Confira a quantidade de volumes e o conteudo dos mesmos no ato de recebimento. Em caso de divergencia registrar no CTE da transportadora. Reclamacoes posteriores serao desconsideradas.**	

powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:43
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006180

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399073628130000007238626301014589740000051230
BENEFICIARIO:
MAGALU PAGAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CNPJ: 17.948.578/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CNPJ: 17.948.578/0001-77
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.205
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	512,30
VALOR COBRADO	512,30

==========

NR.AUTENTICACAO 4.654.6A7.2F4.425.BDC

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000026015 - 1

Autenticidade
M8AP-EP7P

Data de Emissão
09/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VERTICE GESTÃO EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.488.909/0001-10 **IM:** 45762 **IE:** **Fone:** 1434226660
End: : NELSON SPIELMANN AV,857 - CEP: 17509001
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@vertice.med.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS OCUPACIONAIS PRESTADOS R$ 65,00 x 1 = R$ 65,00
Parcelas:

1 - R$ 65,00 Vencto. 09/05/2022
Obs: SERVICOS MEDICOS OCUPACIONAIS PRESTADOS
EEG REALIZADO NO COLABORADOR JORGE LUIZ CAFFER

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	**65,00**	**5,0000%**	**3,25**	**65,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 65,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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: 2155-5 - R.9 JULHO-U.MARILIA
CONTA: 26.097-5

FAVORECIDO: VERTICE - GESTAO EM SAUDE OCUPACION
CPF/CNPJ: 12.488.909/0001-10
VALOR: R$ 65,00
DEBITO EM: 03/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB: F.DAC.771.4E2.AE2.6D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:02:21

Pág: 83

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
6087	ADEMIR ALVES	073.112.178-30	2.625,79
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.147,18
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	1.954,54
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.561,41
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	969,72
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.363,80
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.654,04
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	489.500.668-90	2.888,03
5094	ANA CAROLINA RUFINO	347.343.958-45	1.533,81
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM/	368.596.248-50	2.819,76
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALH(	402.911.148-30	5.639,81
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	2.008,88
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	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	1.703,36
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.448,05
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	3.131,64
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	4.157,09
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	218.744.468-65	3.166,09
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	1.340,75
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	1.758,99
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	3.127,41
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	3.151,38
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.982,14
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.738,23
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3.179,82
2657	BEATRIZ KETTILEN 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	1.919,58
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.336,12
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	3.023,39
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	1.687,33
6124	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PER	419.530.268-42	676,96
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	3.124,28
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.148,08
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.680,76
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.567,53
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	335.832.968-26	2.491,11
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.758,24
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	3.123,78
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.434,23
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.786,79
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	2.967,10
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.420,68
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	610,89
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.216,20
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.290,89
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.561,41
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	2.175,68
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	2.127,70
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.899,66
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	1.347,59
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.958,02
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	817,32
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	1.624,95
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	2.442,09
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.954,54
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	173.950.928-56	1.589,35
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	1.680,76
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	2.072,04
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.856,50
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.767,51
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	1.769,03
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.832,14
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	366,63
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	1.874,17
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	4.228,98
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.055,96
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.363,80
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	1.561,41
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	4.764,69
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.533,81
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	2.127,70
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	323.198.098-48	1.897,74
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	2.601,25
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.202,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:02:21

006184

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	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	1.475,17
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	1.996,27
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.564,06
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.344,11
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
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	402.015.138-54	1.501,99
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.832,23
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.105,93
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	3.391,40
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.603,65
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	4.227,66
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	1.561,41
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.816,70
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.688,39
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	1.680,76
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	853,99
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	4.014,09
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	2.277,73
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.631,11
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	1.937,50
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.175,68
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	1.909,21
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.739,10
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.293,51
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.637,89
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.652,55
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.825,03
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 NASCIMEN	378.359.828-11	1.800,78
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.729,19
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.483,46
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	2.881,53
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.151,38
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	3.040,70
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	368.188.678-47	4.620,66
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.051,49
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.828,84
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.982,14
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	4.085,10
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.148,08
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	4.201,38
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	805,46
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	347,34
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.982,14
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	4.541,34
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.533,81
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.483,46
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.620,68
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	3.225,56
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	1.798,21
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.286,85
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.791,80
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.233,99
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	2.595,84
5088	VALCIR CARPINÉ	121.029.998-40	1.310,78
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	330.851.448-62	1.062,24
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.483,46
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	3.151,38
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.954,54
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.304,53
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 MADUREIRA	321.852.778-39	3.244,50
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.536,46
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.404,92
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	3.009,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empregados: 151 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 350.219,85

(trezentos e cinqüenta mil duzentos e dezenove reais e oitenta e cinco centavos)

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:02:21

Doc 85

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor

GARCA, 02/05/2022 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	192,00	1.526,40 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,14 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	305,28 P	998	I.N.S.S.	8,62	232,11 D
205	PLANTÃO	255,00	255,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,54 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	201,95 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	67,32 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	201,95 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	211,55 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,35	125,13 P				

0	Proventos:	2.894,58	Descontos:	268,79	Informativa:	231,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.625,79
0	Base INSS:	2.894,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.894,58	Valor FGTS:	231,56	Base IRRF:	2.378,06

ɔr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 PIS: 122.98476.22-7
ɔo: 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.	8,23	194,32 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,33	143,03 P				

0	Proventos:	2.361,22	Descontos:	214,04	Informativa:	188,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.147,18
0	Base INSS:	2.361,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.361,22	Valor FGTS:	188,89	Base IRRF:	2.166,90

ɔr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 PIS: 212.94260.55-3
ɔo: 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	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA 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

nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 11/04/2022

ɔr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 PIS: 201.01329.12-6
ɔo: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
Competência: 04/2022

Centros de Custos: 103-107 006187

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	826,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.328,81 D
3	HORAS FERIAS	100,00	826,77 P	812	INSS FERIAS	7,74	111,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	132,22	132,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,12 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	360,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,39	120,34 P				

0	Proventos:	2.508,55	Descontos:	1.538,83	Informativa:	200,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	969,72
0	Base INSS:	2.508,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.508,55	Valor FGTS:	200,68	Base IRRF:	969,72

FÉRIAS DE 02/04/2022 - 16/04/2022

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	255,44 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00	1.638,83 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	159,65 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	30,20 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	22,74 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	15,19 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	27,94 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	319,30 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	30,50 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	130,07 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	586,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	114,95 P				

1	Proventos:	1.712,16	Descontos:	1.712,16	Informativa:	48,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	605,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	605,30	Valor FGTS:	48,41	Base IRRF:	370,32

DEMITIDO EM 04/04/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,87	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:	3.363,80
0	Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	Valor FGTS:	317,08	Base IRRF:	3.572,47

Colab.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 PIS: 124.22898.24-8
Cargo: 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.	7,99	143,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,51	61,28 P				

0	Proventos:	1.797,64	Descontos:	143,60	Informativa:	143,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.654,04
0	Base INSS:	1.797,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.797,64	Valor FGTS:	143,81	Base IRRF:	1.654,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 PIS: 145.64399.69-8
ɔo: 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.	9,23	302,98 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,24 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	34,79 P				

0	Proventos:	3.283,25	Descontos:	395,22	Informativa:	262,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.888,03
0	Base INSS:	3.283,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.283,25	Valor FGTS:	262,66	Base IRRF:	2.980,27

ɔr.: 5094 ANA CAROLINA RUFINO Situação: Trabalhando CPF: 347.343.958-45 PIS: 129.38178.17-6
ɔo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 95508/317
103 Depto: 113 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/DOENCA 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				

0	Proventos:	1.695,85	Descontos:	162,04	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.533,81
0	Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.561,41

nça período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2022 a 13/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 21/04/2022 a 21/04/2022

ɔr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 PIS: 207.78768.35-4
ɔo: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.819,76
0	Base INSS:	3.191,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.191,98	Valor FGTS:	255,35	Base IRRF:	2.899,95

ɔr.: 6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 402.911.148-30 PIS: 201.37676.89-6
ɔo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Contrato Intermitente Adm: 29/03/2022 CTPS/Série: 006787/00442
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 17,00

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	228,00	3.876,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	35,65 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	775,20 P	998	I.N.S.S.	11,47	742,79 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	137,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	532,94 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	475,34 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	158,45 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	689,94 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	475,34 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	251,21 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,43	111,72 P				

0	Proventos:	6.951,19	Descontos:	1.311,38	Informativa:	556,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.639,81
0	Base INSS:	6.951,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.951,19	Valor FGTS:	556,08	Base IRRF:	5.538,96

ɔr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 PIS: 128.31260.50-9
ɔo: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.008,88
2	Base INSS:	2.217,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.217,91	Valor FGTS:	177,43	Base IRRF:	1.657,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4
ɡo: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.419,84
0	Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	Valor FGTS:	317,08	Base IRRF:	3.382,88

ɔr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 PIS: 209.19875.40-2
ɡo: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.652,55
1	Base INSS:	1.796,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01	Valor FGTS:	143,68	Base IRRF:	1.462,96

ɔr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 PIS: 128.33400.18-9
ɡo: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.708,36
1	Base INSS:	1.857,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.857,34	Valor FGTS:	148,58	Base IRRF:	1.518,77

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.598,41 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.653,53 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	551,18 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.579,69 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	2,54 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	551,18 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	242,40 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,19	182,86 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	210,66 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	47,39 D
224	BANCO DE HORAS	24,00	341,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,08	59,79 P				

1	Proventos:	3.708,41	Descontos:	3.708,41	Informativa:	229,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	2.865,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.865,77	Valor FGTS:	229,25	Base IRRF:	2.256,34

ıITIDO EM 29/04/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

ɔr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 PIS: 170.06924.47-0
ɡo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26812/23
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.720,82

1	HORAS NORMAIS	140,00	3.472,77 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,02 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	248,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

2	Proventos:	3.963,22	Descontos:	515,17	Informativa:	317,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.448,05
0	Base INSS:	3.963,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,22	Valor FGTS:	317,05	Base IRRF:	3.193,02

nça período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2022 a 05/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 PIS: 132.57902.81-5
ɡo: 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.	9,42	333,01 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,79 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,40	284,98 P				

2 Proventos: 3.533,44 Descontos: 401,80 Informativa: 282,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.131,64
2 Base INSS: 3.533,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.533,44 Valor FGTS: 282,67 Base IRRF: 2.821,25

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	19,67	19,67 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	0,00	19,67 D
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	192,00	3.264,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,26 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	567,65 P	998	I.N.S.S.	10,35	465,11 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	336,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,91 D
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	112,31 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	336,93 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	211,55 P				

0 Proventos: 4.849,04 Descontos: 691,95 Informativa: 386,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.157,09
0 Base INSS: 4.829,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.829,37 Valor FGTS: 386,34 Base IRRF: 3.889,76
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2022 a 26/04/2022

ɔr.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 218.744.468-65 PIS: 125.30611.41-8
ɡo: 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.	9,46	338,47 D
205	PLANTÃO	1.350,00	1.350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,47	70,77 P				

2 Proventos: 3.578,96 Descontos: 412,87 Informativa: 286,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.166,09
2 Base INSS: 3.578,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.578,96 Valor FGTS: 286,31 Base IRRF: 2.861,31

ɔr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7
ɡo: 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	100,00	1.064,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.965,30 D
205	PLANTÃO	285,00	285,00 P	812	INSS FERIAS	8,15	174,39 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,91	10,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	55,22 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	32,71	32,71 P	998	I.N.S.S.	7,80	118,08 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.064,24 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	290,00	290,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	129,33	129,33 P				
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	534,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

0 Proventos: 3.653,74 Descontos: 2.312,99 Informativa: 292,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.340,75
0 Base INSS: 3.653,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.653,74 Valor FGTS: 292,29 Base IRRF: 1.297,13
AS DE 01/04/2022 - 15/04/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2
ɡo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,28	302,78 P				

0	Proventos:	1.943,30	Descontos:	184,31	Informativa:	155,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.758,99
0	Base INSS:	1.943,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,30	Valor FGTS:	155,46	Base IRRF:	1.786,59

ɔr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
ɡo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.360,89

1	HORAS NORMAIS	186,67	3.136,83 P	998	I.N.S.S.	9,47	341,39 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	224,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 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

ɔr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 PIS: 124.90813.94-5
ɡo: 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.	9,50	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

ɔr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
ɡo: 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

ɪr.: 4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 416.994.998-61 PIS: 190.43368.05-1
ɡo: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ɔJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
:ulo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
npetência: 04/2022

Custos: 103-107 0092

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	4100 BARBARA PALMA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 349.697.238-69	PIS:	206.40110.75-9
ɡo:	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.	9,50	345,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,28 D

1	Proventos:	3.635,33	Descontos:	455,51	Informativa:	290,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.179,82
1	Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS:	290,82	Base IRRF:	3.100,51

ɔr.:	2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.916.548-36	PIS:	201.01321.71-0
ɡo:	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

ɔr.:	4908 BRUNA TOZZETTI ALVES	Situação: Licença maternidade	CPF: 376.462.928-26	PIS:	119.98182.56-2
ɡo:	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

nça maternidade: 19/01/2022 a 18/05/2022

ɔr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.766.818-86	PIS:	126.65914.17-6
ɡo:	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	68,00	1.408,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.747,11 D
3	HORAS FERIAS	52,00	1.076,95 P	812	INSS FERIAS	10,66	226,54 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	186,22	186,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,55 D
807	VANTAGENS FERIAS	330,72	330,72 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,98 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	531,30 P	942	IRRF FERIAS	22,50	151,54 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	432,48 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,20	283,32 P				

0	Proventos:	4.249,30	Descontos:	2.329,72	Informativa:	339,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.919,58
0	Base INSS:	4.249,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.249,30	Valor FGTS:	339,93	Base IRRF:	1.919,58

IAS DE 18/04/2022 - 17/05/2022

ɪr.:	3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 110.808.108-89	PIS:	123.82017.12-2
ɡo:	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.	8,46	217,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,66 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,42	415,42 P				

1	Proventos:	2.573,61	Descontos:	237,49	Informativa:	205,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.336,12
1	Base INSS:	2.573,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.573,61	Valor FGTS:	205,88	Base IRRF:	2.166,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 PIS: 122.06092.26-5
Cargo: 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	180,00	3.117,80 P	998	I.N.S.S.	9,37	324,70 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	346,42 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: 3.139,52
Ausência período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 03/04/2022

Matr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 PIS: 122.93087.83-4
Cargo: 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.	8,01	146,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 1.834,22 Descontos: 146,89 Informativa: 146,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,33
0 Base INSS: 1.834,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.834,22 Valor FGTS: 146,73 Base IRRF: 1.687,33

Matr.: 6124 CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 419.530.268-42 PIS: 204.89202.42-4
Cargo: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2022 CTPS/Série: 58398/317
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.753,53

1	HORAS NORMAIS	46,67	409,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	233,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

0 Proventos: 731,84 Descontos: 54,88 Informativa: 58,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 676,96
0 Base INSS: 731,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 731,84 Valor FGTS: 58,54 Base IRRF: 676,96
Ausência período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 03/05/2022

Matr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 PIS: 123.32861.57-4
Cargo: 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	140,00	3.167,35 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,31 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	226,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

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: 3.290,68
Ausência período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2022 a 13/04/2022

Matr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 PIS: 164.46345.85-3
Cargo: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.148,08
1 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

ɔJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 02/05/2022
:ulo: Folha Mensal | Horas: 17:58:27
npetência: 04/2022

:ustos: 103-107

000194

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC | Situação: Trabalhando | CPF: 277.630.598-26 | PIS: 165.17783.74-2
jo: 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 | 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

ɔr.: 5073 DAIANA SILVERIO | Situação: Trabalhando | CPF: 361.248.888-07 | PIS: 206.47832.80-6
jo: 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	180,00	1.258,31 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	139,81 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

1 Proventos: 1.696,99 | Descontos: 129,46 | Informativa: 131,24 | Informativa Dedutora: 0 | Líquido: 1.567,53
1 Base INSS: 1.640,52 | Excedente INSS: 0,00 | Base FGTS: 1.640,52 | Valor FGTS: 131,24 | Base IRRF: 1.321,47
nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2022 a 10/04/2022

ɔr.: 6109 DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES | Situação: Trabalhando | CPF: 335.832.968-26 | PIS: 128.25320.26-0
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista Contrato Intermitente | Adm: 07/04/2022 | CTPS/Série: 0008133/00296
103 | Depto: 118 | Filial: 1 | Salário: 9,58

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	180,00	1.724,40 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,22 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	344,88 P	998	I.N.S.S.	8,40	212,36 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	189,61 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	63,20 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	189,61 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	198,33 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	7,66 P				

1 Proventos: 2.717,69 | Descontos: 226,58 | Informativa: 217,40 | Informativa Dedutora: 0 | Líquido: 2.491,11
1 Base INSS: 2.717,69 | Excedente INSS: 0,00 | Base FGTS: 2.717,69 | Valor FGTS: 217,40 | Base IRRF: 1.859,12

---

r.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN | Situação: Trabalhando | CPF: 346.176.328-40 | PIS: 210.27443.26-7
jo: 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	180,00	1.258,31 P	998	I.N.S.S.	8,05	153,91 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	139,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,14	271,63 P				

0 Proventos: 1.912,15 | Descontos: 153,91 | Informativa: 152,97 | Informativa Dedutora: 0 | Líquido: 1.758,24
0 Base INSS: 1.912,15 | Excedente INSS: 0,00 | Base FGTS: 1.912,15 | Valor FGTS: 152,97 | Base IRRF: 1.758,24
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2022 a 22/04/2022

---

r.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO | Situação: Trabalhando | CPF: 468.516.418-01 | PIS: 160.99796.41-0
o: 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 | Informativa Dedutora: 0 | Líquido: 3.123,78
0 Base INSS: 3.635,33 | Excedente INSS: 0,00 | Base FGTS: 3.635,33 | Valor FGTS: 290,82 | Base IRRF: 3.290,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

>J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
culo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
npetência: 04/2022

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

or.:	2515 DANILO CORREA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.502.058-66	PIS:	161.21747.45-6
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	55335/269
	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.485,26

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,85	388,38 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,72 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	695,87 P				

2	Proventos:	3.944,33	Descontos:	510,10	Informativa:	315,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.434,23
2	Base INSS:	3.944,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.944,33	Valor FGTS:	315,54	Base IRRF:	3.176,77

---

or.:	5093 DAVID JEAN GREGORIO	Situação: Trabalhando	CPF: 374.711.678-74	PIS:	203.42842.11-5
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/07/2021	CTPS/Série:	6658/308
	103	Depto: 109	Filial: 1	Salário:	1.398,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,36	303,00 P				

1	Proventos:	1.943,52	Descontos:	156,73	Informativa:	155,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.786,79
1	Base INSS:	1.943,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,52	Valor FGTS:	155,48	Base IRRF:	1.597,20

---

ir.:	6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	Situação: Trabalhando	CPF: 306.135.448-46	PIS:	127.77011.17-8
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/04/2022	CTPS/Série:	5296/0269
	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.485,26

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,27	308,75 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,45 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,00	82,84 P				

2	Proventos:	3.331,30	Descontos:	364,20	Informativa:	266,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.967,10
2	Base INSS:	3.331,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.331,30	Valor FGTS:	266,50	Base IRRF:	2.643,37

---

ir.:	2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Situação: Trabalhando	CPF: 369.464.508-09	PIS:	204.85789.60-9
jo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	36057/317
	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	3.721,14

1	HORAS NORMAIS	70,00	1.736,53 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	1.984,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	129,28 P				

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

nça período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2022 a 01/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2022 a 26/04/2022

---

r.:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 409.111.748-18	PIS:	160.25329.81-9
o:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo: Celetista	Adm: 20/04/2022	CTPS/Série:	85017/317
	103	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	1.493,56

1	HORAS NORMAIS	73,33	547,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	23,90 P				

1	Proventos:	660,42	Descontos:	49,53	Informativa:	52,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	610,89
1	Base INSS:	660,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	660,42	Valor FGTS:	52,83	Base IRRF:	421,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
Competência: 04/2022

Centros de Custos: 103-107 - 96196

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 PIS: 206.18796.44-9
Cargo: 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	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,25	199,20 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	191,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,13	257,21 P				

1 Proventos: 2.415,40 Descontos: 199,20 Informativa: 193,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.216,20
1 Base INSS: 2.415,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.415,40 Valor FGTS: 193,23 Base IRRF: 2.026,61
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2022 a 16/04/2022
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 27/04/2022
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2022 a 28/04/2022

Matr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 PIS: 212.16926.18-4
Cargo: 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	160,00	1.242,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	443,02 D
3	HORAS FERIAS	40,00	310,72 P	812	INSS FERIAS	7,50	35,91 D
807	VANTAGENS FERIAS	48,48	48,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,19 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	119,73 P	998	I.N.S.S.	7,73	111,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.915,74 Descontos: 624,85 Informativa: 153,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.290,89
2 Base INSS: 1.915,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.915,74 Valor FGTS: 153,25 Base IRRF: 939,31
FÉRIAS DE 25/04/2022 - 09/05/2022

Matr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 PIS: 126.90118.14-0
Cargo: 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

Matr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 PIS: 129.26880.17-2
Cargo: 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	186,67	1.986,57 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	141,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 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
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 12/04/2022

Matr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
Cargo: 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	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 264.442.998-61 — PIS: 125.40835.42-4
159 TEC. EM RADIOLOGIA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 54676/173
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 2.485,26

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,20	298,81 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,99 D

2	Proventos:	3.248,46	Descontos:	348,80	Informativa:	259,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.899,66
2	Base INSS:	3.248,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.248,46	Valor FGTS:	259,87	Base IRRF:	2.570,47

3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 375.009.628-78 — PIS: 201.67052.92-0
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	160,00	1.466,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	450,44 D
3	HORAS FERIAS	40,00	366,73 P	812	INSS FERIAS	7,88	38,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	122,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,47 D
				998	I.N.S.S.	7,76	113,84 D

0	Proventos:	1.955,87	Descontos:	608,28	Informativa:	156,47	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.347,59
0	Base INSS:	1.955,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.955,87	Valor FGTS:	156,46	Base IRRF:	1.347,59

IAS DE 25/04/2022 - 14/05/2022

2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 045.217.288-80 — PIS: 108.01871.20-1
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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	3,83 P				

1	Proventos:	2.162,02	Descontos:	204,00	Informativa:	172,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,02
1	Base INSS:	2.162,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.162,02	Valor FGTS:	172,96	Base IRRF:	1.796,03

4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 465.931.438-39 — PIS: 142.74684.07-1
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	726,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.196,79 D
3	HORAS FERIAS	100,00	726,73 P	812	INSS FERIAS	7,64	102,40 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	156,92	156,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,47 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	334,95 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,28	50,23 P				

0	Proventos:	2.237,95	Descontos:	1.420,63	Informativa:	179,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	817,32
0	Base INSS:	2.237,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.237,95	Valor FGTS:	179,03	Base IRRF:	817,32

AS DE 01/04/2022 - 15/04/2022

5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 342.315.208-79 — PIS: 161.40200.82-3
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2021 — CTPS/Série: 014767/00218
105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 1.553,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
Círculo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
Competência: 04/2022

Custos: 103-107 001198

EXTRATO MENSAL

Matr.: 6034 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 PIS: 129.43429.15-7
Cargo: 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	76,67	1.900,47 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,54 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	23,33	578,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,55 P				

0	Proventos:	2.721,26	Descontos:	279,17	Informativa:	217,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.442,09
0	Base INSS:	2.721,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.721,26	Valor FGTS:	217,70	Base IRRF:	2.485,72

Falta período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2022 a 30/04/2022

Matr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 PIS: 122.22870.43-9
Cargo: 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	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	191,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

1	Proventos:	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

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

Matr.: 6107 FABIO HENRIQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 173.950.928-56 PIS: 122.89194.20-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/04/2022 CTPS/Série: 70896/00124
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.532,63 P	998	I.N.S.S.	7,95	137,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				

0	Proventos:	1.726,55	Descontos:	137,20	Informativa:	138,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.589,35
0	Base INSS:	1.726,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.726,55	Valor FGTS:	138,12	Base IRRF:	1.589,35

Matr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 PIS: 127.82776.15-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 76469/218
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.614,94

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.345,78 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	269,16 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				

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

Falta período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 01/04/2022
Falta período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2022 a 07/04/2022

Matr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0
Cargo: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
Título: Folha Mensal Horas: 17:58:27
Competência: 04/2022

Centros de Custos: 103-107 006193

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 PIS: 120.67376.17-0
Cargo: 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.	8,10	163,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,00	14,11 P				

0	Proventos:	2.020,13	Descontos:	163,63	Informativa:	161,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.856,50
0	Base INSS:	2.020,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.020,13	Valor FGTS:	161,61	Base IRRF:	1.856,50

Matr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 PIS: 129.44340.14-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80313/269
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.922,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.922,00 P	998	I.N.S.S.	10,07	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
2	Base INSS:	4.164,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.164,40	Valor FGTS:	333,15	Base IRRF:	3.366,03

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.308,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	154,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	145,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,49	228,16 P				

0	Proventos:	1.924,01	Descontos:	154,98	Informativa:	153,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.769,03
0	Base INSS:	1.924,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.924,01	Valor FGTS:	153,92	Base IRRF:	1.769,03

Ausência período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2022 a 08/04/2022

Matr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 PIS: 127.67639.17-4
Cargo: 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.	10,42	477,67 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,72 D
150	HORAS EXTRAS	10,00	272,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,31	619,62 P				

1	Proventos:	4.582,13	Descontos:	749,99	Informativa:	366,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.832,14
1	Base INSS:	4.582,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.582,13	Valor FGTS:	366,57	Base IRRF:	3.914,87

Matr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 PIS: 131.73293.85-0
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 28/04/2022 CTPS/Série: 8043/271
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1	HORAS NORMAIS	15,00	372,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P				

0	Proventos:	396,35	Descontos:	29,72	Informativa:	31,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	366,63
0	Base INSS:	396,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	396,35	Valor FGTS:	31,70	Base IRRF:	366,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:58:27

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

004 100

)r.:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 272.729.368-27		PIS:		125.02125.54-7	
)o:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo: Celetista		Adm: 23/06/2021		CTPS/Série:		22715 /168	
	103	Depto: 2		Filial: 1		Salário:		1.493,96	

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,47	303,18 P				

0	Proventos:	2.039,54	Descontos:	165,37	Informativa:	163,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.874,17
0	Base INSS:	2.039,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.039,54	Valor FGTS:	163,16	Base IRRF:	1.874,17

)r.:	2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 292.173.948-82		PIS:		125.49367.68-7	
)o:	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

)r.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		PIS:		129.05176.15-8	
)o:	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.	9,41	329,92 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,88 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,30	259,30 P				

0	Proventos:	3.507,76	Descontos:	451,80	Informativa:	280,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.055,96
0	Base INSS:	3.507,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.507,76	Valor FGTS:	280,62	Base IRRF:	3.177,84

)r.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando		CPF: 229.695.808-70		PIS:		128.44136.17-8	
)o:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		95511/240	
	105	Depto: 126		Filial: 1		Salário:		3.721,14	

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,87	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:	3.363,80
0	Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	Valor FGTS:	317,08	Base IRRF:	3.572,47

---

r.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		PIS:		200.81825.72-7	
)o:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista		Adm: 18/03/2022		CTPS/Série:		068554/0405	
	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				

1	Proventos:	1.695,85	Descontos:	134,44	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,41
1	Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.371,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 PIS: 237.88188.71-1
Cargo: 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	684,16 D
205	PLANTÃO	1.125,00	1.125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	608,18 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,61 P				
150	HORAS EXTRAS	19,00	518,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,48	675,06 P				

0	Proventos:	6.057,03	Descontos:	1.292,34	Informativa:	484,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.764,69
0	Base INSS:	6.057,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.057,03	Valor FGTS:	484,56	Base IRRF:	5.372,87

Matr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 PIS: 124.79780.52-1
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 23528/356
105 Depto: 126 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

0	Proventos:	1.695,85	Descontos:	162,04	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.533,81
0	Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.561,41

Matr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 PIS: 123.72980.25-6
Cargo: 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

Matr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 PIS: 209.99875.49-8
Cargo: 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	200,00	2.095,78 P	998	I.N.S.S.	8,13	170,44 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	2.095,78	Descontos:	198,04	Informativa:	167,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.897,74
2	Base INSS:	2.095,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.095,78	Valor FGTS:	167,66	Base IRRF:	1.546,16

Matr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 PIS: 128.67585.41-6
Cargo: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Colab.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 PIS: 162.08304.00-9
Cargo: 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	140,00	1.341,05 P	998	I.N.S.S.	8,24	197,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	574,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,28	242,46 P				

1 Proventos: 2.400,65 Descontos: 197,87 Informativa: 192,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.202,78
1 Base INSS: 2.400,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.400,65 Valor FGTS: 192,05 Base IRRF: 2.013,19
Ausência período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2022 a 09/04/2022

Colab.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 PIS: 190.10925.23-7
Cargo: 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: 1.182,23

Colab.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 PIS: 201.37665.46-0
Cargo: 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

Colab.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.442,64

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.628,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.004,19 D
3	HORAS FERIAS	66,67	814,21 P	812	INSS FERIAS	7,50	81,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	271,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,89 D
				998	I.N.S.S.	7,88	128,37 D

0 Proventos: 2.714,04 Descontos: 1.238,87 Informativa: 217,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.475,17
0 Base INSS: 2.714,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.714,04 Valor FGTS: 217,11 Base IRRF: 1.475,17
FÉRIAS DE 06/04/2022 - 15/04/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:58:27

Custos: 103-107

000103

EXTRATO MENSAL

ir.:	5525 JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	Situação: Demitido	CPF: 312.772.988-07	PIS:	127.33032.18-8		
jo:	964 INSPETOR INTERNO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/01/2022	CTPS/Série:	020237/00269		
	103	Depto: 2	Filial: 1	Salário:	1.493,96		

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	99,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.302,53 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	373,49 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	16,52 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	52,42 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,48 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	373,49 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	52,42 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	162,17 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	104,58 P				

1	Proventos:	1.355,53	Descontos:	1.355,53	Informativa:	56,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	706,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	706,85	Valor FGTS:	56,54	Base IRRF:	464,26

IITIDO EM 02/04/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

ir.:	5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 333.138.538-70	PIS:	127.61072.16-4
jo:	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.	8,16	177,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	277,79 P				

0	Proventos:	2.173,72	Descontos:	177,45	Informativa:	173,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,27
0	Base INSS:	2.173,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,72	Valor FGTS:	173,89	Base IRRF:	1.996,27

---

ir.:	4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação: Trabalhando	CPF: 444.387.048-20	PIS:	238.54277.19-5
jo:	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	134,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	2,91 P				

1	Proventos:	1.698,76	Descontos:	134,70	Informativa:	135,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.564,06
1	Base INSS:	1.698,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.698,76	Valor FGTS:	135,90	Base IRRF:	1.374,47

---

ir.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação: Trabalhando	CPF: 299.013.648-76	PIS:	127.65246.15-9
jo:	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.	8,50	221,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,68 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,54	442,70 P				

0	Proventos:	2.600,89	Descontos:	256,78	Informativa:	208,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.344,11
0	Base INSS:	2.600,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.600,89	Valor FGTS:	208,07	Base IRRF:	2.379,79

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 PIS: 201.37666.27-0
ɡo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/01/2022 CTPS/Série: 039804/00269
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.634,51

1	HORAS NORMAIS	113,33	926,22 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	708,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	105,04 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

nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2022 a 08/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2022 a 20/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2022 a 28/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2022 a 03/05/2022

ɔr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 PIS: 207.73335.04-2
ɡo: 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:	2.910,92

ɔr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 PIS: 128.88784.14-0
ɡo: 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

ɔr.: 6081 KAIQUE SOUZA EUSÉBIO Situação: Trabalhando CPF: 402.015.138-54 PIS: 162.07255.00-4
ɡo: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 05/04/2022 CTPS/Série: 81174/317
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.294,77 P	998	I.N.S.S.	7,88	128,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,07	125,70 P				

0	Proventos:	1.630,55	Descontos:	128,56	Informativa:	130,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.501,99
0	Base INSS:	1.630,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.630,55	Valor FGTS:	130,44	Base IRRF:	1.501,99

ɔr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 PIS: 206.48891.85-7
ɡo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 064621/00387
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.211,21 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	242,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,38	297,61 P				

0	Proventos:	1.993,46	Descontos:	161,23	Informativa:	159,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,23
0	Base INSS:	1.993,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.993,46	Valor FGTS:	159,47	Base IRRF:	1.832,23

nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2022 a 12/04/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	26,67	268,61 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	1.128,49 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.007,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,56 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	73,33	738,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	121,20 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,88 P				

1 Proventos: 2.256,98 Descontos: 1.151,05 Informativa: 90,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.105,93
1 Base INSS: 300,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.128,49 Valor FGTS: 90,27 Base IRRF: 916,34
Mudança período superior a 15 dias: 28/03/2022 a 26/04/2022

Matr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 PIS: 212.92476.34-8
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 088383/00435
105 Depto: 131 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

0 Proventos: 3.963,54 Descontos: 572,14 Informativa: 317,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.391,40
0 Base INSS: 3.963,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.963,54 Valor FGTS: 317,08 Base IRRF: 3.572,47

Matr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 PIS: 129.18592.17-1
Cargo: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.603,65
0 Base INSS: 2.919,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.919,74 Valor FGTS: 233,57 Base IRRF: 2.660,38

Matr.: 4957 LILIANA MARCON Situação: Trabalhando CPF: 180.913.558-31 PIS: 123.96875.98-3
Cargo: 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.	10,85	563,91 D
205	PLANTÃO	765,00	765,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	406,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,57	797,81 P				

0 Proventos: 5.198,14 Descontos: 970,48 Informativa: 415,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.227,66
0 Base INSS: 5.198,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.198,14 Valor FGTS: 415,85 Base IRRF: 4.634,23

Matr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 PIS: 206.41065.26-9
Cargo: 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	134,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 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: 1.182,23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

)r.: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.816,70
0	Base INSS:	1.976,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.976,39	Valor FGTS:	158,11	Base IRRF:	1.816,70

)r.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLES Situação: Trabalhando CPF: 266.435.168-03 PIS: 126.34230.14-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2021 CTPS/Série: 26101/218
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.279,83 P	998	I.N.S.S.	10,27	450,64 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	113,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,07	753,71 P				

0	Proventos:	4.389,04	Descontos:	700,65	Informativa:	351,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.688,39
0	Base INSS:	4.389,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.389,04	Valor FGTS:	351,12	Base IRRF:	3.938,40

nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2022 a 08/04/2022

)r.: 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	186,67	1.507,28 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	107,66 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:	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:	1.513,77

nça período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2022 a 19/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2022 a 20/04/2022

)r.: 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	100,00	817,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.156,85 D
3	HORAS FERIAS	100,00	817,26 P	812	INSS FERIAS	7,55	94,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,08 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	312,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

0	Proventos:	2.189,73	Descontos:	1.335,74	Informativa:	175,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	853,99
0	Base INSS:	2.189,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.189,73	Valor FGTS:	175,17	Base IRRF:	853,99

IAS DE 04/04/2022 - 18/04/2022

)r.: 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.	10,36	466,41 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	193,62 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
150	HORAS EXTRAS	9,00	281,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2	Proventos:	4.701,72	Descontos:	687,63	Informativa:	360,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.014,09
1	Base INSS:	4.501,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.501,72	Valor FGTS:	360,13	Base IRRF:	3.656,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 5558 LUIS GUILHERME BRANDÃO Situação: Trabalhando CPF: 390.253.058-81 PIS: 200.81845.35-3
ɡo: 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.	8,39	211,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,30 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,26	361,16 P				

0 Proventos: 2.519,35 Descontos: 241,62 Informativa: 201,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.277,73
0 Base INSS: 2.519,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.519,35 Valor FGTS: 201,54 Base IRRF: 2.308,03

ɔr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 PIS: 127.66974.18-2
ɡo: 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.	7,97	141,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,35	76,60 P				

0 Proventos: 1.772,45 Descontos: 141,34 Informativa: 141,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.631,11
0 Base INSS: 1.772,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.772,45 Valor FGTS: 141,79 Base IRRF: 1.631,11

ɔr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 PIS: 126.61815.17-3
ɡo: 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

ɔr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 PIS: 127.59016.16-3
ɡo: 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	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2022 a 10/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 15/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2022 a 16/04/2022

ɔr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 PIS: 126.10957.14-0
ɡo: 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.	8,14	171,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,47	213,21 P				

0 Proventos: 2.109,14 Descontos: 171,64 Informativa: 168,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.937,50
0 Base INSS: 2.109,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,14 Valor FGTS: 168,73 Base IRRF: 1.937,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ɔJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
ɔulo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
npetência: 04/2022

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 PIS: 126.49385.14-8
ɡo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 11023/218
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,23	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
1 Base INSS: 2.370,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.370,87 Valor FGTS: 189,66 Base IRRF: 1.986,09

ɔr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 PIS: 120.68511.27-6
ɡo: 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.	8,12	168,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,07	182,12 P				

1 Proventos: 2.078,05 Descontos: 168,84 Informativa: 166,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.909,21
0 Base INSS: 2.078,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.078,05 Valor FGTS: 166,24 Base IRRF: 1.719,62

ɔr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 PIS: 201.42628.58-6
ɡo: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,10
1 Base INSS: 1.921,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.921,45 Valor FGTS: 153,71 Base IRRF: 1.387,52

ɔr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 PIS: 126.72445.15-1
ɡo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/12/2018 CTPS/Série: 1291/103
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	9,76	377,60 D
205	PLANTÃO	1.355,00	1.355,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	168,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,44	354,19 P				

0 Proventos: 3.867,38 Descontos: 573,87 Informativa: 309,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.293,51
0 Base INSS: 3.867,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.867,38 Valor FGTS: 309,39 Base IRRF: 3.483,78

ɔr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 PIS: 120.68169.46-2
ɡo: 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	130,00	2.743,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	542,13 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	11,54	11,54 P	812	INSS FERIAS	8,18	48,27 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,85	3,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,58 D
3	HORAS FERIAS	20,00	410,48 P	998	I.N.S.S.	8,93	265,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	32,32	32,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				

1 Proventos: 3.558,97 Descontos: 921,08 Informativa: 284,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.637,89
0 Base INSS: 3.558,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.558,97 Valor FGTS: 284,71 Base IRRF: 2.475,79
IAS DE 21/03/2022 - 04/04/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 PIS: 124.92884.13-0
ɡo: 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	133,33	1.035,74 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	517,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

0	Proventos:	1.796,01	Descontos:	143,46	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.652,55
0	Base INSS:	1.796,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01	Valor FGTS:	143,68	Base IRRF:	1.652,55

nça período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2022 a 22/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2022 a 29/04/2022

ɔr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 PIS: 121.00374.94-1
ɡo: 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.	8,10	163,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,09	320,02 P				

0	Proventos:	2.015,87	Descontos:	190,84	Informativa:	161,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.825,03
0	Base INSS:	2.015,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.015,87	Valor FGTS:	161,26	Base IRRF:	1.852,63

ɔr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 PIS: 209.48801.34-9
ɡo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 98743/173
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	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	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

ɔr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837.87-3
ɡo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11023/354
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	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

ɔr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 PIS: 200.81835.43-9
ɡo: 964 INSPETOR INTERNO Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2022 CTPS/Série: 0030693/00317
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.493,96

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,48	222,54 P				

2	Proventos:	1.958,90	Descontos:	158,12	Informativa:	156,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,78
2	Base INSS:	1.958,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.958,90	Valor FGTS:	156,71	Base IRRF:	1.421,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ | Situação: Trabalhando | CPF: 262.757.998-38 | PIS: 126.26729.15-0
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | Vínculo: Celetista | Adm: 01/12/2018 | CTPS/Série: 5994/218
103 | Depto: 109 | Filial: 1 | Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,05	153,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,57	270,03 P				

1 Proventos: 1.910,55 Descontos: 181,36 Informativa: 152,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.729,19
1 Base INSS: 1.910,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.910,55 Valor FGTS: 152,84 Base IRRF: 1.567,20

Matr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES | Situação: Trabalhando | CPF: 333.439.918-48 | PIS: 126.72747.16-6
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | Vínculo: Celetista | Adm: 01/12/2018 | CTPS/Série: 1649/218
103 | Depto: 109 | Filial: 1 | Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,89	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 Líquido: 1.483,46
0 Base INSS: 1.640,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.640,52 Valor FGTS: 131,24 Base IRRF: 1.321,47

Matr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI | Situação: Trabalhando | CPF: 292.632.238-07 | PIS: 125.30705.38-2
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista Contrato Intermitente | Adm: 26/03/2022 | CTPS/Série: 28490/198
103 | Depto: 3 | Filial: 1 | Salário: 7,95

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	252,00	2.003,40 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	16,76 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	400,68 P	998	I.N.S.S.	8,95	266,56 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	223,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,34 D
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	74,49 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	223,48 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	277,66 P				

0 Proventos: 3.203,19 Descontos: 321,66 Informativa: 256,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.881,53
0 Base INSS: 3.203,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.203,19 Valor FGTS: 256,24 Base IRRF: 2.621,90

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.053,64 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	339,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2022 a 10/04/2022

Matr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 421.015.138-62 | PIS: 206.34729.69-6
Cargo: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ɔJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
:ulo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
npetência: 04/2022

:ustos: 103-107

111

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 368.188.678-47 PIS: 207.78769.21-0
ɡo: 42 COORD. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2022 CTPS/Série: 69503/358
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 5.500,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	5.500,00 P	998	I.N.S.S.	11,15	640,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	481,63 D

1	Proventos:	5.742,40	Descontos:	1.121,74	Informativa:	459,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.620,66
1	Base INSS:	5.742,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.742,40	Valor FGTS:	459,39	Base IRRF:	4.912,70

ɔr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 PIS: 209.48803.26-0
ɡo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2019 CTPS/Série: 27450/00149
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.915,79

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	957,90 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	1.079,10 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	957,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	121,20 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P				

0	Proventos:	2.158,19	Descontos:	1.106,70	Informativa:	86,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.051,49
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.079,09	Valor FGTS:	86,32	Base IRRF:	1.079,09

nça período superior a 15 dias: 01/04/2022 a 31/05/2022

ɔr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 PIS: 203.24641.90-1
ɡo: 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	163,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,53	324,21 P				

1	Proventos:	2.020,06	Descontos:	191,22	Informativa:	161,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.828,84
1	Base INSS:	2.020,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.020,06	Valor FGTS:	161,60	Base IRRF:	1.666,85

ɔr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 PIS: 126.95082.17-9
ɡo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/04/2019 CTPS/Série: 058786/00218
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

ɔr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 PIS: 213.38504.27-0
ɡo: 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.	10,71	533,96 D
205	PLANTÃO	405,00	405,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	365,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,10	943,91 P				

0	Proventos:	4.984,24	Descontos:	899,14	Informativa:	398,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.085,10
0	Base INSS:	4.984,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.984,24	Valor FGTS:	398,73	Base IRRF:	4.450,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 PIS: 123.83928.45-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 55172/107
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,23	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.148,08
0	Base INSS:	2.370,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.370,87	Valor FGTS:	189,66	Base IRRF:	1.986,09

Matr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Licença maternidade CPF: 294.131.818-61 PIS: 209.03725.32-5
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 58886/221
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 4.957,73

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	4.957,73 P	998	I.N.S.S.	10,85	564,19 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	406,96 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

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

Matr.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 PIS: 124.50535.06-5
Cargo: 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	26,67	911,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.206,51 D
3	HORAS FERIAS	173,33	5.922,73 P	812	INSS FERIAS	8,78	717,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	39,69 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.044,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.252,64 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	9.120,59	Descontos:	8.315,13	Informativa:	729,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	805,46
1	Base INSS:	7.087,22	Excedente INSS:	2.033,37	Base FGTS:	9.120,59	Valor FGTS:	729,64	Base IRRF:	643,47

IAS DE 05/04/2022 - 04/05/2022

Matr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 PIS: 123.81331.11-7
Cargo: 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	6,67	63,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.823,00 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.851,93 P	812	INSS FERIAS	9,24	293,99 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	300,11	300,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	795,45 P	942	IRRF FERIAS	7,50	64,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,48	350,51 P				

1	Proventos:	3.604,26	Descontos:	3.256,92	Informativa:	288,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	347,34
1	Base INSS:	3.604,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.604,26	Valor FGTS:	288,33	Base IRRF:	185,35

AS DE 02/04/2022 - 01/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Gui 113

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 PIS: 127.06002.16-8
ɡo: 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	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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

nça período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2022 a 16/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2022 a 20/04/2022

ɔr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 PIS: 126.11924.17-3
ɡo: 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.	11,03	608,72 D
205	PLANTÃO	3.360,00	3.360,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	340,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3	Proventos:	5.518,19	Descontos:	976,85	Informativa:	441,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.541,34
2	Base INSS:	5.518,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.518,19	Valor FGTS:	441,45	Base IRRF:	4.340,70

ɔr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 PIS: 126.45481.15-0
ɡo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58820/218
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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3	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:	992,64

ɔr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 PIS: 209.48795.05-5
ɡo: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.483,46
0	Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52	Valor FGTS:	131,24	Base IRRF:	1.511,06

ɔr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 PIS: 125.06267.97-4
ɡo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68874/124
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	4.163,54	Descontos:	542,86	Informativa:	317,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.620,68
2	Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	Valor FGTS:	317,08	Base IRRF:	3.193,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ɔJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
ɔulo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
npetência: 04/2022

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 PIS: 127.30314.18-2
ɔo: 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.	9,62	359,31 D
205	PLANTÃO	1.130,00	1.130,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,05	448,49 P				

0 Proventos: 3.736,68 Descontos: 511,12 Informativa: 298,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.225,56
0 Base INSS: 3.736,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,68 Valor FGTS: 298,93 Base IRRF: 3.377,37

ɔr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 PIS: 201.67056.14-4
ɔo: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.034,40
0 Base INSS: 3.248,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.248,46 Valor FGTS: 259,87 Base IRRF: 2.949,65

ɔr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 PIS: 124.50535.25-1
ɔo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 12999/149
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.211,21 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	242,24 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: 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: 1.182,23
nça período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2022 a 23/04/2022

ɔr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 PIS: 122.76152.45-3
ɔo: 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	166,67	1.773,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	458,58 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	9,69	9,69 P	812	INSS FERIAS	9,05	46,47 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,22	3,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,04 D
3	HORAS FERIAS	33,33	345,05 P	998	I.N.S.S.	8,09	160,79 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,40	40,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	8,89 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	128,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				

1 Proventos: 2.502,58 Descontos: 704,37 Informativa: 200,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.798,21
1 Base INSS: 2.502,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.502,58 Valor FGTS: 200,20 Base IRRF: 1.623,31
IAS DE 07/03/2022 - 05/04/2022

ɔr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 PIS: 165.37969.04-3
ɔo: 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.	8,40	212,19 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
150	HORAS EXTRAS	7,30	129,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

2 Proventos: 2.526,64 Descontos: 239,79 Informativa: 202,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.286,85
2 Base INSS: 2.526,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.526,64 Valor FGTS: 202,13 Base IRRF: 1.935,27

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 PIS: 121.91234.31-5
ɔo: 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.	8,08	159,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,53	283,51 P				

0 Proventos:	1.979,36	Descontos:	187,56	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.791,80
0 Base INSS:	1.979,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,36	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.819,40

ɔr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 PIS: 204.89199.09-1
ɔo: 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	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,36	208,93 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,08	341,32 P				

0 Proventos:	2.499,51	Descontos:	265,52	Informativa:	199,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.233,99
0 Base INSS:	2.499,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.499,51	Valor FGTS:	199,96	Base IRRF:	2.290,58

nça período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2022 a 05/04/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,87	258,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,09 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,11	437,22 P				
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	82,14	314,73 P				

0 Proventos:	2.910,14	Descontos:	314,30	Informativa:	232,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.595,84
0 Base INSS:	2.910,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.910,14	Valor FGTS:	232,81	Base IRRF:	2.651,93

ɔr.: 5088 VALCIR CARPINÉ Situação: Trabalhando CPF: 121.029.998-40 PIS: 206.74961.86-7
ɔo: 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	180,00	1.344,56 P	998	I.N.S.S.	7,72	109,65 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	149,40 P	8792	DIAS FALTAS	8,00	398,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,23	147,10 P				

1 Proventos:	1.818,82	Descontos:	508,04	Informativa:	113,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.310,78
1 Base INSS:	1.420,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.420,43	Valor FGTS:	113,63	Base IRRF:	1.121,19

nça período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2022 a 12/04/2022

ɔr.: 5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 330.851.448-62 PIS: 127.90602.17-6
ɔo: 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.	7,50	86,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P	8792	DIAS FALTAS	9,00	419,44 D

0 Proventos:	1.567,80	Descontos:	505,56	Informativa:	91,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.062,24
0 Base INSS:	1.148,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.148,36	Valor FGTS:	91,86	Base IRRF:	1.062,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 PIS: 125.54112.15-2
ɔo: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.640,52 Descontos: 157,06 Informativa: 131,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.483,46
0 Base INSS: 1.640,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.640,52 Valor FGTS: 131,24 Base IRRF: 1.511,06

ɔr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 PIS: 204.89208.50-3
ɔo: 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	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

ɔr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8
ɔo: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,54
2 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.602,96

ɔr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 PIS: 134.23295.89-8
ɔo: 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.	8,41	213,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,10 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,29	376,61 P				

1 Proventos: 2.534,80 Descontos: 230,27 Informativa: 202,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.304,53
0 Base INSS: 2.534,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.534,80 Valor FGTS: 202,78 Base IRRF: 2.132,04

ɔr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Situação: Trabalhando CPF: 245.968.708-70 PIS: 125.01813.68-7
ɔo: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.739,07
1 Base INSS: 4.164,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.164,40 Valor FGTS: 333,15 Base IRRF: 3.555,62

ɔr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 PIS: 165.99755.43-8
ɔo: 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	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 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

or.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 96779/245
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,60	357,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,69 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,02	88,35 P				

1	Proventos:	3.723,68	Descontos:	479,18	Informativa:	297,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.244,50
0	Base INSS:	3.723,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.723,68	Valor FGTS:	297,89	Base IRRF:	3.176,60

---

or.: 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	193,33	1.405,00 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,70 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	48,45 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				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	2,91 P				

1	Proventos:	1.698,76	Descontos:	162,30	Informativa:	135,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.536,46
1	Base INSS:	1.698,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.698,76	Valor FGTS:	135,90	Base IRRF:	1.374,47

nça período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2022 a 19/04/2022

---

or.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.614,94

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.345,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	369,74 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	7,36	7,36 P	812	INSS FERIAS	8,25	33,19 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,45	2,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,07 D
3	HORAS FERIAS	33,33	261,80 P	998	I.N.S.S.	7,83	122,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,40	40,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	100,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				

1	Proventos:	1.960,52	Descontos:	555,60	Informativa:	156,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.404,92
1	Base INSS:	1.960,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.960,52	Valor FGTS:	156,83	Base IRRF:	1.233,12

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

---

or.: 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

Total Geral Proventos: 430.259,23 Total Geral Descontos: 80.039,38
Líquido Geral: 350.219,85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/05/2022
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:58:27
Competência: 04/2022

Custos: 103-107

fls: 118

EXTRATO MENSAL

Sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	24.763,01	295.273,93 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.653,53 D
3	HORAS FERIAS	1.051,99	14.795,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.882,22 D
4	SALARIO MATERNIDADE	350,00	8.678,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.462,80	1.462,80 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	219,67	1.984,86 P	812	INSS FERIAS	108,12	2.004,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.620,00	28.255,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	253,54 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.243,97 P	825	INSS 13o SALARIO	37,50	107,03 D
150	HORAS EXTRAS	69,30	1.891,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	23,19	229,58 D
201	AD FUNÇÃO	1.200,00	1.200,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	27,94 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.516,88	14.713,18 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00	1.638,83 D
205	PLANTÃO	10.090,00	10.090,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	19.692,47 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.774,88 P	942	IRRF FERIAS	72,50	1.518,50 D
224	BANCO DE HORAS	24,00	341,27 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.227,26 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	100,00	1.150,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	99,06 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	82,14	314,73 P	998	I.N.S.S.	1.298,72	35.647,93 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	378,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	900,00	9.531,01 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	290,00	290,00 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	2,54 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	904,80	904,80 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	242,40 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.421,52	1.421,52 P	8792	DIAS FALTAS	17,00	817,83 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	82,92 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	181,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	433,29	5.803,96 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	28,59	28,59 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	484,80 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	242,40 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,43	20,43 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	586,59 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	502,90 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	32,71	32,71 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.084,32 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	75,16 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	796,67	9.222,70 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	233,33	1.953,45 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	560,00	1.009,99 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	1.044,00	12.394,20 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	2.393,69 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	5,00	1.427,31 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	5,00	1.427,31 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	166,65	475,77 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	173,33	1.696,57 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	210,08 P				

Líquido Geral: 350.219,85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:58:27

Custos: 103-107

006113

EXTRATO MENSAL

Situações

nero de empregados:	154
nero de estagiários:	0
balhando:	149
tado direitos integrais:	0
tado acidente de trabalho:	0
tado serviço militar:	0
rio maternidade:	2
rio maternidade INSS:	0
nça:	0
nça Profissional:	0
nça sem vencimento:	0
nitido:	3
nsferido:	0
as:	0
dato sindical:	0
sentadoria:	0
ic. curso/programa de qualificação:	0
ência justificada:	0
os motivos de afastamento:	0
issões:	8
nero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	419.419,47
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	2.033,37
Base total:	421.452,84
Segurados:	38.342,05
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	38.342,05
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	10.123,66
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	28.218,39
Terceiros:	0,00
Total INSS:	28.218,39

Base IRRF Mensal:	339.182,82
Valor IRRF Mensal:	9.558,95
Base IRRF Férias:	22.582,77
Valor IRRF Férias:	1.518,50
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.783,94
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.077,45
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	422.652,64
Valor do FGTS:	33.811,37
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	706,85
FGTS - GRRF:	56,54
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 350.219,85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

00 - 120

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e cinqüenta e quatro reais e cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls: 121

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

001122

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 969,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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.

(Novecentos e sessenta e nove reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

fls: 123

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.363,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

fl. 124

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.654,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 seiscentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

125

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.888,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 oitenta e oito reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

01 · 126

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

004127

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.819,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 dezenove 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fl. 123

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.008,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls. 129

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.419,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006 130

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.652,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006131

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.708,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls: 132

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.448,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fl. 133

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.131,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 trinta e um reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

fl. 134

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.340,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e quarenta reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

00135

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.758,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fl. 136

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.127,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

Fl. 137

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

01 · 133

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

fls. 133

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.738,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Fl. 140

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

964 141

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006142

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.919,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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.

(Um mil e novecentos e dezenove reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls 143

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.336,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e trinta e seis reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006144

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.023,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006 145

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 seiscentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

001 146

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.124,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

147

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

001 148

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006 143

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.567,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

06 150

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.758,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e oito reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls 151

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.123,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006152

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.434,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

004 153

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.786,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 oitenta e seis reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

006154

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.420,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

004 155

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.216,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 dezesseis reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

fl. 156

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.290,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 duzentos e noventa 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

Doc 157

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

001153

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.175,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls. 153

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.127,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

fls 160

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.899,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa e nove 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls 161

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.958,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e oito reais e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

006 162

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 817,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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.

(Oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls 163

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.624,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

Fls: 164

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e quatro reais e cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls. 165

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls 166

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.072,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls. 167

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.856,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e seis reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

01 . 163

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.767,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

06 - 163

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.832,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 oitocentos e trinta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

006 170

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.874,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e setenta e quatro reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

171

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 4.228,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

001172

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.055,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e cinco reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006 173

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.363,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

fls 174

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 4.764,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 sessenta e quatro reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006 175

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

fls 176

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.127,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

Fls 177

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.897,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILE FERNANDES CARVALLO, na conta 93.905, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e sete reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006 178

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.202,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 duzentos e dois reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

006 173

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

001 180

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.475,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

006 181

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.996,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 noventa 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

006 182

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.564,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

001 183

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.344,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e quarenta e quatro reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

004 184

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.726,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

00185

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.208,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.105,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.391,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e noventa e um 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.603,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.816,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 190

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.688,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 seiscentos e oitenta e oito 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 853,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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.

(Oitocentos e cinqüenta e três 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 4.014,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e catorze 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.277,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 duzentos e setenta e sete reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.937,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e trinta e sete reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.175,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.909,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 novecentos e nove reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.739,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.293,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 duzentos e noventa e três reais e cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.637,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e trinta e sete 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.652,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.825,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 oitocentos e vinte e cinco reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e quatro reais e cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.800,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 oitocentos 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.729,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 vinte e nove reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.040,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.051,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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.

(Um mil e cinqüenta e um reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.828,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 4.201,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 805,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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.

(Oitocentos e cinco reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 347,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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.

(Trezentos e quarenta e sete reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 4.541,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 quarenta e um reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01 · 221

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.620,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.225,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 duzentos e vinte e cinco reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.034,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.798,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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.

(Um mil e setecentos e noventa e oito reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

fl. 227

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.286,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.791,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.233,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 três 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.595,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.310,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 trezentos e dez 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.062,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 sessenta e dois 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e quatro reais e cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.304,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quatro reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.739,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 237

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 cinqüenta e quatro reais e cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.244,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA MADUREIRA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quarenta e quatro reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 233

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.536,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 seis 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.404,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quatro reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:22:20

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.009,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 AFFONSOem08/06/202214:22:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 04/04/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.610,00	NF-e Nº: 265039 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 265.039
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2650.3910.0729.6633

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
135220432963475 - 04/04/2022 09:55:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	04/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		09:55:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
265039/1 - 04/05/22 - 3610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.610,00	480,13	0,00	0,00	3.610,00

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	3.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38				0,0000	535,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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 30049099	(+) RINGER COM LACTATO SOL INJ IV FA PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/25 FRASCOS Lote: 776162 - 17/02/2024 Qtde: 36.00 Lote: 776163 - 17/02/2024 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	38,0000	95,0000	0,0000	3.610,00	3.610,00	480,13	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 4908 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 212756426 - entrega 05/04/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 485,55 Federal R$: 433,20 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

06 ABR. 2022 Bruno Delfino M. Santi
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:43
306203062 0041

fls: 243

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700056572175189750000361000
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	50.401
NOSSO NUMERO	28156340000056572
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.610,00
VALOR COBRADO	3.610,00

NR.AUTENTICACAO 1.00A.492.46E.F41.ED1

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000013638 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

01 : 244

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000013638
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2204-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.638-166.866.073-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.220.432.401.968 04/04/2022 08:49:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	04/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	04/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		08:48:42

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013638-1 - CARTEIRA - 04/05/22 - R$ 202,00

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	202.00

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	202.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
16308	PAPEL SULFITE A4 75 GR C/500 UN	48051900	0500	5929	PCT	10	20,2000	202,00			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-000069	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:43
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049209200000610004158001289750000020200

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	50.402
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	202,00
VALOR COBRADO	202,00

NR.AUTENTICACAO 7.147.3BE.1E2.4AB.4C1

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000013639
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000013639
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2204-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.639-176.331.512-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	**135.220.432.413.298 04/04/2022 08:51:03** 506 . 246

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	04/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	04/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		08:48:59

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013639-1 - CARTEIRA - 04/05/22 - R$ 453.25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	453.25

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	453.25

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,8000	178,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	91,7500	275,25			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-000070	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00247

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049209200000612004158007389750000045325

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	50.403
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	453,25
VALOR COBRADO	453,25

NR.AUTENTICACAO D.B1B.877.C78.C93.A58

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.323.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3239 8015 3004 8269

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

243

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220075742069 31/03/2022 16:21:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	05/05/22	R$ 1.116,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.116,84	71,27	0,00	0,00	319,15	1.116,84
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	1.116,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					30,000

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	VLR APROX. TRIBUTOS
24218	AGULHA DESC 25X08 COD-0353301 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA141G Qtd=20 Fab=01/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814222	90183219	200	6108	CART	20	8,4600	169,20	169,20	6,77	4	50,49
25034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 FARDO/C/16 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=367182208 Qtd=2 Fab=14/02/2022 Val=13/02/2027 Cod Barras (cEan): 7891800236071	30059090	500	6108	FARDO	2	166,2210	332,44	332,44	39,89	12	106,68
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=008J026180029 PMC=0,00 Lote=I1601 Qtd=4.000 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	6108	UN	4.000	0,1538	615,20	615,20	24,61	4	161,98

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED: 620210 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: CARLOS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO ID: 21275642 ALIQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017 Val aprox dos tributos R$ 31915 2858% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos23070 24218	01 ABR. 2022 MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL LANCADO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc. 243

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400116886177289760000111684
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	50.404
NOSSO NUMERO	20902280000116886
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.116,84
VALOR COBRADO	1.116,84

==========

NR.AUTENTICACAO A.176.7A1.C00.AF1.EC7

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.324.538
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3245 3812 0840 3920

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

250

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220079661561 05/04/2022 16:53:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	05/05/22	R$ 617,75

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
617,75	74,13	0,00	0,00	198,24	617,75
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	617,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					1,000

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	VLR APROX. TRIBUTOS
26547	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004101820036 PMC=0,00 Lote=78RB0666 Qtd=5 Fab=18/02/2022 Val=18/02/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608361	30049045	500	6108	CX	5	115,00	575,00	575,00	69,00	12	184,52
1507	MALHA TUBULAR 08CM 15MTS C-F08141 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=55697 Qtd=5 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898010923031	60029010	500	6108	RL	5	8,55	42,75	42,75	5,13	12	13,72

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

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

LANÇADO

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$37,07. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 621911 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: STEFANY MARQUES Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES ID: 213981656 Val aprox dos tributos R$ 198,24 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26547) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 37,07. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00. DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Seguranca n	Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado 06 ABR. 2022

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400117636175189760000061775
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	50.405
NOSSO NUMERO	20902280000117636
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	617,75
VALOR COBRADO	617,75

NR.AUTENTICACAO 1.6D1.912.71C.B82.99B

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.

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184726
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1847 2610 5440 8904

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

Of. 252

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131224658643470	05/04/2022 15:53:36

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/04/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	**05/04/2022**
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		15:51:49

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
184726	1.404,00	0,00	1.404,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/05/2022	1.404,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.404,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.404,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		**1.404,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	4,030	4,030

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029136	**CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AQ-029/22 | Qnt: 5.0 | Fab: 20/02/2022 | Val: 31/01/2024 | VPMC: 0.0**	30049099	0 / 40	6108	CX	5,0000	280,8000		1.404,00				0,00		0,00

07 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 213981656Nao incidencia Conf. Conv. Confaz 162/94. - vr. Venda c/ICMS R$ 1595,45 - vr. Desonerado ICMS R$ 1404,00 - Vr. ICMS R$ 191,45. Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

06 253

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030340024401016689760000140400
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	50.406
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.404,00
VALOR COBRADO	1.404,00

NR.AUTENTICACAO 6.D70.413.E51.AD6.58A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCO ATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1560041 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5600 4116 4780 4432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135220455248933 07/04/2022 19:28:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

01. 254

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		07/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1560041/1	05/05/2022	3.382,20	1560041/2	12/05/2022	3.382,20	1560041/3	19/05/2022	3.383,20

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
10.147,60	1.349,63	0,00	0,00	10.147,60

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	10.147,60

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
52,00	VOLUME(S)		0,90936	588,704	588,704

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
023772	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210986 Q: 1.540,0000 F: 15/02/22 V: 14/02/2024	30049099	000	5102	FR	1.540,00	3,34	5.143,60	5.143,60	684,10	0,00	13,30	0,00
027083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210877 Q: 160,0000 F: 09/02/22 V: 08/02/2024 L: 2210935 Q: 1.040,0000 F: 10/02/22 V: 10/02/2024	30049099	000	5102	FR	1.200,00	4,17	5.004,00	5.004,00	665,53	0,00	13,30	0,00

14 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silv.
RG: 33.076.789-6

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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. ID214314671 DATA ENTREGA: 08/04/2022 Pedido: 2173489 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2173489 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12 ABR. 2022

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00255

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

00190000090171153600100993078179889760000338220
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	50.407
NOSSO NUMERO	17115360000993078
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.382,20
VALOR COBRADO	3.382,20

==========
NR.AUTENTICACAO 0.3D7.49A.33B.5DB.022
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 100C - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225801

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135220324540500 11/03/2022 15:23:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

Fls: 256

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		11/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.349,43

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,53215	297,360	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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
013872	SORO FISIOLOGICO 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
DECRETO MUNICIPAL

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: 2151867 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2151867 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

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

Vol. 257

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SERIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
395060142110	67.729.178/0004-91	55	1	1549548	11/03/2022	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
GARCA	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	NÚMERO 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

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

fls. 258

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100986292175189770000083735
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	50.408
NOSSO NUMERO	17115360000986292
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	837,35
VALOR COBRADO	837,35

NR.AUTENTICACAO C.485.9CD.F9F.E14.433

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense
50 ANOS

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135220325966227 11/03/2022 20:41:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

259

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		11/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.208,91

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36,00	VOLUME(S)		0,24847	266,742	266,742

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
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 GENERIC O) 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 C1	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 Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

15 MAR 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220325966227 11/03/2022 20:41:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

Fl.: 260

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
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 FISIOLOGICO 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

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

261

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100986430171589770000330222
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	50.409
NOSSO NUMERO	17115360000986430
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,22
VALOR COBRADO	3.302,22

NR.AUTENTICACAO C.9FB.FDF.0B1.999.1C7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense — 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MA[illegible]ONATO [illegible] - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGU[illegible]UNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1560757 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5607 5717 9190 9490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220461240798 08/04/2022 21:31:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

[illegible] 262

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1560757/1	06/05/2022	2.000,00						

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	
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00	
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	2.000,00

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00001	8,040	8,040

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
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291257 Q 2.000,0000 F: 14/07/21 V: 13/07/2023	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2108216 Q: 2.000,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2026	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6
COREN/SP: 1323424-TE

11 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 11/04/2022 Pedido: 2174700 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2174700 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fl. 263

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100993567171189770000200000
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	50.410
NOSSO NUMERO	17115360000993567
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.216.8DB.4C1.64A.3D2

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

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000001008 SÉRIE 142

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001008
SÉRIE 142 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0460 6192 0200 4801 5514 2000 0010 0810 2758 2773

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135220458172457 / 08.04.2022 - 11:10:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	08.04.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		06.05.2022	5.418,56			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.418,56	975,34	0,00	0,00	5.294,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
124,11	0,00	0,00	0,00	0,00	5.418,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FKC6569	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.548,128	1.548,128

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.167,000	4,536800	5.294,45	5.418,56			975,34	0,00	18,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000316191-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010365312 Tributao normal IPI: Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003882062 . Lote do produto a granel: 10365312 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

492

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:44
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls: 265

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040112456575189770000541856
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	50.411
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.418,56
VALOR COBRADO	5.418,56

NR.AUTENTICACAO 3.010.7C8.2CD.063.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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

fls. 266

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220503u42160334000172

Número da Nota	**00000143**
Data e Hora de Emissão	**03/05/2022 17:51:46**
Código de Verificação	**32LQ-BA38**

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.

10° Aditamento do Convenio n° 015/2018.
Referente abril/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
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 04/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050412
AUTENTICACAO SISBB: F.225.D30.B63.AAA.EA5

96 267

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1554653UQA

Nº Nota	29
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	03/MAI/2022 - 17:41:12
Competência	05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14** | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146** | CEP: **13.560-210**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO**
Município: **SAO CARLOS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR** | Telefone: **1633748438**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70** | CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** | Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** | Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.

10° Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.
Ref: abril/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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	14.500,00	3,00	435,00	14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1554653UQA

Número da Nota:
29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 14.500,00
DEBITO EM: 04/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050413
AUTENTICACAO SISBB: 2.C3E.264.7C9.C2F.917

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:10
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.170
VALOR TOTAL 2.491,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE C BRAZ TAVARES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.170-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.43D.DC8.3B1.BE2.D3D

fls. 270

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:10
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006 271

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2022
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 9.E7A.019.F84.FD6.1B3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:53
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2022
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 C.960.EFE.04D.035.11C

Doc 272

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:11
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Fls: 273

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2022
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	D.497.0B2.75C.5AC.336

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:11
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Fls. 274

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2022
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 D.F46.8C3.7AB.0F2.AD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:53
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Fl. 275

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2022
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 F.8AB.896.BAC.ECA.F04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
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: 16.978-1

FAVORECIDO: ADEMIR ALVES
CPF/CNPJ: 073.112.178-30
VALOR: R$ 2.625,79
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: D.C2D.882.1D2.7A0.128

276

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
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

277

==========

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$ 2.147,18
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: F.AA6.1AD.95C.A5D.DCD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
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

Doc 278

==========

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$ 3.166,09
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050503
AUTENTICACAO SISBB: A.F97.9B3.4F7.293.272

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

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: 104.787-6

FAVORECIDO: DAYVID FERNANDO CAMPOS
CPF/CNPJ: 306.135.448-46
VALOR: R$ 2.967,10
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: D.8FD.97E.5AD.FE0.D42

279

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
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: 766.627.578-2

FAVORECIDO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
VALOR: R$ 610,89
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050505
AUTENTICACAO SISBB: 8.1D5.6D3.8E0.4DF.E53

280

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
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

Doc 281

==========

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$ 2.442,09
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050506
AUTENTICACAO SISBB: 8.F6D.E02.141.EEB.41D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.012.022-8

FAVORECIDO: FABIO HENRIQUE DA SILVA
CPF/CNPJ: 173.950.928-56
VALOR: R$ 1.589,35
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050507
AUTENTICACAO SISBB: B.EA6.EF8.7A2.69D.DC1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.769,03
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050508
AUTENTICACAO SISBB: B.779.A13.CBC.6BA.691

01 . 283

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 5.967-6

FAVORECIDO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
VALOR: R$ 366,63
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050509
AUTENTICACAO SISBB: E.FBE.615.D59.4D0.039

Fls: 284

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 23.586-7

FAVORECIDO: KAIQUE SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ: 402.015.138-54
VALOR: R$ 1.501,99
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050510
AUTENTICACAO SISBB: 7.DC2.4F0.E3E.161.805

fl. 285

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
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: 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$ 1.832,23
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050511
AUTENTICACAO SISBB: 8.0F7.136.0E8.0EF.1BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
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

287

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 90.643-3

FAVORECIDO: LILIANA MARCON
CPF/CNPJ: 180.913.558-31
VALOR: R$ 4.227,66
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050512
AUTENTICACAO SISBB: 3.F50.3A9.9C6.AB5.007

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

001 288

==========

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$ 1.561,41
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050513
AUTENTICACAO SISBB: C.8BE.498.536.1FD.44C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.724.710-5

FAVORECIDO: NAYARA CARRIJO DA COSTA
CPF/CNPJ: 368.188.678-47
VALOR: R$ 4.620,66
DEBITO EM: 05/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050514
AUTENTICACAO SISBB: 3.E7E.18E.8B6.467.B2C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
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: 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$ 4.085,10
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050515
AUTENTICACAO SISBB: 4.A5C.881.752.868.C24

290

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0057
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: 89.904-6

FAVORECIDO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
VALOR: R$ 3.151,38
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050516
AUTENTICACAO SISBB: C.8F2.A39.CB8.7E5.262

001 291

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
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: 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$ 1.347,59
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050517
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF9.9CD.6F3.9FF.4E4

006 292

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
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: 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$ 1.631,11
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050518
AUTENTICACAO SISBB: 9.9FC.A86.9DE.B43.1DF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 4.157,09
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050519
AUTENTICACAO SISBB: 0.194.C88.056.021.8DC

Doc 294

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
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: 1.086.992-0

FAVORECIDO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
VALOR: R$ 1.561,41
DEBITO EM: 05/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050520
AUTENTICACAO SISBB: E.D44.B5E.DA3.4D4.6AB

00295

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.46
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: 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$ 2.881,53
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050521
AUTENTICACAO SISBB: 0.5C1.A9E.5E0.D41.53B

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 · Vl 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 04/2022

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 **01/04/2022 a 30/04/2022** 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 maio de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de abril 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
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
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: 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: 06/05/2022

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 4.8BE.F88.B91.BC2.F6C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

Doc 293

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: 37.358.620-3

FAVORECIDO: CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA
CPF/CNPJ: 419.530.268-42
VALOR: R$ 676,96
DEBITO EM: 06/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: B.258.3C7.626.BC7.CD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2022 - 15:53:58

00 300

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	422.652,64	153	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
33.812,21	0,00	33.812,21

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2022 - 15:53:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	422.652,64	153	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
33.812,21	0,00	33.812,21

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
BRUNA TOZZETTI ALVES		119.98182.56-2	10/05/2021	01	05	18/01/2022	Q1	02238
3.963,54	0,00	0,00	391,07			317,09		0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		126.84360.18-0	13/01/2020	01	05	29/04/2022	J	07823
2.233,79	631,98	631,98	230,25			229,27		0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01	05	27/03/2022	P3	04110
1.128,49	0,00	0,00	22,56			90,27		0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01		11/04/2022	Z5	04110
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01		11/04/2022	P1	04110
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01		26/04/2022	Z5	04110
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		206.12556.82-9	16/02/2022	01		04/04/2022	J	03222
402,71	202,59	202,59	45,39			48,42		0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	05	09/03/2022	Q1	02239
5.200,13	0,00	0,00	564,19			416,01		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01	05	31/03/2022	P3	03222
1.079,09	0,00	0,00	0,00			86,32		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		15/04/2022	Z5	03222
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		15/04/2022	P1	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 331

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	127.33032.18-8	03/01/2022	01		02/04/2022	I3	05174
220,34	486,51	486,51	53,00			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 332

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01			03222
2.361,22	0,00	0,00	194,32			188,90	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.508,55	0,00	0,00	210,02			200,69	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
3.963,54	0,00	0,00	391,07			317,08	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
1.797,64	0,00	0,00	143,60			143,82	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
3.283,25	0,00	0,00	302,98			262,66	0,00
ANA CAROLINA RUFINO		129.38178.17-6	02/07/2021	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES		207.78768.35-4	09/10/2020	01			02521
3.191,98	0,00	0,00	292,03			255,35	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.217,91	0,00	0,00	181,43			177,44	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
3.963,54	0,00	0,00	391,07			317,08	0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
1.796,01	0,00	0,00	143,46			143,68	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.857,34	0,00	0,00	148,98			148,59	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
3.963,22	0,00	0,00	391,02			317,05	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
3.533,44	0,00	0,00	333,01			282,67	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

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANTONIO CARLOS FAUSTINO		125.30611.41-8	06/12/2021	01			03222
3.578,96	0,00	0,00	338,47			286,32	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
3.653,74	0,00	0,00	347,69			292,30	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.943,30	0,00	0,00	156,71			155,47	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.603,29	0,00	0,00	341,39			288,26	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,83	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS		190.43368.05-1	01/04/2021	01			02235
4.164,40	0,00	0,00	419,19			333,15	0,00
BARBARA PALMA SANTOS		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
4.249,30	0,00	0,00	431,07			339,95	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.573,61	0,00	0,00	217,83			205,89	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
3.464,22	0,00	0,00	324,70			277,14	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
1.834,22	0,00	0,00	146,89			146,74	0,00
CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA		204.89202.42-4	20/04/2022	01			05142
731,84	0,00	0,00	54,88			58,54	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.635,99	0,00	0,00	345,31			290,88	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL
Nº015/2018

Fls. 334

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.370,87 / 0,00	0,00	195,19			189,66	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.857,34 / 0,00	0,00	148,98			148,58	0,00
DAIANA SILVERIO	206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.640,52 / 0,00	0,00	129,46			131,24	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
1.912,15 / 0,00	0,00	153,91			152,97	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	160.99796.41-0	26/01/2022	01			02235
3.635,33 / 0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
DANILO CORREA	161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.944,33 / 0,00	0,00	388,38			315,54	0,00
DAVID JEAN GREGORIO	203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
1.943,52 / 0,00	0,00	156,73			155,48	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS	127.77011.17-8	01/04/2022	01			03241
3.331,30 / 0,00	0,00	308,75			266,51	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
3.963,54 / 0,00	0,00	391,07			317,08	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
660,42 / 0,00	0,00	49,53			52,83	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.415,40 / 0,00	0,00	199,20			193,23	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA	212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.915,74 / 0,00	0,00	154,23			153,25	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.695,85 / 0,00	0,00	134,44			135,67	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.370,87 / 0,00	0,00	195,19			189,66	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.370,87 / 0,00	0,00	195,19			189,66	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

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.248,46 / 0,00	0,00	298,81			259,88	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	201.67052.92-0	14/01/2021	01			04110
1.955,87 / 0,00	0,00	157,84			156,46	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.162,02 / 0,00	0,00	176,40			172,97	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES	142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
2.237,95 / 0,00	0,00	183,23			179,03	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	161.40200.82-3	01/12/2021	01			05143
1.796,01 / 0,00	0,00	143,46			143,68	0,00
FABIO CESAR BRANDAO	122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19 / 0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
FABIO HENRIQUE DA SILVA	122.89194.20-6	07/04/2022	01			03222
1.726,55 / 0,00	0,00	137,20			138,13	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.857,34 / 0,00	0,00	148,98			148,59	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.256,98 / 0,00	0,00	184,94			180,56	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.020,13 / 0,00	0,00	163,63			161,62	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
4.164,40 / 0,00	0,00	419,19			333,15	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	204.85792.58-8	28/01/2022	01			04221
1.924,01 / 0,00	0,00	154,98			153,92	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.582,13 / 0,00	0,00	477,67			366,58	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
396,35 / 0,00	0,00	29,72			31,70	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.039,54 / 0,00	0,00	165,37			163,17	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

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
5.200,13	0,00	0,00	564,19			416,02	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.507,76	0,00	0,00	329,92			280,62	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
3.963,54	0,00	0,00	391,07			317,09	0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		200.81825.72-7	18/03/2022	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
6.057,03	0,00	0,00	684,16			484,56	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,67	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.370,87	0,00	0,00	195,19			189,67	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
2.095,78	0,00	0,00	170,44			167,66	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
2.916,79	0,00	0,00	259,01			233,35	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.400,65	0,00	0,00	197,87			192,05	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
3.941,53	0,00	0,00	387,99			315,32	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.714,04	0,00	0,00	234,68			217,12	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.173,72	0,00	0,00	177,45			173,90	0,00
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
1.698,76	0,00	0,00	134,70			135,90	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

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.600,89 / 0,00	0,00	221,10			208,08	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
1.876,91 / 0,00	0,00	150,74			150,15	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.635,33 / 0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
1.895,93 / 0,00	0,00	152,45			151,68	0,00
KAIQUE SOUZA EUSEBIO	162.07255.00-4	05/04/2022	01			05174
1.630,55 / 0,00	0,00	128,56			130,44	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.993,46 / 0,00	0,00	161,23			159,47	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.963,54 / 0,00	0,00	391,07			317,08	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
2.919,74 / 0,00	0,00	259,36			233,57	0,00
LILIANA MARCON	123.96875.98-3	26/05/2021	01			02235
5.198,14 / 0,00	0,00	563,91			415,86	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	206.41065.26-9	22/01/2022	01			04221
1.695,85 / 0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.976,39 / 0,00	0,00	159,69			158,12	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES	126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
4.389,04 / 0,00	0,00	450,64			351,13	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.857,34 / 0,00	0,00	148,98			148,59	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
2.189,73 / 0,00	0,00	178,89			175,18	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
4.501,72 / 0,00	0,00	466,41			360,13	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

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LUIS GUILHERME BRANDAO		200.81845.35-3	23/01/2022	01			03222
2.519,35	0,00	0,00	211,32			201,54	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.772,45	0,00	0,00	141,34			141,80	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.109,14	0,00	0,00	171,64			168,74	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.370,87	0,00	0,00	195,19			189,67	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.078,05	0,00	0,00	168,84			166,25	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
1.921,45	0,00	0,00	154,75			153,71	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
3.867,38	0,00	0,00	377,60			309,40	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.558,97	0,00	0,00	336,07			284,72	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.796,01	0,00	0,00	143,46			143,69	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
2.015,87	0,00	0,00	163,24			161,27	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		200.81835.43-9	05/01/2022	01			05174
1.958,90	0,00	0,00	158,12			156,71	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

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.910,55	0,00	0,00	153,76			152,85	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46			131,25	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
3.487,36	0,00	0,00	327,48			278,98	0,00
NAYARA CARRIJO DA COSTA		207.78769.21-0	01/04/2022	01			02235
5.742,40	0,00	0,00	640,11			459,39	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
2.020,06	0,00	0,00	163,62			161,60	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA		213.38604.27-0	01/02/2022	01			02235
4.984,24	0,00	0,00	533,96			398,73	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.370,87	0,00	0,00	195,19			189,67	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
9.120,59	0,00	0,00	828,38			729,65	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
3.604,26	0,00	0,00	341,50			288,35	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
5.518,19	0,00	0,00	608,72			441,46	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,67	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46			131,24	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

013210

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
3.963,54	0,00	0,00	391,07			317,09	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
3.736,68	0,00	0,00	359,31			298,94	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
3.248,46	0,00	0,00	298,81			259,87	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,67	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.502,58	0,00	0,00	209,30			200,21	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.526,64	0,00	0,00	212,19			202,13	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.979,36	0,00	0,00	159,96			158,35	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.499,51	0,00	0,00	208,93			199,96	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
2.910,14	0,00	0,00	258,21			232,81	0,00
VALCIR CARPINE		206.74961.86-7	23/06/2021	01			05174
1.420,43	0,00	0,00	109,65			113,63	0,00
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01			05142
1.148,36	0,00	0,00	86,12			91,87	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46			131,25	0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.534,80	0,00	0,00	213,17			202,78	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

311

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		125.01813.68-7	11/05/2021	01				02235
4.164,40	0,00	0,00	419,19			333,16		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			172,65		0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01			02235
3.723,68	0,00	0,00	357,49			297,90		0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01			04221
1.698,76	0,00	0,00	134,70			135,91		0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			04221
1.960,52	0,00	0,00	158,26			156,84		0,00
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2	02/07/2021	01				02516
3.407,51	0,00	0,00	317,89			272,61		0,00
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	29/03/2022	04		01/04/2022	T1	03222
2.692,63	201,95	201,95	247,25			231,57		0,00
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	29/03/2022	04		30/04/2022	T2	03222
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	26/03/2022	04		01/04/2022	T1	03222
2.979,71	223,48	223,48	283,32			256,26		0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	26/03/2022	04		30/04/2022	T2	03222
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/04/2022	T1	02235
4.492,44	336,93	336,93	490,37			386,35		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		30/04/2022	T2	02235
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES		128.25320.26-0	07/04/2022	04		07/04/2022	T1	03222
2.528,08	189,61	189,61	226,58			217,42		0,00
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES		128.25320.26-0	07/04/2022	04		30/04/2022	T2	03222
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	10/03/2022	04	05	10/03/2022	R1	02239
2.721,26	0,00	0,00	235,54			217,70		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

213

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2022 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		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		01/04/2022	T1	02235
6.475,85	475,34	475,34	778,44			556,09		0,00
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		30/04/2022	T2	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01 - 313

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
420.611,10	2.748,39	2.748,39	38.342,05	33.812,21	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: I8wdF1z1Zv40000-0 Nº ARQUIVO: N560ZmVETyH0000-6
COMP: 04/2022 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: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	148	398.500,79	834,57	387.650,81	1.321,08
04	6	21.889,97	1.427,31	21.889,97	1.427,31
TOTAIS:	154	420.390,76	2.261,88	409.540,78	2.748,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls. 314

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000003380 122101792201 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: I8wdF1z1Zv40000-0 Nº ARQUIVO: N560ZmVETyH0000-6
COMP: 04/2022 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: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	420.390,76
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.261,88
QUANTIDADE TRABALHADORES	153

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
33.812,21	0,00	0,00	0,00	33.812,21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls. 315

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: I8wdF1z1Zv40000-0 Nº ARQUIVO: N560ZmVETyH0000-6
COMP: 04/2022 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: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	28.218,39	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	38.342,05
SALÁRIO FAMÍLIA:	959,99	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	9.163,67	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	0	P3:	2	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	1	S2:	0	S3:	0
T1:	5	T2:	5	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:	3	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

316

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

· 06 317

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000338-0	12210179220-1
	50766405084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/05/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/05/2022
VALOR DEPOSITO		33.812,21
Valor Total		33.812,21

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 2.AF7.FBF.969.B82.DAB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
OLBVYABZW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2022 às 09:29:26

Chave de Acesso
750104KG39W47HTIB1ZOEIOJPX4R9YQ8

· 06 318

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 0,00**	**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$ 4.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OLBVYABZW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 06/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: 1.5DD.A4A.058.E09.07F

· 006 313

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66

Código de Verificação de Autenticidade
WX6184S6M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2022 às 22:19:00

Chave de Acesso
1615648E0MCKWVVUPMAMUJBISNMCJOH

320

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2022

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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		GARCA 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	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA - COMP. 04/2022	3.400,00	R$ 3.400,00

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	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.400,00	R$ 68,00	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$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTI 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 **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WX6184S6M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68

Código de Verificação de Autenticidade
VPCWAVAPL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2022 às 22:22:29

Chave de Acesso
1615650RATP39740E5J6IMSDBZOIR0XK

006321

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2022

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
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA 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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
55,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 04/22 - UPA	17,00	R$ 935,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 935,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 935,00**	**R$ 18,70**	**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$ 935,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
CONTRATO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VPCWAVAPL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
65

Código de Verificação de Autenticidade
8GQ4P3BY3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2022 às 22:17:07

Chave de Acesso
16156474O9XQ5S1ZQXY1SA92YX87U6IC

006322

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2022

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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		GARCA 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	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/04/22 A 30/04/22	7.000,00	R$ 7.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL $ 4.747,72

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL $ 2.252,28

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	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 140,00	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

Val. Aprox. Tributos

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8GQ4P3BY3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
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: 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$ 11.335,00
DEBITO EM: 06/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050605
AUTENTICACAO SISBB: D.260.F96.5C9.079.83E

. 00. 323

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 176533974186 Série A, emitido em 29/04/2022

20220704u20617386000192

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00044343	**29/04/2022 17:35:20**	**HXTD-XZPP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP**

Endereço: **R MARTINS FONTES 230, 7° E 9° ANDAR - CENTRO - CEP: 01050-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

01. 324

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** 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

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.117,99

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.117,99	2,90%	61,42	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 176533974186 Série A, emitido em 29/04/2022; (3) NFS-e quitada em 10/05/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	106	298,10
CAMPINAS	161	445,97
GUAIÇARA	5	13,85
SEDE	3	8,31
BILAC	26	72,02
GARÇA HSL	129	357,33
GARÇA MÉDIA	142	393,34
GARÇA UTI	28	77,56
PROMISSÃO	38	105,26
MANDAQUI	125	346,25
TOTAL	763	2117,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 05/07/2022 **Comprovante de - Pagamento de Título** Hora: 09:01:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60006.364644 09000.050808 1 89730000211799
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	2.737.904
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	02/05/2022-16:50:07
Data Pagamento:	02/05/2022
Data Vencimento:	02/05/2022
Valor Documento:	2.117,99
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.117,99
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	8fa5627f-31cd-48b8-9b30-9eed89ed09cd

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

- 006327

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 393,34
DEBITO EM: 06/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050606
AUTENTICACAO SISBB: 2.2EB.90D.646.8C3.017

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 293.827
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122.0405.1945.0200.0114.5500.1000.2938.2711.1264.6430

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
131224664321732 - 08/04/2022 10:30:59

OPP. 328

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	08/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	08/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		10:30:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

293827/1 - 08/05/22 - 730,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
730,00	87,60	0,00	0,00	730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				58,7000	58,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
28106 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 2211674 - 30/03/2024 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Fc	100,0000	7,3000	0,0000 0,0000 %	730,00	730,00	87,60 0,00	0,00	12,00	0,00

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

Luiz Alexandre Guerino da Silv
RG: 33.076.789-6

14 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Si
RG: 33.076.789-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 / Pedidos de Venda utilizados: 11263863 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R$: 98,19 Federal R$: 51,10 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

09/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:10
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

329

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.168.000.012.160
VALOR TOTAL 730,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.969.82F.5CE.C87.767

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
4TEK5730H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2022 às 15:36:39

Chave de Acesso
1617850DMSXZ6CY34KEHJ1W7J71SAZVR

. 004330

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 0,00**	**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$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4TEK5730H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.47
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: 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: 09/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: B.59A.C87.5AC.932.B11

Doc. 331

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 293.788
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122.0405.1945.0200.0114.5500.1000.2937.8811.1263.9744

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
131224663341990 - 07/04/2022 18:[illegible]:47

Fl. 332

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	07/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		07/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		18:50:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
293788/1 - 07/05/22 - 729,04

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
729,04	87,48	0,00	0,00	729,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	729,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE RIBEIRO BUENO. 1069	VARGINHA	MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7				118,0000	118,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
38279 30049099	(+) SOL GLICOSE 5% 500ML Lote: 74RA0034 - 30/12/2023 Qtde: 200,00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Fc	200,0000	3,6452	0,0000 0,0000 %	729,04	729,04	87,48 0,00	0,00	12,00	0,00

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

11 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6
COREN/SP:1323424-TE

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 REGIS SD FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. ID: 214314671 Pedidos de Venda utilizados: 11263857 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R$: 98,06 Federal R$: 51,03 Estadual Fonte: IBPT /	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

- 06 333

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700215469172989780000072904
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	50.902
NOSSO NUMERO	28166380000215469
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	729,04
VALOR COBRADO	729,04

==========

NR.AUTENTICACAO 8.757.8B4.D23.015.8B4

==========

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

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

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

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

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]

000.050.079
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0500 7917 3442 5799

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

334

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135220387122983 24/03/2022 12:16:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000		24/03/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:59:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 50079 Valor Orig: 1.495,50 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.495,50

001 08/05/2022 1.495,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,50	198,90	0,00	0,00	1.495,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6017	SORO FISIOLOGICO 1000MLJP Lote=059422 Val=30/03/2024 Qtde=150 PMC=0,00 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	BOL	150	9,97	1.495,50	1.495,50	198,90	13	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG 48.957.844-5
Almoxarifado

25 MAR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

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
- PEDIDO/MEDMASTER: 45925 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls. 335

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500014385173189790000149550
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	50.903
NOSSO NUMERO	30976000000014385
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.495,50
VALOR COBRADO	1.495,50

==========

NR.AUTENTICACAO 9.381.FFB.0A6.552.757

==========

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

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

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

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

Imica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 600880
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0460 6659 8100 0975 5500 1000 6008 8019 1623 9030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131224669109456 11/04/2022 23:19:45

Fls: 336

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	11/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		11/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP		23:36:25 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093548428, Valor original: 1.078,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.078,00

Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001	09/05/2022	1.078,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.078,00	129,36	0,00	0,00	0,00	1.078,00

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	1.078,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0006-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,743	0,707

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001000142	BRCMOPRIDA 5MG/ML INJ X 50AMP L 2208688 V 31.03.2025 Q 7,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 6181973A-6564-43E8-8F02-1665EF6A4549. Vlr. aprox. trib.: 135,40. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713420039	30049045	500	6107	UN	7,0000	154,000000	1.078,00	0,00	1.078,00	129,36		12,00	

18 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-6

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrada Tributada com Aliquota Zero. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COTACAO 781 EMERGENCIAL HOSPITAL. Num. pedido cliente: 781. Ordem de venda: 5441220. Remessa: 83585364.	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47
306203062 0047

· 06 337

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190620580947211912300001445311189800000107800
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.904
NOSSO NUMERO	6205094721
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.078,00
VALOR COBRADO	1.078,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.5AD.A9B.C0B.004.0D0

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Fl. 338

Número da Nota
11140
Data de Emissão
23/04/2022
Data e Hora da Competência
23/04/2022 às 10:36:45
Código de Verificação
6735-9635-2006

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	**Cód. Mobiliário**	59643	**Insc. Mun.**	59643
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

Autenticação

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	916,00	0,00	0,00	366,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	42.953,00	0,00	0,00	1.288,59

Valor Total dos Serviços - R$1.654,99

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.654,99

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (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$ 1.654,99

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 **11140** emitida em **23/04/2022** às **10:36:45** - Cód Verif **6735-9635-2006**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2022 Valor Total R$ **1.654,99** Valor Líquido R$ **1.654,99**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

01 333

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096220928723489810000165499
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	50.905
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.654,99
VALOR COBRADO	1.654,99

NR.AUTENTICACAO C.C2A.7EE.D1F.CEE.841

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 243345
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0404 0278 9400 0750 5500 1000 2433 4510 0019 6611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220478329571 12/04/2022 22:08:46

066340

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	12/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	12/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		22:03

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2022 1.416,00

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
1.416,00	169,92	0,00	0,00	1.416,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.416,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,50	2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
26591	BROMOPRIDA INJ.100/2ML GEN-HIPOLABOR (Lote: AT00822, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/02/2022)	30049045	000	5102	CX	5	283,2000	1.416,00	1.416,00	169,92		12,00	

13 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 35.076.789-6
COREN/SP:1323424-TE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 215171091
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 169,92, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 169,92
Pedido: 271457
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

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls: 341

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060902968401014189810000141600
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	50.906
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.416,00
VALOR COBRADO	1.416,00

NR.AUTENTICACAO 1.2E9.7D3.5CB.3DE.186

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/04/2022		

NF-E
Nº 3196291 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3196291
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 4631 5600 0184 5500 7003 1962 9119 9933 3541

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

006342

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220478837292 13/04/2022 01:59:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/04/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	12/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/05/2022	240,65						

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
240,65	43,32	0,00	0,00	240,65

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	240,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
437267	MASCARA CIRUR TRIPLA INT CX C/50UN FM DESCARBOX . NEU LIB		63079010	000	5102	CX	40	6,0163	240,65	240,65	43,32		18,00

13 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guenno da Silva
RG: 33.076.789-6
COREN/SP:1323424-TE

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2003194005 Remessa: 3003117193 Faturamento: 4003089342 PEDIDO: PEDIDO 21517109 PEDIDO 215171091.1 -	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

01 - 343

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

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000219406606004189810000024065
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	50.907
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	240,65
VALOR COBRADO	240,65

==========

NR.AUTENTICACAO 0.BE1.4D4.73B.431.82A

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.325.375
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3253 7514 3195 0134

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220085332325 12/04/2022 12:58:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	10/05/22	R$ 4.059,66	002	07/06/22	R$ 4.059,66			06 344

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
8.119,32	974,32	0,00	0,00	2.137,81	8.119,32
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	8.119,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME			0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373			LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
66							660,000

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	VLR APROX. TRIBUTOS
25238	SORO FISIOLOGICO 1000ML (BOLSA) COD-421337 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470062 PMC=0,00 Lote=782268 Qtd=990 Fab=23/03/2022 Val=23/03/2024 Cod Barras (cEan): 7898919447633	30049099	000	6108	UN	990	8,201333	8.119,32	8.119,32	974,32	12	2.137,81

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 ABR. 2022

Luiz Alexandre Gu[illegible]
RG: [illegible]
COREN-SP-[illegible]

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

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$487,16. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 623795 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: THIAGO DE JESUS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO Val aprox dos tributos R$ 2.137,81 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(25238) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 487,16. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00. DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n [illegible] (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN)	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

- 00345

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400118745173589810000405966
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	50.908
NOSSO NUMERO	20902280000118745
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.059,66
VALOR COBRADO	4.059,66

==========

NR.AUTENTICACAO F.C10.46C.AB7.6CC.064

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS S/; MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.465,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIM.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.136.888
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.136.888
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0431 3782 8800 0166 5500 1000 1368 8811 3486 7366

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220478075886 - 12/04/2022 20:56:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66** 04 346

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**12/04/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**12/04/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**21:56:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	10/05/2022
Valor	R$ 1.465,46

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
1.465,46	181,18	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,46
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	1.465,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	**0-Remetente**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	**Volumes**			17,152	17,152

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
26935	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 1V/1M C/120 AMP 2,5ML/TEUTO G+ Lote: 5198489 Qt: 4 Val: 05/01/24	30043999	000	5102	CX	4	264,0000	1.056,00	1.056,00	126,72			12,00	
35471	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C/450 INJEX HOSP Lote: 375022 Qt: 3 Val: 30/01/27	90183119	000	5102	CX	3	136,4867	409,46	409,46	54,46			13,30	

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6
COREN/SP:1323424-TE

13 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 215171091
CONTATO ANDERSON
RECEBIMENTO DE MERCADORIAS DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13486240 Fichas 1/2 1 vols. 2 2 3 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#215171091#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AE: AUTORIZ MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ MS: 1.18508.3
AE: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatario: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 197,10 Estadual: R$ 181,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d , do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

. 00.347

==========
BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300152532172189810000146546
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	50.909
NOSSO NUMERO	31367730000152532
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.465,46
VALOR COBRADO	1.465,46

==========
NR.AUTENTICACAO D.6B4.871.0E6.DD7.EC1
==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 344888
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 344888
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3448 8810 0148 3067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135220478517576 12/04/2022 23:13:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	12/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	13 ABR 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2022 1.579,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.579,01	256,08	0,00	0,00	1.579,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.579,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			21,50	21,50

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	AL IPI
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-052L (4) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA052L, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	CX	4	83,4400	333,76	333,76	60,08		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-056G (6) 07/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA056G, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	5102	CX	6	86,9000	521,40	521,40	93,85		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT I1468 (3) 12/2026 (Fornecedor: 1156, Lote: I146-8, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	90183119	200	5102	CX	3	84,9000	254,70	254,70	33,88		13,30	
11612	SERINGA DESC.03ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA601B (3) 11/2025 \ LT SSSLAA618A (7) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA60-1B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA618A, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	10	14,6500	146,50	146,50	19,49		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V4;R2P3V2;||ID 215171091
Pedido: 344037
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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: 0,16

RESERVADO AO FISCO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE 14 ABR. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Luiz Alexandre Guerino
RG: 33.076.789-6

LANÇADO

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 344888
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3448 8810 0148 3067

Fls. 349

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
135220478517576 12/04/2022 23:13:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (10) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-8011, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	10	8,3200	83,20	83,20	11,07		13,30	
30721	AG.DESC.25 X 08 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-011134 (14) 03/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02011134, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/04/2-021, Data Val: 31/03/2026)	90183219	200	5102	CX	14	8,1800	114,52	114,52	15,22		13,30	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUAA034A (4) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA034A, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/0-9/2021, Data Val: 31/08/2026)	90189010	200	5102	PCT	4	31,2325	124,93	124,93	22,49		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

01 - 350

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039210900006429002935707789810000157901
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	50.910
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.579,01
VALOR COBRADO	1.579,01

==========
NR.AUTENTICACAO E.8FA.D75.690.C27.ACA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.018.392-1

FAVORECIDO: ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 402.911.148-30
VALOR: R$ 5.639,81
DEBITO EM: 09/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050911
AUTENTICACAO SISBB: 4.DE1.9E8.067.FBB.A75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.324,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834) - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.038.167
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR I FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.038.167
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0407 0868 6800 0103 5500 2000 0381 6710 0083 8600
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: **135220452066710 - 07/04/2022 10:45:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
623045716118			07.086.868/0001-03

Fls: 352

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)			45.349.461/0009-60	07/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	07/05/2022	Venc.	06/06/2022
Valor	R$ 1.662,00	Valor	R$ 1.662,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,60	3.324,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	99,72	3.324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SANTOURO TRANSPORTES LTDA	0-Por conta do Rem				36.065.623/0001-90
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CRAVINHOS (JD S PEDRO),080		CAJAMAR		SP	241129871116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes			120,000	120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2020	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (G) C/100 /LATEX BR Lote: PR284 Quant: 4000.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=1.584,40 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=180,00	40151200	060	5405	UN	4.000,0000	0,1662	664,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2021	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (M) C/100 /LATEX BR Lote: PR328 Quant: 8000.000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025 Retido na compra: BASE ICMS ST=3.168,80 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=360,00	40151200	060	5405	UN	8.000,0000	0,1662	1.329,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2022	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (P) C/100 /LATEX BR Lote: PR312 Quant: 8000.000 Fab: 01/01/2022 Val: 01/01/2025 Retido na compra: BASE ICMS ST=496,06 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=56,36	40151200	060	5405	UN	8.000,0000	0,1662	1.329,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO No212756426_ENDERECO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE SAO PAULO SP GARCA 17400-000 - SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H_PEDIDO DE COMPRA:PDC#212756426#BIONEXO_Vendedor: 17-BIONEXO 1 Id Mov:82973 Pedido: PDC#212756426#B	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.324,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834) - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.038.167
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR 1 FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.038.167
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0407 0868 6800 0103 5500 2000 0381 6710 0083 8600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135220452066710 - 07/04/2022 10:45:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
623045716118			**07.086.868/0001-03**

353

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)			**45.349.461/0009-60**	**07/04/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP** / **1434075062**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	07/05/2022	Venc.	06/06/2022
Valor	R$ 1.662,00	Valor	R$ 1.662,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,60	3.324,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	99,72	3.324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SANTOURO TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**36.065.623/0001-90**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CRAVINHOS (JD S PEDRO),080		**CAJAMAR**		**SP**	**241129871116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	**Volumes**			**120,000**	**120,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2020	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (G) C/100 /LATEX BR Lote: PR284 Quant: 4000.000 Fab: 01/11/2021 Val: 01/11/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=1.584,40 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=180,00	40151200	060	5405	UN	4.000,0000	0,1662	664,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2021	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (M) C/100 /LATEX BR Lote: PR328 Quant: 8000.000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2025 Retido na compra: BASE ICMS ST=3.168,80 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=360,00	40151200	060	5405	UN	8.000,0000	0,1662	1.329,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2022	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (P) C/100 /LATEX BR Lote: PR312 Quant: 8000.000 Fab: 01/01/2022 Val: 01/01/2025 Retido na compra: BASE ICMS ST=496,06 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=56,36	40151200	060	5405	UN	8.000,0000	0,1662	1.329,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO No212756426_ENDERECO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE SAO PAULO SP GARCA 17400-000 - SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H_PEDIDO DE COMPRA:PDC#212756426#BIONEXO_Vendedor: 17-BIONEXO 1 Id Mov:82973 Pedido: PDC#212756426#B	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

fls. 354

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900003609179189780000166200
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	50.912
NOSSO NUMERO	29722270000003609
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.662,00
VALOR COBRADO	1.662,00

NR.AUTENTICACAO 8.04E.907.EB3.13F.145

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

fls. 355

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BRUNA TOZZETTI ALVES	26778	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/05/2021 A 09/05/2022	19/05/2022 A 17/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.963,54	P
Salário Base:	3.721,14	1/3 das Férias:	1.321,18	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.963,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	576,03	D
		Desconto do imposto de Renda:	380,67	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.284,72	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	956,70	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.328,02	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.328,02 (quatro mil trezentos e vinte e oito reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Bruna T. Alves

BRUNA TOZZETTI ALVES

Data: 19/04/2022

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 GARCA a importância de R$ 4.328,02(quatro mil trezentos e vinte e oito reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/05/2022
GARCA

Bruna T. Alves

BRUNA TOZZETTI ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

11/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:00:02
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.288
VALOR TOTAL 4.328,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA TOZZETTI ALVES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.288-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.81D.FE1.1DD.833.662

· 001356

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Doc. 357

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARIANE RODRIGUES	041969	00358

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/12/2020 A 01/12/2021	16/05/2022 A 30/05/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.801,65	P
Salário Base:	3.360,89	1/3 das Férias:	600,55	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.603,29	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	198,01	D
		Desconto do imposto de Renda:	22,51	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.402,20	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	220,52	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.181,68	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.181,68 (dois mil cento e oitenta e um reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/04/2022

ARIANE RODRIGUES

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 GARCA a importância de R$ 2.181,68(dois mil cento e oitenta e um reais e sessenta 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: 13/05/2022
GARCA

ARIANE RODRIGUES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G334081413030351 1
08/06/2022 14:24:29

06 358

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

Data 11/05/2022 Valor R$ 2.181,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 379, 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.

(Dois mil e cento e oitenta e um 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 AFFONSOem08/06/202214:24:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

01 - 353

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	65303	387

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/04/2021 A 31/03/2022	16/05/2022 A 30/05/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.922,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	442,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.364,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.182,20	P
1/3 das Férias:	727,40	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	258,15	D
Desconto do imposto de Renda:	56,06	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.909,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	314,21	D
TOTAL LIQUIDO:	2.595,39	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 liquida de R$ 2.595,39 (dois mil quinhentos e noventa e cinco reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 15/04/2022

BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS

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 GARCA a importância de R$ 2.595,39(dois mil quinhentos e noventa e cinco reais e trinta 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: 13/05/2022
GARCA

BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:24:29

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 11/05/2022 Valor R$ 2.595,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 379, 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.

(Dois mil e quinhentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:24:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 13/04/2022
DOCTO: 0014009 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 11/05/2022

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pr	1	8,512917	8,51
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	31	16,251933	503,81
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	93	8,512917	791,70
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	62	8,512917	527,80
6	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	186	8,512917	1.583,40
3	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	55	8,512917	468,21
16	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	404	8,512917	3.439,22
1	896182	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OP (P	31	8,512917	263,90
1	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pr	31	8,512917	263,90
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pr	31	8,512917	263,90

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/03/22 A 31/03/22 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$ 8.114,35

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Ent	Vl.Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	767557	ADELAIDE DE MOURA BOTTINO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	29/03/2022	31/03/2022	3	8,51	1	25,54
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	736964	AMALIA REGINA DE CARVALHO RAMOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	676819	AMELIA ANGELA DA SILVA SOUZA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	21/03/2022	21	8,51	1	178,77
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	526496	ANDREIA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	752561	APARECIDA LEANDRO DA SILVA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	764531	CECILIA DEGANI	896055	CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	08/03/2022	23/03/2022	16	8,51	1	136,21
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	764531	CECILIA DEGANI	896055	CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	24/03/2022	31/03/2022	8	8,51	1	68,10
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	767558	DURVALINA FARIAS DE JESUS	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	31/03/2022	31/03/2022	1	8,51	1	8,51
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	757994	ELENI MARIA DE JESUS GONÇALVES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	748815	ENEDINA LIMA DOURADO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTO	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	699619	IRACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	764067	ISRAEL DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	08/03/2022	31/03/2022	24	8,51	1	204,31
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	624259	JOAO VICTOR DOS SANTOS PIROLA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	633508	JOSE BIAZOLLI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	734561	LUIZ PONZILAQUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	766780	LUIZA VICENTE DA SILVA COSTA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	24/03/2022	31/03/2022	8	8,51	1	68,10
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	753847	MARIA APARECIDA ALVES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	751910	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA DE FREIT	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/03/2022	31/03/2022	31	16,25	1	503,81
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	728460	RITA HELENA FERNANDES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	759514	SANTINA DE LAPASI ROLDAO	896055	CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	609299	TELJINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	736523	TEREZINHA BENENCIA PAZZINI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	680930	VALDOMIRO MILHORINE	896182	CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OPI - PHILIPS	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V. 60 HZ	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	631343	VERA MARIA DE ALVARENGA SÁ	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/03/2022	07/03/2022	7	8,51	1	59,59
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	739729	Vitor de Oliveira	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/03/2022	31/03/2022	31	8,51	1	263,90
											R$ 8.114,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

392

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

. 00 363

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600246542807289820000811435
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	51.101
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.114,35
VALOR COBRADO	8.114,35

NR.AUTENTICACAO 7.CA8.C62.3FD.9DC.4E1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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: 11/04/[illegible] DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 736,80	NF-e Nº: 265607 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 265.607
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2656.0710.0731.9080

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
135220470499328 - 11/04/2022 16:28:19

01.364

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	11/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:28:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
265607/1 - 11/05/22 - 736,80

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
736,80	97,99	0,00	0,00	736,80

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	736,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,0000	70,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ 1V PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QL4456 - 06/10/2023 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5,0000	147,3600	0,0000	736,80	736,80	97,99	0,00	13,30	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

14 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da S[illegible]
RG: [illegible]

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 4976 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 214314671 - Entrega 12/04/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 99,10 Federal R$: 88,42 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 11/04/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 736,80	NF-e Nº: 265607 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 265.607
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2656.0710.0731.9080

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
135220470499328 - 11/04/2022 16:28:19

01.365

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	11/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:28:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
265607/1 - 11/05/22 - 736,80

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
736,80	97,99	0,00	0,00	736,80

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	736,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO, 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,0000	70,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QL4456 - 06/10/2023 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5,0000	147,3600	0,0000	736,80	736,80	97,99	0,00	13,30	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 4976 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 214314671 - Entrega 12/04/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 99.10 Federal R$: 88,42 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0045

Doc 366

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700056978174389820000073680
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	51.102
NOSSO NUMERO	28156340000056978
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	736,80
VALOR COBRADO	736,80

NR.AUTENTICACAO 7.1A5.EF1.78F.B35.5DA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13416-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1562914 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5629 1412 7082 8516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220484455276 13/04/2022 21:59:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		13/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		06:36:7

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1562914/1	11/05/2022	1.090,00						

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
1.090,00	196,20	0,00	0,00	1.090,00

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	1.090,00

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00043	25,560	25,560

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
028763	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (DESCARP ACK) L: SEMAAA0439 Q: 1.000,0000 F: 01/12/21 V: 30/11/2026	90189010	200	5102	PC	1.000,00	1,09	1.090,00	1.090,00	196,20	0,00	18,00	0,00

Luiz Alexandre Guerino da Silv
RG: 33.076.789-6

14 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID215171091 DATA ENTREGA: 14/04/2022 Pedido: 2177994 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2177994 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

fls. 363

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100994690170689820000109000
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	51.103
NOSSO NUMERO	17115360000994690
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.090,00
VALOR COBRADO	1.090,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.B4E.F8C.BE8.2E3.485

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000379588
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3795 8818 3301 8423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131224671723829 13/04/22 09:19:44** 363

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	13/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	13/04/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		09:17:59

FATURA / DUPLICATA

001 11/05/2022 881,71

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
881,71	35,27	0,00	0,00	881,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		881,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		336622	3,149 Kg	3,149 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	ALÍQUOTAS %IPI
01428100 3004.49.90	**BUSCOPAN COMPOSTO 20MG+2,5G/5ML AMP - D36681/FAB.01/09/21/VAL.30/09/24 C/ 3 AP**	0 201	6108 200	**67 CV**	13,159850	0,00% 0,00	881,71	881,71 881,71	0,00 0,00	35,27	0,00		4,00	0,00

LANÇADO 18 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silv
RG: 33.076.789-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO ID 215171091 Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido: 336622 Volume M3: 0.015829 Rota: 9 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Valor ICMS UF Destino R$: 123,44	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

370

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080735871067660085430001189820000088171
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.104
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	881,71
VALOR COBRADO	881,71

NR.AUTENTICACAO B.C7B.49E.681.FE9.E46

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC	VALOR NOTA R$ 660,00	NF-e Nº: 000.149.797 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.149.797
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1497 9710 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135220482127933 - 13/04/2022 14:21:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	13/04/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		14:21:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/05/2022	660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	118,80	0,00	0,00	660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,55	660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,980	0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M. 0702040150 L. 39187 QT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	10	66,000000	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00	176,55

18 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 128136 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 215171091. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R 88,77 (13,45) Estadual: R 87,78 (13,30) Fonte: IBPT. ID 215171091	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:48
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fl. 372

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790601029210900001557000107706189820000066000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.105
DATA DE VENCIMENTO 11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 660,00
VALOR COBRADO 660,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.522.734.EE1.FE7.083
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NF-e
Nº 0027524
SÉRIE 300

RECEBEMOS DE **Air Liquide Brasil Ltda** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3522 0400 3317 8800 6230 5530 0000 0275 2415 5415 9882

Estab.: 87

Identificação do emitente

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauru – SP
CEP 17034-290 – 8007730322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0027524 – FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3522 0400 3317 8800 6230 5530 0000 0275 2415 5415 9882

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER		135220483215246 13/04/2022 16:51:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
209469875110		00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	13/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
GARÇA	45738037	SP		

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
222,95	40,13	0,00	0,00	208,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	14,00	0,00	222,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	UNIDADES			101,9010	15,9010

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICM	ALÍQUOTA IPI
10060007	GNU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M - CEST: 2806300	28044000	000	5102	M3	8,00	17,4127	139,30	148,63	26,75	0,00	18,00	00
10060024	GNU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3 - CEST: 2806300	28044000	000	5102	M3	4,00	17,4127	69,65	74,32	13,38	0,00	18,00	00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 22/03/22 A 31/03/22 Atend. às resoluções do MS IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 Lotes: Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000, Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: Garça CEP: 17400000 UF: SP Pais: BRASIL Telefone: 45738037 Email: phernandes@ahbb.org.br SAC Vitalaire: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

373

MÉDIA COMPLEXIDADE

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Vl. Unit Co	Qtd Gás/Ec	Vl.Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	22/03/2022	22/03/2022	1	17,4127	7,0000	8	146,3016
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	764531	CECILIA DEGANI	10060024	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	24/03/2022	24/03/2022	1	17,4127	7,0000	4	76,6508
												222,9524

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

374

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

· 001 375

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600246552442589820000022295
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	51.106
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	222,95
VALOR COBRADO	222,95

NR.AUTENTICACAO 8.7F9.6A0.160.16D.D7B

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000013699 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000013699
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2204-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.699-106.010.619-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.220.469.852.293 11/04/2022 15:06:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

Fls: 376

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	11/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	11/04/2022
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAIDA
GARCA	14.3407-5066	SP		14:37:41

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013699-1 - CARTEIRA - 11/05/22 - R$ 826,90

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	826.90

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	826.90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	17,9000	17,90			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5000	15,00			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	21,5000	129,00			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	11	19,5000	214,50			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	5	21,5000	107,50			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	91,7500	183,50			0,00		
17796	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,3000	66,00			0,00		
17798	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-000479	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049209900000918004158004989820000082690
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	51.107
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	826,90
VALOR COBRADO	826,90

NR.AUTENTICACAO 1.02F.3DF.CF9.23A.74B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão . 13/04/2022 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$2.107,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045547
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Tamani

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000045547 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0459 8639 7700 0185 5500 1000 0455 4710 0261 8142

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

006 378

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135220482778435 13/04/2022 15:51:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	13/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2022	2.107,20									

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	2.107,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.107,20

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
39	GL		0	199,980	195,000

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
REMCE0500	REMOVEDOR DE CERA TAMANI 05 LT	34029090	0102	5401	GL	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5401	GL	8,00	61,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	0102	5401	GL	5,00	58,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	8,00	58,00	464,00	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	8,00	49,50	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	8,00	49,90	399,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 33,41 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L. C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sistema desenvolvido por: Inform Soluções - 14 3227.1287

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

- fls 379

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002916929001010689820000210720
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	51.108
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.107,20
VALOR COBRADO	2.107,20

NR.AUTENTICACAO 1.66D.DBB.4BF.AD3.32C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO.		141220075732376 31/03/2022 16:16:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		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	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/04/22	R$ 1.205,00	002	12/05/22	R$ 1.205,00

0001380

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 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1						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	VLR 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

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ED: 620146 Vendedor: CAMILA POLONIO
ep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
l aprox dos tributos R$ 77337 3209% Fonte:IBPT
S COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produlos18126

RESERVADO AO FISCO

01 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXID...

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc 381

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400116884172189830000120500
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	51.109
NOSSO NUMERO	20902280000116884
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.205,00
VALOR COBRADO	1.205,00

NR.AUTENTICACAO 8.2F0.509.3BD.F24.8AF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC CAMILO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 1560041 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5600 4116 4780 4432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220455248933 07/04/2022 19:28:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

006382

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/04/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/04/2022

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1560041/1	05/05/2022	3.382,20	1560041/2	12/05/2022	3.382,20	1560041/3	19/05/2022	3.383,20

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
10.147,60	1.349,63	0,00	0,00	10.147,60

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	10.147,60

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
52,00	VOLUME(S)		0,90936	588,704	588,704

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
023772	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210986 Q: 1.540,0000 F: 15/02/22 V: 14/02/2024	30049099	000	5102	FR	1.540,00	3,34	5.143,60	5.143,60	684,10	0,00	13,30	0,00
027083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210877 Q: 160,0000 F: 09/02/22 V: 08/02/2024 L: 2210935 Q: 1.040,0000 F: 10/02/22 V: 10/02/2024	30049099	000	5102	FR	1.200,00	4,17	5.004,00	5.004,00	665,53	0,00	13,30	0,00

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.075.789-6

14 ABR. 2022

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. ID214314671 DATA ENTREGA: 08/04/2022 Pedido 2173489 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2173489 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12 ABR. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc 383

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100993079177289830000338220
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	51.110
NOSSO NUMERO	17115360000993079
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.382,20
VALOR COBRADO	3.382,20

NR.AUTENTICACAO F.281.2A2.725.BE5.C00

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.034.021
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0340 2110 0874 5630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220487393382 - 14/04/2022 12:42:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04** 384

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**14/04/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num	**001**	Num.	**002**
Venc.	**12/05/2022**	Venc.	**09/06/2022**
Valor	**R$ 770,46**	Valor	**R$ 770,46**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.022,17	**122,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.540,92**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.540,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Remetente**				**23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA 10,2800		**RIO CLARO**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Volumes**			**6,800**	**6,800**

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
14816	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA TOPICA SEPTMAX 100ML C/ 1/FARMAX G- Lote: 0000000068 Qt: 72 Val: 30/11/23	30049047	000	5102	UN	72	1,3600	97,92	97,92	11,75			12,00	
4323	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML CX/50 AMP (EV/IM/SC)***/UNIAO QUIMICA/A2 G+ Lote: 2207159 Qt: 6 Val: 29/02/24	30049039	020	5102	CX	6	207,5000	1.245,00	726,25	87,15			12,00	
14992	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/1ML CX/100 AMP/HIPOLABOR G- Lote: AV-013/21 Qt: 2 Val: 30/09/23	30049099	000	5102	CX	2	99,0000	198,00	198,00	23,76			12,00	

18 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#215172637#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#215172637#BIONEXO Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:874164 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 207,25 Estadual: R$ 187,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080021223572580708540002189830000077046

BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.111
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	770,46
VALOR COBRADO	770,46

NR.AUTENTICACAO 4.DCA.953.7D9.2DF.720

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFe v4.0 - VERSÃO 6

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000380151
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3801 5118 4400 0726

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

Fls 386

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		131224674418130 14/04/22 15:01:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		14/04/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		14:58:59

FATURA / DUPLICATA

001 12/05/2022 693,25
002 26/05/2022 693,26

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
1.032,13	116,66	0,00	0,00	1.386,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.386,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		338315	4,595 Kg	4,595 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	ALÍQUOTAS IPI
00858600 3004.90.99	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) - BD-031/21/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23 C/ 100 AP	0 100	6108 500	1 CV	399,000000	0,00% 0,00	399,00	399,00 399,00	0,00 0,00	47,88	0,00		12,00	0,00
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	0 100	6108 500	1 CV	110,000000	0,00% 0,00	110,00	110,00 110,00	0,00 0,00	13,20	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 2	6108 040	2 RL	20,010000	0,00% 0,00	40,02	40,02 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00029500 3004.90.69	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML - 21070219/FAB.01/06/21/VAL.30/06/23 C/ 5 AP	0 10	6108 500	2 CV	59,920000	0,00% 0,00	119,84	119,84 119,84	0,00 0,00	14,38	0,00		12,00	0,00
01515500 3004.31.00	INSULINA R 100UI INJ 10ML WOSULIN - DW10876/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23	0 5	6108 200	5 FR	17,990000	0,00% 0,00	89,95	89,95 89,95	0,00 0,00	3,60	0,00		4,00	0,00
00843700 3004.90.69	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML - 2141765/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 50 AP	0 50	6108 500	1 CV	219,500000	0,00% 0,00	219,50	219,50 219,50	0,00 0,00	26,34	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1.2MT/ - 6341/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25	0 40	6108 040	40 UN	7,859000	0,00% 0,00	314,36	314,36 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00263500 3004.90.99	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR - 2146798/FAB.01/12/21/VAL.30/12/24	0 10	6108 000	10 TB	9,384000	0,00% 0,00	93,84	93,84 93,84	0,00 0,00	11,26	0,00		12,00	0,00

18 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-5

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 215172637 #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
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: 338315
Volume M3: 0.016793
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 38,58

RESERVADO AO FISCO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc 387

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700220380005652500189830000069325
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	51.112
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	693,25
VALOR COBRADO	693,25

==========

NR.AUTENTICACAO E.3FC.C41.4FB.56B.93D

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Vatu/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 99.216

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35220408231734000193550000000992161001205253

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

135220489482610 14/04/2022 19:21

Natureza da Operação

VENDA

001388

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2022

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	14/04/2022

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 99.216/ 1 Valor: 443,04 Vencto. 12/05/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
257,00	34,46	0,00	0,00	443,04

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	443,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			36,900	36,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 279 Val.: 31/01/2027	90211020	090	5102	PCT	2,00 2,00	6,475200	12,95	2,98	0,54		18,0	
570129	TALA METALICA C/ ESPUMA 12 X 180MM C/12 POLARFIX Lote: 200644 Val.: 23/11/2025	90211020	090	5102	PCT	2,00 2,00	6,290400	12,58	2,89	0,52		18,0	
569718	SOL GLICOFISIOLOGICA 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74QK4131 Val.: 30/09/2023	30049099	020	5102	CX	3,00 3,00	139,171200	417,51	251,13	33,40		13,3	

19 ABR. 2022

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

LANÇADO

Luiz Alexandre Guerino da Si...
RG: 33.076.789-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Ribeirão Preto V.74 MORAES REPRESNTACOES COMER N/P.117.388 PED. :215172637.1 ID: 215172637 COTACAO MENSAL: 796 HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UOL 389

==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082012435452120530260007189830000044304
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.113
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	443,04
VALOR COBRADO	443,04

==========
NR.AUTENTICACAO A.6B5.541.4BD.B0B.DDB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/04/2022		

NF-E
Nº 3219924 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3219924
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 4631 5600 0184 5500 7003 2199 2411 5135 9433

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

004390

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220490168024 15/04/2022 00:51:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2022	716,52						

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
716,52	114,97	0,00	0,00	716,52

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	716,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,370	0,478

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.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
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R BOERRINGER . PF:8.52 PMGV: R$6.03 PMPF: R$10.23 POS MON LT:D18623 4UN Val:25.06.2024	11,78	30049069	500	5102	CX	4	8,8625	35,45	35,45	6,38		18,00
422452	PROMETAZINA(PROMETAZOL)25M/ML 100A 2M HS SANVAL . PMGV: R$163.66 NEG MON LT:1 2UN Val:15.04.2024	0,00	30049079	000	5102	CX	2	182,6400	365,28	365,28	65,75		18,00
328710	DESLANOL 0,2MG/ML INJ 50AP 2ML ES UNIAO QUIMICA . PMGV: R$67.52 POS MON LT:2147745 1UN Val:31.12.2023	0,00	30049075	500	5102	CX	1	82,4300	82,43	82,43	14,84		18,00
374873	FENITOINA 50MG INJ 100AP 5ML *HG HIPOLABOR CI PMGV: R$218.29 POS MON LT:AY-035/21 10N Val:30.09.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	233,3600	233,36	233,36	28,00		12,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

19 ABR. 2022

LANÇADO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2003230185 Remessa: 3003154062 Faturamento: 4003181478 PEDIDO: 215172637 215172637 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54- RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte SubstitutoTributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000219579365008689830000071652
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	51.114
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	716,52
VALOR COBRADO	716,52

==========
NR.AUTENTICACAO 4.D93.451.1D9.379.B0F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Doc: 391

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 346214
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 346214
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3462 1410 0119 8845

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

006 392

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135220489561833 14/04/2022 19:48:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	14/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	18 ABR 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 12/05/2022 14.910,53

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
14.790,91	2.553,68	0,00	0,00	14.910,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	14.910,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	CAIXA			249,75	249,75

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
30763	MORFINA 10MG/ML 10AMP 1ML 2Ca25C -BRAUN LT 2115413 (5) 03/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 2115413, Qtde: 5 ,Data Fab: 17/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30044990	700	5102	CX	5	22,7720	113,86	113,86	20,49		18,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-041/21 (1) 10/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AD-041/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049054	500	5102	CX	1	188,0000	188,00	188,00	22,56		12,00	
7234	BICARBONATO SODIO 8,4% 20-0AMP 10ML PL-SAMTEC LT BKY (1) 01/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: BKY, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049099	000	5102	CX	1	132,0000	132,00	132,00	23,76		18,00	
29378	CETOCONAZOL 20MG 30G GEN-CIMED LT 2123970 (5) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123-970, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30039087	500	5102	TB	5	3,8000	19,00	19,00	2,28		12,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20210903 (10) 09/2024 (Fornecedor: 2300, Lote: 202-10903, Qtde: 10 ,Data Fab: 17/09/2021, Data Val: 16/09/2024)	30059090	200	5102	CX	10	14,2480	142,48	142,48	25,65		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V29;R2P4V5;R0P3V1;|||D 215172637
ITEM 16 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68 [illegible]
ITEM 30 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.
ITEM 16 ICMS-ST retido por operação anterior base: 39,99 valor: 3,99
ITEM 30 ICMS-ST retido por operação anterior base: 83,40 valor: 5,77
Pedido: 345199
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospi[illegible] nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1691
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 30
Nota....: 2 Cubagem: 1,37

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

20 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

URGENTE PERECÍVEL

24

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 346214
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3462 1410 0119 8845

001393

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
135220489561833 14/04/2022 19:48:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
20421	CUR.HIDROCO.REGULAR 10X10CM C/10-CASEX REF.H110 LT C123/21 (2) 09/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/09/2021, Data Val: 09/09/2024)	30051090	000	5102	CX	2	53,5000	107,00	107,00	19,26		18,00	
13989	SOL.GLICOFISIOLOGICO 20BSA 500ML-JP LT 00-6522 (3) 01/2024 (Fornecedor: 1651, Lote: 006522, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049099	000	5102	CX	3	158,6800	476,04	476,04	63,31		13,30	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-056B (30) 07/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA056B, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	5102	CX	30	83,4400	2.503,20	2.503,20	450,58		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-052L (23) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA052L, Qtde: 23 ,Data Fab: 01/05/202-1, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	CX	23	83,4400	1.919,12	1.919,12	345,44		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-056G (15) 07/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA056G, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	5102	CX	15	86,9000	1.303,50	1.303,50	234,63		18,00	
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02011014 (3) 12/2025 (Fornecedor: 1734, Lote: 02011014, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/-2021, Data Val: 31/12/2025)	90183219	200	5102	CX	3	8,1800	24,54	24,54	3,26		13,30	
30720	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-012111 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02012111, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/20-21, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	3	8,1800	24,54	24,54	3,26		13,30	
30721	AG.DESC.25 X 08 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-011134 (6) 03/2026 \ LT 02012112 (30) 04/-2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02011134, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 1734, Lote: 02012112, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	36	8,1800	294,48	294,48	39,17		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (30) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 5511-8011, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	30	8,3200	249,60	249,60	33,20		13,30	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57421071 (6) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5742-1071, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	6	8,5300	51,18	51,18	6,81		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29-642228533 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/-04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	PCT	3	13,2433	39,73					
10730	SONDA END.PVC N.6,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28821121 (1) 12/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 28821121, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/-2021, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	5102	CX	1	37,9900	37,99	37,99	6,84		18,00	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 21521S06AAAA (44) 04/2023 (Fornecedor: 20-80, Lote: 21521S06AAAA, Qtde: 44 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	90181100	200	5102	PCT	44	12,8600	565,84	565,84	101,85		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 14052021 (80) 05/2024 (Fornecedor: 208-0, Lote: 14052021, Qtde: 80 ,Data Fab: 14/05/2021, Data Val: 14/05/2024)	90189010	200	5102	PCT	80	27,3300	2.186,40	2.186,40	393,55		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 180621-C05 (1) 06/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 180621-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-6/2021, Data Val: 30/06/2024)	48114110	800	5102	CX	1	167,3400	167,34	167,34	30,12		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 346214
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3462 1410 0119 8845

Doc 394

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
135220489561833 14/04/2022 19:48:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR284 (2) 11/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR284, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/202-1, Data Val: 30/11/2024)	40151200	000	5102	CX	2	320,0000	640,00	640,00	115,20		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR303 (3) 01/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: PR303, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/202-2, Data Val: 31/01/2025)	40151200	000	5102	CX	3	320,0000	960,00	960,00	172,80		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR311 (4) 01/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: PR311, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/202-2, Data Val: 31/01/2025)	40151200	000	5102	CX	4	320,0000	1.280,00	1.280,00	230,40		18,00	
23428	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 52289 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 52289, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/10/2021, Data Val: 06/10/2026)	60029010	500	5102	RL	4	8,6800	34,72	34,72	6,25		18,00	
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU-LAR 30MM C/24-PROCA LT 41821122 (2) 12/20-26 (Fornecedor: 2080, Lote: 41821122, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	30061090	200	5102	CX	2	34,1250	68,25	68,25	12,29		18,00	
27606	SCALP N.25 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-012C (1) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA012C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	700	5102	CX	1	22,8300	22,83	22,83	4,11		18,00	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0792 (20) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0792, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/-12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183119	200	5102	CX	20	25,1600	503,20	503,20	66,92		13,30	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT I1441 (5) 12/2026 (Fornecedor: 1156, Lote: I144-1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	90183119	200	5102	CX	5	84,9000	424,50	424,50	56,46		13,30	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA006D (3) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006D, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/-2026)	90183921	700	5102	CX	3	23,3133	69,94	69,94	12,59		18,00	
22251	TERMOMETRO DIG MAX-MIN C/EXTE-SUPERMEDY LT 07022022 (1) 02/2027 (Fornecedor: 8061, Lote: 07022022, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/-2022, Data Val: 28/02/2027)	90251990	260	5405	UND	1	79,8900	79,89					
30161	OXIMETRO DEDO/PULSO YK-80 AZUL - BIC LT 202104 (2) 04/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 202104, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/04/20-21, Data Val: 20/04/2026)	90181980	200	5102	UND	2	79,9000	159,80	159,80	28,76		18,00	
27251	TUBO DE LATEX N.200 15MT PCT-LEMGRUBER LT TLP005M (6) 03/2024 (Fornecedor: 7934, Lote: TLP005M, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/202-2, Data Val: 31/03/2024)	40091100	000	5102	PCT	6	20,2600	121,56	121,56	21,88		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc 395

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039211200008571002935709189830001491053
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	51.115
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.910,53
VALOR COBRADO	14.910,53

NR.AUTENTICACAO 9.71E.E51.3D5.E17.D35

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.325.830
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3258 3016 9011 0120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220087651630 14/04/2022 14:07:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	12/05/22	R$ 624,16

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
624,16	74,90	0,00	0,00	177,85	624,16
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	624,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					40,000

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	VLR APROX. TRIBUTOS
19366	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500110066 PMC=0,00 Lote=22B10125D Qtd=3 Fab=08/02/2022 Val=08/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898166040328	30039099	000	6108	CX	3	78,2000	234,60	234,60	28,15	12	75,28
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200030081 PMC=0,00 Lote=LAP Qtd=1 Fab=24/09/2021 Val=31/08/2023 Cod Barras (cEan): 7898[illegible]5823013	30049099	500	6108	CX	1	82,9200	82,92	82,92	9,95	12	21,83
22549	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-1510022 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070134 PMC=0,00 Lote=74QH3222 Qtd=96 Fab=15/08/2021 Val=15/07/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706538	30049099	500	6108	UN	96	3,1942	306,64	306,64	36,80	12	80,74

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20 ABR. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$37,46.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 625756 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: EDUARDO Conf: STEFANY MARQUES MOURA RIBEIRO
Val aprox dos tributos R$ 177,85 (28,49%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18621, 19366, 22549) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 37,46. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN)

RESERVADO AO FISCO

LANCADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls. 397

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400119428175289830000062416
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	51.116
NOSSO NUMERO	20902280000119428
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	624,16
VALOR COBRADO	624,16

NR.AUTENTICACAO D.14F.797.991.4DD.80A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

belive MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 20.934
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0209.3410.1324.5592

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

006398

DADOS DA NF-e
131224674443334 - 14/04/2022 15:10:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	14/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	(014)3407-5066	SP		15:11:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
20934/1 - 12/05/22 - 1477,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.477,00	177,24	0,00	0,00	1.477,00

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	1.477,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2690 30042059	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF CX50FA BIOCHIMICO Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SODICA Lote: 009428 - 31/12/2024 Qtde: 7.00 Numero da FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	500 6108	CX	7,0000	211,0000	0,0000	1.477,00	1.477,00	177,24	0,00	12,00	0,00

25 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 215172637 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1477,00/ ICMS Destino: R$ 88,62 (100% em 2020) /	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc. 399

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080273630271812411700003189830000147700
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.117
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.477,00
VALOR COBRADO	1.477,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.C9B.FC4.947.9FF.BA0

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2022 VALOR TOTAL: R$ 800,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25 ABR. 2022	Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

NFe Nº. 000.137.543
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.137.543
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0431 3782 8800 0166 5500 1000 1375 4311 3492 1367

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135220489912188 - 14/04/2022 22:14:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	14/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		23:14:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	12/05/2022
Valor	R$ 800,33

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
694,72	117,05	0,00	0,00	0,00	0,00	800,33
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	800,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8	Volumes			8,538	8,538

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
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 16020322 Qt: 7 Val: 01/03/27	30051090	000	5102	PT	7	9,8900	69,23	69,23	12,46			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 56459 Qt: 4 Val: 08/03/26	90211020	020	5102	CX	4	34,2900	137,16	31,55	5,68			18,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 220072 Qt: 10 Val: 30/03/27	84213910	000	5102	UN	10	5,2200	52,20	52,20	9,40			18,00	
37603	FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M/CIEX Lote: FP21122GC Qt: 100 Val: 30/03/24 FCI:BC39CBCE-2105-4AF9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	5102	UN	100	2,4500	245,00	245,00	44,10			18,00	
30708	HYPOCAINA 2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA S+ Lote: 22010169 Qt: 1 Val: 31/01/24	30039053	000	5102	CX	1	125,0000	125,00	125,00	22,50			18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.16 110CM/MEDSONDA Lote: 64604 Qt: 10 Val: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	10	0,8870	8,87	8,87	1,60			18,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 64605 Qt: 30 Val: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	30	0,9790	29,37	29,37	5,29			18,00	
22982	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRM DERM BG 30GR/UNIAO QUIMICA/AM G1 PMC: 23,87 Lote: 2143395 Qt: 30 Val: 30/11/23	30049072	000	5102	BG	30	4,4500	133,50	133,50	16,02			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 215172637
CONTATO ANDERSON
ENTREGAR NA SEGUNDA 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Obs 13490520 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 6 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#215172637#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatario: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 107,64 Estadual: R$ 105,29 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial conforme Artigo 86, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

25 ABR. 2022 Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

Impresso em 14/04/2022 as 23:47:58

www.gonto.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls: 401

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300153220173389830000080033
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	51.118
NOSSO NUMERO	31367730000153220
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	800,33
VALOR COBRADO	800,33

NR.AUTENTICACAO B.A41.DAC.671.810.4B8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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: 430777
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4307 7710 0031 9010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143220079615446 14/04/2022 14:05:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3516705 - GARCA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	430777	1.203,66	0,0	1.203,66

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2022	601,83	002	26/05/2022	601,83			

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
997,74	81,27	0,00	0,00	1.203,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.203,66

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A					00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				68,000	68,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10671	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 3,48 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010029 QTD: 180,000 VALID: 01/01/2027 FABRICAÇÃO:01/01/2021	30059090	300	6108	RL	180,0000	0,4600	82,80	0,00	82,80	3,31	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 2,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010056 QTD: 96,000 VALID: 01/01/2027 FABRICAÇÃO:01/01/2021	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
1791	ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER - Trib aprox. neste item R$: 21,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 367182210 QTD: 48,000 VALID: 27/02/2027 FABRICAÇÃO:28/02/2022	30059090	500	6108	RL	48,0000	10,7700	516,96	0,00	516,96	62,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:053218 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de diferencial de aliquotas suspenso , de acordo com liminar de Suspensao da Exigibilidade, Processo n 1004 556-97.2022.8.26.0053 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE: 821.013.386. 110 215172637.1 Trib aprox. nesta venda R$: 76,10 Fed e 77,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com .br D11D7F

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 430777 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 430777
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4307 7710 0031 9010

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
143220079615446 14/04/2022 14:05:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		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	ALÍQUOTAS IPI
2843	ATAD. GESSADA 15CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R$: 8,65 Fed e 37,07 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 352262151 QTD: 4,000 VALID: 19/12/2024 FABRICAÇÃO:20/12/2021	90211099	540	6108	CX	4,0000	51,4800	205,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4670	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R$: 39,72 Fed e 40,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: j239 QTD: 2500,000 VALID: 01/02/2027 FABRICAÇÃO:01/02/2021	90183119	200	6108	UN	2.500,0000	0,1350	337,50	0,00	337,50	13,50	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:49
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls: 404

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002690425000044807189830000060183
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	51.119
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	601,83
VALOR COBRADO	601,83

==========

NR.AUTENTICACAO C.E6B.CEA.3CC.04E.DA7

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/04 .022		

NF-E
Nº 3220609 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3220609
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 4631 5600 0184 5500 7003 2206 0910 6026 6564

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora . 01405

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220490203139 15/04/2022 01:29:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2022	1.500,00						

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
1.500,00	199,50	0,00	0,00	1.500,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				36,000	36,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
414039	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 20FR ST EQUIPLEX . PMGV: R$353.13 POS MON LT:2211645 6UN Val:11.03.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	6	250,0000	1.500,00	1.500,00	199,50		13,30

26 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2003230193 Remessa: 3003154072 Faturamento: 4003132189 PEDIDO: 215172637 215172637 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-3 - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado CEAT 056/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc 406

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900722717477889830000150000
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.120
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.5C2.44A.F03.8E1.628

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
00000589
SÉRIE
157

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000589
SÉRIE 157 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0460 6192 0200 4801 5515 7000 0005 8910 2758 2933

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135220486801119 / 14.04.2022 - 11:03:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	14.04.2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		12.05.2022	3.500,94			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.500,94	630,17	0,00	0,00	3.420,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
80,19	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	LNJ0527	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.000,247	1.000,247

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	754,000	4,536900	3.420,75	3.500,94			630,17	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000316557-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010366032 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003889410 . Lote do produto a granel: 10366032 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
N8015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0043

Doc 408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040113130161789830000350094
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	51.121
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,94
VALOR COBRADO	3.500,94

NR.AUTENTICACAO 3.2B3.841.984.611.040

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.294
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0448 2066 7600 0162 5500 3000 0192 9410 0019 2828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Prod do Estabelecim	135220473304687 12/04/22 08:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62

006409

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	CASCATA	17400-000	12/04/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/05/2022
Valor R$	21,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,95

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	**21,95**

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	PESO LÍQUIDO
				6,00	6,00

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 % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
640	PIPOCA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,08 Estadual (18,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059010	0101	5101	PT	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,87 Estadual (18,00%) R$1,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	5,00	1,29	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. GARÇA 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R$0,59 Estadual (13,30%) R$1,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	5,00	1,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: Cred Icms = R$ 0,62- B. ICMS = R$ 21,95 - Alíq 2,82%.
2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
3: II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
4: V. DO CREDITO DE ICMS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

media

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/04/2022 08:27:02

FRG Informática

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls: 410

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

BANCO DO BRASIL

00190000090343206000600000287177189830000002195
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIAýAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.122
NOSSO NUMERO	34320600000000287
CONVENIO	03432060
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	21,95
VALOR COBRADO	21,95

NR.AUTENTICACAO A.20C.20F.0EF.AFC.5C3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 006096199
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 4341 5600 0184 5500 1006 0961 9915 8486 1580

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada 006 411

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220472308837 12/04/2022 00:08:20-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	12/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	12/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		00:03:00

FATURA

001	12/05/2022	1.502,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.502,40	270,43	0,00	0,00	1.502,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.502,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		GIM9981	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0248217D	8	VOLUME	187,360	187,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	187,80	1.502,40	1.502,40	270,43	0,00	18.00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220472308837 CLIENTE: [141826] - AHBB -Substituto Trib.inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (8M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 384,39 (25,59%). Fonte: IBPT.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

412

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706942389179389830000150240
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	51.123
NOSSO NUMERO	30778180006942389
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.502,40
VALOR COBRADO	1.502,40

==========

NR.AUTENTICACAO 1.72E.1C1.B46.191.071

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 185362
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1853 6217 7043 7044

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

fls: 413

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131224671667854	13/04/2022 08:54:30

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/04/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	13/04/2022
MUNICÍPIO	**UF** / **PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		08:54:20

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
185362	1.404,00	0,00	1.404,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2022	1.404,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.404,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.404,00	168,48	0,00	0,00	1.404,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,48	1.404,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	4,030	4,030

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029136	**CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AQ-010/22 | Qnt: 4.0 | Fab: 07/02/2022 | Val: 31/01/2024 | VPMC: 0.0 Lt: AQ-029/22 | Qnt: 1.0 | Fab: 20/02/2022 | Val: 31/01/2024 | VPMC: null**	30049099	0 / 00	6108	CX	5,0000	280,8000		1.404,00	168,48	1.404,00	168,48	0,00	12,00	0,00

18 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 215171091Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls: 414

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030340484301011989840000140400
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	51.124
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.404,00
VALOR COBRADO	1.404,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.618.E8C.56B.942.03F

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

30 Rioclarense ANOS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1563867 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5638 6711 0375 3560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220490138440 15/04/2022 00:27:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		15/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1563867/1	13/05/2022	1.105,86	1563867/2	10/06/2022	1.105,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.131,91	365,11	0,00	0,00	2.211,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.211,71

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	VOLUME(S)		0,13295	145,924	145,924

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
026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M (CREMER) L: 097262208 Q: 20,0000 F: 14/02/22 V: 13/02/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: E9751795-AB10-4631-846D-121587468E41	90211099	540	5102	RO	20,00	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 21121930 Q: 25,0000 F: 07/12/21 V: 31/12/2023	30039053	000	5102	FA	25,00	4,806	120,15	120,15	21,63	0,00	18,00	0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICAN MEDICA) L: 089-1 Q: 9.000,0000 F: 28/03/22 V: 28/03/2027	30059090	000	5102	PC	9.000,00	0,0476	428,40	428,40	77,11	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M30940 Q: 48,0000 F: 02/03/22 V: 01/03/2025	30039099	000	5102	PC	48,00	1,74	83,52	83,52	15,03	0,00	18,00	0,00
029587	FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML (CRISTALIA) L: 22020239 Q: 25,0000 F: 01/02/22 V: 01/02/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	25,00	2,00	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5169 Q: 91,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2025	96190000	000	5102	PC	91,00	1,5772	143,53	143,53	25,84	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID215172637 DATA ENTREGA: 15/04/2022 Pedido: 2180289 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2180289 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense com br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

Bruno ... M. Santos
... 957.844-5
Almoxarifado

20 ABR. 2022
LANÇADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1563867 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5638 6711 0375 3560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220490138440 15/04/2022 00:27:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		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	ALIQUOTAS IPI
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21060951 Q: 50,0000 F: 26/01/22 V: 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	50,00	4,29	214,50	214,50	25,74	0,00	12,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O20678 Q: 10,0000 F: 08/03/22 V: 31/03/2024	30049029	000	5102	FR	10,00	3,1933	31,93	31,93	3,83	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2230202 Q: 200,0000 F: 27/01/22 V: 26/01/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,41	82,00	82,00	10,91	0,00	13,30	0,00
028946	COLAGENASE 0,06 U/G S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L: 21120660 Q: 10,0000 F: 15/12/21 V: 15/12/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	13,0723	130,72	130,72	23,53	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5686 Q: 120,0000 F: 02/03/22 V: 01/03/2024	38089919	000	5102	L	120,00	6,14	736,80	736,80	132,63	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M31086 Q: 24,0000 F: 19/03/22 V: 18/03/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,19	52,56	52,56	9,46	0,00	18,00	0,00
032177	CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER (EMBRA MED) L: 202106 Q: 200,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2024	90189010	200	5102	PC	200,00	0,289	57,80	57,80	10,40	0,00	18,00	0,00

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100995384179189840000110586
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	51.125
NOSSO NUMERO	17115360000995384
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.105,86
VALOR COBRADO	1.105,86
NR.AUTENTICACAO	0.989.377.12F.7B6.641

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
comercial@ellodistribuicao.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.043.542 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC N CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.22.04.14.11.538.800/0180-55-001.000.043-542-100.065.713.4	152225029649086

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1435325198	SP / ISENTO	17:04:09

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0043542/1	13/05/2022	2.065,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.720,76	206,49	0,00	0,00	2.065,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000		0,00	0,00	0,00	2.065,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	[1]				08.944.556/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA			DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX PAP	DIVERSAS	0043542	3,40	3,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	S.T.	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0016513	BROMOPRIDA GEN 10MG/2ML 2ML CX 100AMP Vlr Aprox Tributos R$206,49	HIPOLABOR	31/12/2022	AT-002/21M	30042069		520	6108	CX.	7,00	295,0000	R$2.065,00	1.720,76	206,49	0,00	12	0

20 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO

DESC.REPASSE:	0,00	| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$206,49 Conforme Lei nº 12.741/12 | |
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
DESC.COMERCIAL:	0,00	
DESC.FINANCEIRO:	0,00	

Fl. 418

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00094 ELIVANIA GOMES MOTA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0065713
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ID: 215172637

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0034

· 001419

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090286293200700108068172589840000206500
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.126
NOSSO NUMERO	28629320000108068
CONVENIO	02862932
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.065,00
VALOR COBRADO	2.065,00

NR.AUTENTICACAO 4.E48.FA9.E09.222.D21

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

01 420

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000162 - 1	66BV-QQOS	29/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 **IM:** 92660 **IE:** 438543200114 **Fone:**
End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TROCA DE TODO ISOLAMENTO DA ENFERMAGEM DA UPA.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

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	100,00	2,0100%	2,00	100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001421

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003253022202009451028389840000010000
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.127
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.7DA.6D0.C95.41D.D9C

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NCH Nacional Comercial Hospitalar

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000841914
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 2027 4400 0192 5500 1000 8419 1415 7504 8236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDA ... RCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220471490398 11/04/2022 19:43:20-03:00

00(422

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR ...	45.349.461/0009-60	11/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO DAGO DOS SANTOS ...	VL WILLIAMS	17400-000	.../04/2022

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	SP		19:37:00

FATURA

001	002
11/05/2022	10/06/2022
1.900,50	1.900,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.801,00		0,00	0,00	3.801,00

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	3.801,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVI...	0-EMITENTE				12.27...745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA ...	SANTOS	SP	633751851115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				295,000	295,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002870	SOLUCAO ... 5043 - JP ... EAN: 7896... 070 - Lote 0352... 03 ... 24 Marca: JP	30049099	000	5102	UN	1.000,00	3,801000	3.801,00	3.801,00	505,53	0,00	13,30%	0,00%

14 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.739-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

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

Pedido Interno: 145646
Protocolo: 135220471490398
Pedido cliente 2149688722 ... Pedido Interno: 145646 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

06. 423

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

03399143278500000014260862601014989820000190050
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.128
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,50
VALOR COBRADO	1.900,50

==========
NR.AUTENTICACAO 6.FDB.7D1.AFE.63D.03B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NCH Nacional Comercial Hospitalar

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000841924
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 2027 4400 0192 5500 1000 8419 2415 2641 0179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220471679350 11/04/2022 20:35:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

424

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
11/04/2022

ENDEREÇO
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/04/2022

MUNICIPIO
GARCA

FONE/FAX
1435410644

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
20:35:00

FATURA

001	002
11/05/2022	10/06/2022
1.900,50	1.900,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.801,00	505,53	0,00	0,00	3.801,00

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	3.801,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
29	CX			295,000	295,000

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
0002839	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 250ML 5043 - JP xEAN: 7896137600434 Reg.Anvisa: 104910070 - Lote: 085222 - Dt. Fabric: 11/04/2022 - Dt. Valid: 30/03/2024 Marca: JP	30049099	000	5102	UN	1.000,00	3,801000	3.801,00	3.801,00	505,53	0,00	13,30%	0,00%

13 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6
COREN/SP:1323424-TE

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 145645
Protocolo: 135220471679350
Pedido cliente 2149688721 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 145645 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc 425

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000014260877401012189820000190050
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.129
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,50
VALOR COBRADO	1.900,50

NR.AUTENTICACAO C.B00.03E.055.D75.F7D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.50535.06-5	RENATA RIBEIRO BRANCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua YOLANDA CIPRIANO BUENO , 259				REBELO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	13159 - 149 / SP	167.509.138-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/11/1970	MARIA DE LOURDES RIBEIRO BRANCO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
9.120,59	01/12/2018	07/05/2022	07/05/2022	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 683,39	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 24,24	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 2.358,77	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 2.948,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 982,82
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 911,19	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 32,32	95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 314,50
95.3 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 4,80				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.260,50**

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$ 163,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 194,10
114.1 IRRF	R$ 192,71	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 5,33	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 954,85
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.538,11**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.722,39**

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			
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 ___/___/_____ 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.

Barueri, SP, 13 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).

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DRT 4ª REGIONAL DO TRABALHO - S. PAULO

Número 12159 Série 00149-SP

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

fls. 423

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

8 OBS: Vide folha nº 44

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Renata Ribeiro Branco Meirelles

Loc. Nasc. Garça

Est. SP Data 16/11/70

Filiação Daniel Dutra Branco e Maria de Lourdes Ribeiro Branco ;

Est. Civil Casada Doc. Nº 357/

Fls. 068 Liv. B-46 Reg. Civil Garça SP

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est

Naturalizado Dec. Nº Em ../../..

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em ../../..

Estado

Obs

Data Emissão 19/03/91 DRT Garça

Paschoa L. P. Brandão

Assinatura do Funcionário

PASCHOA L. P. BRANDÃO
R.G. 12.331.261 - PLT - GARÇA

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

16 CONTRATO DE TRABALHO

48209223/0001-25

Empregador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA
CGC/MF. Rua Dr. Orlando T. Santos, 70
Rua VI. Willians CEP. 17.400-000 N.
Município GARÇA - SP Est.
Esp. do estabelecimento Hospitalar
Cargo Enfermeira
C.B.O. nº 223505
Data admissão 01 de agosto de 19 2006
Registro nº 931 Fls./Ficha 171-R
Remuneração especificada R$ 1.425,79 (hum mil quatrocentos e vinte e cinco reais e setenta e nove centavos)

Irmandade da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 30 de novembro de 19 2018
Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

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:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado:	RENATA RIBEIRO BRANCO
Cargo:	COORD. ENFERMAGEM
CBO:	223505
Admissão:	01 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 5.856,71 (cinco mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e setenta e um centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 07 de maio de 19 2022
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

G334081413030351 1
08/06/2022 14:25:47

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

. 001431

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

Data 13/05/2022 Valor R$ 6.722,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 381, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e vinte e dois 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 AFFONSOem08/06/202214:25:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 13226340953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

001432

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RENATA RIBEIRO BRANCO

PIS/PASEP: 12450535065 — Admissão: 01/12/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 16/11/1970 — Data Opcão: 01/12/2018 — CTPS: 0013159/00149

Movimentação: 07/05/2022 - I1 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.324,41	0,00	23.531,81
Depósito	0,00	345,95	0,00	9.412,72
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: 9.758,67 — Valor Devido pela Empresa: 9.758,67

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/05/2022 17:40:17

Fl. 433

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador
13226340953494612

12- Total a Recolher
9.758,67

13- Data de Validade = 17/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000971 586702392021 205171322634 409534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/05/2022 17:40:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador
13226340953494612

12- Total a Recolher
9.758,67

13- Data de Validade = 17/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000971 586702392021 205171322634 409534946126

Autenticação mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

· 006434

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85830000097-1	58670239202-1
	20517132263-4	40953494612-6
Data do pagamento		13/05/2022
Identificador		13226340953494612
Data de vencimento		17/05/2022
Valor Total		9.758,67

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: A.5AB.45F.CD0.5C8.406

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.391
SÉRIE 2

Postão

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 000.012.391
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0547 6458 7400 0160 5500 2000 0123 9110 0027 9233

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

435

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135220573111364 03/05/2022 17:26:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/05/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	03/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
130878	6.494,52	0,00	6.494,52	14/05/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.494,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.494,52

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	66,29	27101921	060	5929	L	70,705	6,899	487,79	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	342,08	27101921	060	5929	L	359,6482	6,999	2.517,17	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	487,20	27101259	060	5929	L	187,4872	7,100	1.331,15	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	330,54	27101259	060	5929	L	127,1993	7,100	903,11	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	12,83	27101259	060	5929	L	5,01	6,999	35,06	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	446,61	27101259	060	5929	L	174,3456	6,999	1.220,24	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Placa: FUF7132 - KM: 71.865,00 Placa: GBI7944 - KM: 65.907,00 Placa: CZE2294 - KM: 280.178,00 Placa: DKI7149 - KM: 66.705,00 Placa: FYC9081 - KM: 35.375,00 Placa: ROÇADEIRA - KM: 1,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220447645874000160590005899582307368154963, 35220447645874000160590005899582309569505549, 35220447645874000160590005899582305889407090, 35220447645874000160590005899582312629339445, 35220447645874000160590005899582314460512008, 35220447645874000160590005899582315514538156.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Postão

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 000.012.391
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0547 6458 7400 0160 5500 2000 0123 9110 0027 9233

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	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135220573111364 03/05/2022 17:26:34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

352204476458740001605900058995823165409709 39, 3522044764587
40001605900058995823176524816 10, 352204476458740001605900058995823202137499 52,
352204476458740001605900058995823222807 0
2705, 352204476458740001605900058995823240970890 44, 352204476458740001605900058995823262149498 81,
352204476458740001605
900058995823281726089 64, 352204476458740001605900058995823294348030 82,
352204476458740001605900058995823347132010 69, 35
220447645874000160590005899582335369173495, 352204476458740001605900058995823380114237 81,
352204476458740001605900058 99
582338423148591, 352204476458740001605900058995823464205449 69,
352204476458740001605900058995823530126288 44, 3522044764
587400016059000589958235049611348 7, 352204476458740001605900058995823533729130 52,
352204476458740001605900058995823 5349
9837510, 352204476458740001605900058995823566030839 17, 352204476458740001605900058995823566635635 32,
352204476458740001
605900058995823581029062 40
Tributos aproximados: R$ 410.01 (6.31%) Federal, R$ 1275.54 (19.64%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 2C46F9
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 6.494,52
Duplicata 001 - Vencimento: 14/05/2022, Valor: 6.494,52

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Fls. 437

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 03/05/2022 17:26
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <ccampos@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

Posto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **03/05/2022 - 17:26:27**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Fatura Nr: **130878** Emissão: **03/05/2022** Vencto: **14/05/2022** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.	
233536	233536	18/04/2022	CZE2294	37,41	0,00	279646	0	7,10	GASOLINA COMUM	265,61	7,100	265,61
235337	235337	27/04/2022	CZE2294	37,35	279646	280178	14,24	7,10	GASOLINA COMUM	265,18	7,100	265,18
230588	230588	01/04/2022	DKI7149	37,07	0,00	65194	0	7,00	GASOLINA ADITIVADA	259,45	6,999	259,45
231551	231551	07/04/2022	DKI7149	24,94	65194	65462	10,75	7,00	GASOLINA ADITIVADA	174,52	6,999	174,52
233801	233801	19/04/2022	DKI7149	28,42	65462	66277	28,68	7,10	GASOLINA ADITIVADA	201,78	7,100	201,78
235666	235666	29/04/2022	DKI7149	36,79	66277	66705	11,63	7,10	GASOLINA ADITIVADA	261,20	7,100	261,20
230736	230736	02/04/2022	FUF7132	41,89	0,00	1	0	7,00	GASOLINA ADITIVADA	293,20	6,999	293,20
231446	231446	06/04/2022	FUF7132	50,31	1	70164	1.394,75	7,00	GASOLINA ADITIVADA	352,08	6,999	352,08
232228	232228	10/04/2022	FUF7132	20,15	70164	1	-3.482,90	7,00	GASOLINA ADITIVADA	140,99	6,999	140,99
232943	232943	14/04/2022	FUF7132	52,44	1	70890	1.351,81	7,10	GASOLINA COMUM	372,32	7,100	372,32
235301	235301	27/04/2022	FUF7132	38,29	70890	71265	9,79	7,10	GASOLINA ADITIVADA	271,87	7,100	271,87
235660	235660	29/04/2022	FUF7132	46,01	71265	71865	13,04	7,10	GASOLINA ADITIVADA	326,67	7,100	326,67
230956	230956	03/04/2022	FYC9081	38,83	0,00	33560	0	7,00	DIESEL S-10	271,77	6,999	271,77
231262	231262	05/04/2022	FYC9081	32,58	33560	33701	4,33	7,00	DIESEL S-10	228,04	6,999	228,04
231654	231654	07/04/2022	FYC9081	40,12	33701	33902	5,01	7,00	DIESEL S-10	280,79	6,999	280,79
232021	232021	09/04/2022	FYC9081	25,58	33902	34005	4,03	7,00	DIESEL S-10	179,03	6,999	179,03
232409	232409	11/04/2022	FYC9081	40,31	34005	34184	4,44	7,00	DIESEL S-10	282,14	6,999	282,14
232817	232817	14/04/2022	FYC9081	38,50	34184	34335	3,92	7,00	DIESEL S-10	269,46	6,999	269,46
233471	233471	17/04/2022	FYC9081	36,66	34335	34508	4,72	7,00	DIESEL S-10	256,58	6,999	256,58
233842	233842	19/04/2022	FYC9081	39,41	34508	34700	4,87	7,00	DIESEL S-10	275,83	6,999	275,83
234642	234642	23/04/2022	FYC9081	39,59	34700	34935	5,94	7,00	DIESEL S-10	277,09	6,999	277,09
235049	235049	25/04/2022	FYC9081	28,07	34935	35048	4,03	7,00	DIESEL S-10	196,44	6,999	196,44
235349	235349	27/04/2022	FYC9081	39,00	35048	35227	4,59	6,90	DIESEL S-10	269,04	6,899	269,04

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

235810	235810	29/04/2022	FYC9081	31,71	35227	35375	4,67	6,90	DIESEL S-10	218,75	6,899 218,75
232621	232621	13/04/2022	GBI7944	37,98	0,00	65907	0	7,10	GASOLINA ADITIVADA	269,63	7,100 269,63
231765	231765	08/04/2022	ROÇADEIRA	5,01	0,00	1	0	7,00	GASOLINA COMUM	35,06	6,999 35,06

Total Litros: **924,40** Total Valor: **6.494,52** Total Valor Tabela: **6.494,52**

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	**430,36**	**3.004,96**	**3.004,96**
GASOLINA ADITIVADA	**361,84**	**2.551,39**	**2.551,39**
GASOLINA COMUM	**132,21**	**938,17**	**938,17**

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_130878.txt 8,2KB

boleto.zip 28,7KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122223193183022310269571062389850000649452
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	51.601
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.494,52
VALOR COBRADO	6.494,52

NR.AUTENTICACAO 0.FB3.34C.181.9E9.2CF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262 0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-814043-1-5	087666	5/2022	14/05/2022

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	28	6	09/03/2022 a 06/04/2022	1713	1718		5	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2022	3	10	1713	30	09/03/2022
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
12/202	5	10	1687	31	08/11/2021
11/202	6	10	1682	30	08/10/2021
Media	*6,17*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Agua	24,63
Esgoto	22,17
TOTAL DA CONTA:	**46,80**

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 podera ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/04/2022 13:20:44

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2022	14/05/2022
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 26/04/2022	Codigo de Baixa: 2-814043-1-5
	Total da Conta:	46,80

82690000000-9 46800068202-0 20514030120-6 00814043005-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

Doc 441

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82690000000-9	46800068202-0
	20514030120-6	00814043005-2
Data do pagamento		16/05/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 051602
AUTENTICACAO SISBB: 4.B71.529.E99.3FD.6D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 185640
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1856 4018 7350 4827

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

442

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131224674172114	14/04/2022 12:57:29

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	14/04/2022
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		12:57:15

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
185640	1.674,40	0,00	1.674,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/05/2022	1.674,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.674,40		
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
1.362,40	163,49	0,00	0,00	1.674,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,49	1.674,40

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	5,910	5,910

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029049	**CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lt: AS-312/21M | Qnt: 2.0 | Fab: 01/10/2021 | Val: 30/09/2022 | VPMC: 1500.0**	30045090	0 / 40	6108	CX	2,0000	156,0000		312,00				0,00		0,00
1029136	**CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AQ-010/22 | Qnt: 3.0 | Fab: 07/02/2022 | Val: 31/01/2024 | VPMC: 0.0**	30049099	0 / 00	6108	CX	3,0000	280,8000		842,40	101,09	842,40	101,09	0,00	12,00	0,00
1086071	**OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lt: 22020420 | Qnt: 2.0 | Fab: 01/02/2022 | Val: 01/02/2024 | VPMC: 1096.09**	30049069	0 / 00	6108	CX	2,0000	260,0000		520,00	62,40	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Luiz Alexandre Guerino da Si...
RG: 33.076.789-6
18 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 215172637Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5°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 R$ 354,55 - vr. Desonerado de ICMS R$ 312,00 - vr. Do ICMS R$ 42,55. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0043

Fl. 443

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030340615301013789850000167440
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	51.603
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.674,40
VALOR COBRADO	1.674,40

NR.AUTENTICACAO 4.4DC.A23.FE6.30A.E1A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 [1]

Nº 294.405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0405.1945.0200.0114.5500.1000.2944.0511.1272.0601

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
131224674899763 - 14/04/2022 18:49:03

OC 444

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		14/04/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		18:48:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

294405/1 - 14/05/22 - 1089,59

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.089,59	69,51	0,00	0,00	1.089,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,59	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				31,0068	31,0068

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
27111 90183929	SONDA URETRAL DESC No 16 Lote: 17883 - 30/12/2025 Qtde: 20.00	000 6108	Uni	20,0000	0,5740	0,0000 0,0000 %	11,48	11,48	1,38 0,00	0,00	12,00	0,00
37187 30059090	( ) ATADURA CREPE 10cmX1,80m13FIOS C/12 Lote: 54873 - 12/01/2027 Qtde: 252.00 / CEST: 13.011.00	500 6108	UN	252,0000	0,5612	0,0000 0,0000 %	141,42	141,42	16,97 0,00	0,00	12,00	0,00
37821 30043999	(-) BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISSODICO)5MG/ML+2MG/ML Lote: 761656 - 30/11/2023 Qtde: 12.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	12,0000	3,9367	0,0000 0,0000 %	47,24	47,24	5,67 0,00	0,00	12,00	0,00
38005 90183119	( ) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: J251 - 28/02/2027 Qtde: 2500.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	2500,0000	0,3062	0,0000 0,0000 %	765,50	765,50	30,62 0,00	0,00	4,00	0,00
38338 90183929	SCALP 23 Lote: SEIAAA014C - 30/09/2026 Qtde: 500.00	700 6108	Uni	500,0000	0,2479	0,0000 0,0000 %	123,95	123,95	14,87 0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: 215172637 RECEBIMENTO: SEG A SET: 07H AS 12H E 14H AS 17H/ Pedidos de Venda utilizados: 11271394 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R$: 25,86 Federal R$: 5,67 Estadual Fonte: IBPT /	

LANÇADO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

19 ABR. 2022

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

06.445

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700215990177189850000108959
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	51.604
NOSSO NUMERO	28166380000215990
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.089,59
VALOR COBRADO	1.089,59

==========

NR.AUTENTICACAO F.A0B.76C.1D1.5E0.2C0

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 20.935
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0209.3510.1324.5603

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

06.446

DADOS DA NF-e
131224674448712 - 14/04/2022 15:12:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	14/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	(014)3407-5066	SP		15:13:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
20935/1 - 14/05/22 - 770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
770,00	92,40	0,00	0,00	770,00

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	770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO			SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,3160	0,3160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
646 30049099	HEMOFOL (Heparina sodica) SC/IV 5000UI 0,25ML CX25FA CRISTALIA Principio Ativo: HEPARINA SODICA Modelo: HOSPITALAR Lote: 21100309 - 02/10/2023 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 0B8CEF2B-4012-49AF-BF9C-F2C4ED995F57	500 5408	CX	4,0000	192,5000	0,0000	770,00	770,00	92,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

LANÇADO

25 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 215172637 / Atente-se para boletos bancarios. trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 770,00/ ICMS Destino: R$ 46,20 (100% em 2020) /	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

06.447

==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080273648271812411700003389850000077000
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.605
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	770,00
VALOR COBRADO	770,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.997.50B.10D.487.A54
==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000065788 - E

Autenticidade
MRPO-OWBL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:14/04/2022 11:29:27
Competência (Serv.).:04/2022
RPS N. 000000089554 Série X, emitido 14/04/2022

066448

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
Municipio....: Mogi Mirim UF:SP Email:mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....:45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS
Municipio....:GARÇA UF:SP
Email.....:ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 1.364,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 7.106,44, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/03/2022 a 31/03/2022

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

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUçõES	BASE DE CáLCULO	ALíQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LíQUIDO
7.122,07	0,00	7.122,07	5,0000%	356,10	6.765,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0035

Fls: 443

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016120225201019789850000676597
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	51.606
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.765,97
VALOR COBRADO	6.765,97

NR.AUTENTICACAO 7.0D7.BD3.AC9.771.459

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.015.851 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0158 5111 0759 3831

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135220479866691 13/04/2022 08:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	13/04/2022
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/04/2022
MUNICÍPIO: GARCA	FONE / FAX: (14)3532-5198	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 08:57:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
51,96	9,36	0,00	0,00	103,96	880,98
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	880,98

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
116	VOLUMES			163,000	156,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓDIGO EAN	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	ACHOCOLATADO CACAU FOODS SHAKE SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	1,000	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5017409	7893187830062	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 37,00 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	6,000	17,99	0,00	107,94	41,98	7,56	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5175161	7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	2,000	4,99	0,00	9,98	9,98	1,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5055388	7896063700109	ARROZ GUACIRA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 19,80 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	6,000	20,98	0,00	125,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3805435	7898908522082	FEIJAO FACINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 45,23 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	8,59	0,00	171,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5103497	7896066767264	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	60,000	4,59	0,00	275,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	10,000	7,85	0,00	78,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5111565	7891107101621	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	10,000	9,95	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5167539	7898942428135	OVOS IKEDA BRANCO GRANDE C/12 Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (30,12%) - Nacional: R$ 1,93 (21,52%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04072100	040	5102	UN/1	1,000	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 880,98 | Base Icms: 51,96 | ICMS: 9,36 | Complemento: 372,63
Venda Balcao:
PEDIDO N 19493, pdv N 5333,
Pagamento : Entidade: BOLETO [illegible] Valor: 880,98Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 103,96- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ [illegible] la IBPT.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

mercado

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

média

450

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

06. 451

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140016033022110106111056189850000088098
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	51.607
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	880,98
VALOR COBRADO	880,98

==========

NR.AUTENTICACAO E.C27.227.DB1.727.5C6

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
1170075F13

Nº da Nota:	9278
Série	2
Nº RPS:	310444
Data de Emissão:	14/04/2022
Competência:	04/2022

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: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/05/2022 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2021 a 15/08/2022
PARC. 09/12 ABR/2022
PEDIDO COMPRA N.002815
COBRADO 1 MONITOR REFERENTE A REMESSA 16/03 ENVIADO DIA 17/03
COBRADO R$ 16,28 SEDEX

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 19,07 (13,45%) Federal e R$ 5,80 (4,09%) Municipal. Total de R$ 24,87. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 141.78

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao 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$)	Valor Liquido da Nota(R$)
0,00		141,78	2,00	2,84	141,78

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
1170075F13

Número da Nota:
9278

Local Data Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0043

Doc. 453

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002690923501010189860000014178
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	51.608
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	141,78
VALOR COBRADO	141,78

NR.AUTENTICACAO C.E68.5D3.CC1.AE8.A1C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 137.746
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1377.4610.1664.5841

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
135220420144880 - 31/03/2022 14:10:13

454

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA EMISSÃO
00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		31/03/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	31/03/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP			14:11:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA 7h/12h - 14h/17h			45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO			CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS			17400-000
MUNICÍPIO				UF	FONE / FAX
Garca				SP	

FATURA/DUPLICATAS

137746/1 - 15/05/22 - 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	81,00	0,00	0,00	450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	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	
5049 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: HIDROCORTISONA Lote: 78RB0708 - 22/02/2024 Qtde: 150.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	150,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	450,00	450,00	81,00 0.00	0.00	18.00	0.00

06 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 212756938.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado R$: 60,52 Federal R$: 54,00 Estadual Fonte: IBPT /	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

fl. 455

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000956459000923702689860000045000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.609
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.1FA.2DA.D5F.FBD.C33

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000842516
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 2027 4400 0192 5500 1000 8425 1614 2778 4586

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220489606508 14/04/2022 20:05:58-03:00

006456

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	14/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		20:03:00

FATURA

001 14/05/2022 777,85				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
777,85	133,58	0,00	0,00	777,85

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	777,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			1,161	1,161

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
0002519	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C CAPA PROCITEX 257199 - C/ 2 xEAN: 7891800204667 Reg.Anvisa: 80245219058 - Lote 1993214C - Dt. Fabric. 14/04/2022 - Dt. Valid: 30/03/2024 Marca: CREMER S A	30051030	500	5102	UN	80,00	7,828250	626,26	626,26	112,73	0,00	18.00%	0.00%
0002834	194148 CLISTEROL 12 500 ML xEAN: 7896137600823 Reg.Anvisa: 1049100110013 - Lote: 826922 - Dt. Fabric. 14/04/2022 - Dt. Valid: 30/03/2024 Marca: JP	30049099	000	5102	FR	20,00	6,844500	136,89	136,89	18,20	0,00	13.30%	0.00%
0003395	SONDA URETRAL PLASTICA N.8 R 10106080 - MEDSONDA xEAN: 7898487860568 Reg.Anvisa: 80163570001 - Lote 63950 - Dt. Fabric. 14/04/2022 - Dt. Valid: 30/12/2025 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	30,00	0,490000	14,70	14,70	2,65	0,00	18.00%	0.00%

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

19 ABR. 2022

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 146167 Protocolo: 135220489606508 Pedido cliente 215172637 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 146167 - Forma de Pagamento: BOLETO	

powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000014261889301018789870000077785
BENEFICIARIO:
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.610
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	777,85
VALOR COBRADO	777,85

NR.AUTENTICACAO 4.A68.C24.CC3.A9B.649

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/04/2022,Valor Total: R$810,90, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.167
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.167
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0131 6717 0448 0735

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

458

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220498274632 18/04/2022 11:26:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IE estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	16/05/22	R$ 810,90

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
539,68	97,14	0,00	0,00	126,75	810,90
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	810,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112
QUANTIDADE / **ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1 VOL		0		15,000	15,000

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	VLR 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	5,090	509,00	509,00	91,62	18	110,20
DE0032 (2.)	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SEIAAA015B * 31/08/2026	90183929	040	5102	UN	500	0,337	168,50	0,00	0,00	0	6,16
UT0021	COLAR CERVICAL RESGATE M RESGATE SP Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	000	5102	UN	10	13,340	133,40	30,68	5,52	18	10,39

Luiz Alexandre Guerino da Si
RG 33.076.789-6

19 ABR. 2022

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-... - - PEDIDO BIONEXO Nº. 215172637 . 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	

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001459

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700835400011989870000081090
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	51.611
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	810,90
VALOR COBRADO	810,90

==========

NR.AUTENTICACAO 5.929.F21.EBE.A88.AE5

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.325.993
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3259 9314 7909 9583

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

460

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220089473388 18/04/2022 15:40:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	16/05/22	R$ 4.611,60	002	13/06/22	R$ 4.611,60		

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
9.223,20	1.106,79	0,00	0,00	2.428,47	9.223,20
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	9.223,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE / **ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
63					630,000

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	VLR APROX. TRIBUTOS
26740	SORO FISIOLOGICO 500ML (BOLSA) COD-426785 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470054 PMC=0,00 Lote=775409 Qtd=288 Fab=08/02/2022 Val=08/02/2024 Cod Barras (cEan): 7891317008758	30049099	000	6108	UN	888	6,10	5.416,80	5.416,80	650,02	12	1.426,24
26740	SORO FISIOLOGICO 500ML (BOLSA) COD-426785 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470054 PMC=0,00 Lote=775410 Qtd=624 Fab=08/02/2022 Val=08/02/2024 Cod Barras (cEan): 7891317008758	30049099	000	6108	UN	624	6,10	3.806,40	3.806,40	456,77	12	1.002,23

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-6

19 ABR. 2022

LANÇADO

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$553,39. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 625670 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: BRUNO LUKA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO Val aprox dos tributos R$ 2.428,47 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26740) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 553,39. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00. DIFAL ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006461

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400119652170189870000461160
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	51.612
NOSSO NUMERO	20902280000119652
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.611,60
VALOR COBRADO	4.611,60

NR.AUTENTICACAO 4.FDD.2D6.327.817.503

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0069583 SÉRIE 1 Estab. 104**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL 01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 – 4333021050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0069583 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0467 7291 7800 0572 5500 1000 0695 8314 7138 3068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		141220088926803 18/04/2022 09:30:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9077053317		67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		18/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0069583/1	16/05/2022	498,93	0069583/2	30/05/2022	498,92			

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
997,85	119,74	0,00	0,00	997,85

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	997,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Por conta do emitente				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DEZ DE DEZEMBRO 7130	LONDRINA			PR	9072547800

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,03099	15,297	15,297

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 21L0689 Q: 50,0000 F: 10/11/21 V: 10/11/2023	30049043	000	6108	TB	50,00	2,1146	105,73	105,73	12,69	0,00	12,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2111020 2 Q: 30,0000 F: 01/11/21 V: 01/11/2024	30049043	000	6108	AP	30,00	6,404	192,12	192,12	23,05	0,00	12,00	0,00
013961	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (MUCAMBO) L: 2211 Q: 200,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2025, nFCI: 10784737-1177-43F5-BC6D-A6F1B6A2683F	40151200	500	6108	PR	200,00	1,75	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2210 Q: 200,0000 F: 01/03/22 V: 30/03/2025, nFCI: 7581620B-7C52-430C-9DC6-D0DF7289669C	40151200	500	6108	PR	200,00	1,75	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID215172637 Pedido: 2180287 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2180287 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.043977 ** AE: 1.177182 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

26 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900037738176289870000049893
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	51.613
NOSSO NUMERO	30877790000037738
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	498,93
VALOR COBRADO	498,93

NR.AUTENTICACAO 4.98F.F39.784.01F.B92

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 060976
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0445 9719 0000 0114 5500 1000 0609 7613 4369 6971

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

0(...) 464

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final	135220503193552 19/04/2022 07:45:33

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		19/04/2022

Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	19/04/2022

Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	07:45:33

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/05/2022	390,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
151,67	27,30	0,00	0,00	0,00	390,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			18,000	18,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	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	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 122,66 (31,45%) Federais R$ 52,46 (13,45%) Estaduais R$ 70,20 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 19621	

19/04/2022 07:47:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

004465

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070429538014350656290009889880000039000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.614
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.D2D.468.E7D.F65.67B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
391

Código de Verificação de Autenticidade
O04NRQWNZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2022 às 10:03:22

Chave de Acesso
1622095CNQR4WXH3IOCSDABR9O7NJZEI

fl. 466

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.838/0001-09		**1767311**	**000015797**	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 752		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14)34063715**	**ferreiralimaletreiroseplacas@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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Instalacao de adesivo com impressão digital na entrada de atendimento da UPA	350,00	R$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PROPAGANDA E PUBLICIDADE,INCLUSIVE PROMOçãO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE	**0,00%**	**0000170000006**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 0,00**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 350,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **391** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O04NRQWNZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 48.255-2

FAVORECIDO: ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830
CPF/CNPJ: 13.273.838/0001-09
VALOR: R$ 116,00
DEBITO EM: 16/05/2022

==========

DOCUMENTO: 051615
AUTENTICACAO SISBB: A.5E0.293.ECC.1F2.857

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250
GUARULHOS/SP
Fone: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000163513
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1635 1312 2544 8873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220488109192 14/04/2022 14:48:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		14:44:00

FATURA

001 14/05/2022 1.179,00	002 13/06/2022 1.179,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.358,00	282,96	0,00	0,00	2.358,00

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	2.358,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 70	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			7,317	7,317

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0217.5198	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO) 4MG/ML SOL INJ C/120 AMP2,5ML (EMB HOSP) - TEUTO - GENERICO Lote - 5198497 / Valid. - 28/02/2024	30043999	000	5102	CX	9,00	262,0000	2.358,00	2.358,00	282,96	0,00	12.00%	0.00%

18 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Si
RG: 33.076.789-6

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220488109192 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 ID 215172637 PEDIDO INTERNO: 160064	

powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006469

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000310174501014489850000117900
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.616
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.179,00
VALOR COBRADO	1.179,00

NR.AUTENTICACAO C.271.04B.B17.E4C.B23

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

20220414u06177615000174

Número da Nota **00001431**
Data e Hora de Emissão **14/04/2022 13:13:07**
Código de Verificação **BJRW-EMND**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.177.615/0001-74** Inscrição Municipal: **3.301.141-9**
Nome/Razão Social: **THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**
Endereço: **AV PEDRO BUENO 994 - CAMPO BELO - CEP: 04342-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

006470

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ - 25685 - PEDIDO:215172637
ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE:6322 QND:50 VL.UNIT:3,40 = 170,00
BOLETO EM 1X 30 DIAS - 14/05/2022

12-04-22

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 170,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	170,00	2,00%	3,40	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 26 ABR. 2022 RECURSO FEDERAL

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANCADO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006471

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070507139297071676970008889850000017000
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.617
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	170,00
VALOR COBRADO	170,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.AE4.161.BCC.1B6.C6A

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000.326.519
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3265 1916 5307 1085

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

10 472

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220092037074 20/04/2022 17:59:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	18/05/22	R$ 665,00	002	01/06/22	R$ 665,00

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
1.330,00	159,60	0,00	0,00	426,80	1.330,00
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	1.330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					3,000

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	VLR APROX. TRIBUTOS
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIMEFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1109500180048 PMC=0,00 Lote=DP22C077 Qtd=10 Fab=09/03/2022 Val=09/03/2024 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	10	133,00	1.330,00	1.330,00	159,60	12	426,80

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$79,80.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 627448 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: STEFANY MARQUES Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
Val aprox dos tributos R$ 426,80 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18126) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 79,80. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-29.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

RESERVADO AO FISCO

25 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

· fls 473

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400120447172389890000066500
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	51.801
NOSSO NUMERO	20902280000120447
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	665,00
VALOR COBRADO	665,00

NR.AUTENTICACAO E.EE9.B57.C01.BF8.8BD

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02
FQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0023840 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5222 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0238 4014 7856 7425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152225040153619 18/04/2022 15:37:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10250)			45.349.461/0009-60	18/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1435325198	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/05/2022	2.106,00						

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
2.106,00	252,72	0,00	0,00	2.106,00

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	2.106,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS	0 - Emitente				08.296.144/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CONJUNTO D S/N QD 2	BRASILIA			DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0011	HYPOCINA (HIOSCINA COMPOSTA) 4MG+50 0MG/ML SOL INJ EV/IM AMP Marca RMA MS 1038700230028 Valid 30-11-2023	21111549	30044990	000	6108	UN	200,00	3,51	702,00	702,00	84,24	0,00	12,00	0,00
022.0011	HYPOCINA (HIOSCINA COMPOSTA) 4MG+50 0MG/ML SOL INJ EV/IM AMP Marca RMA MS 1038700230028 Valid 30-11-2023	21111564	30044990	000	6108	UN	400,00	3,51	1.404,00	1.404,00	168,48	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 215172637 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Valor ICMS Partilha UF Destino: 126,36 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança:BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante 003529 - WEKSILEI DOS REIS PEREIRA
Nr.Pedido: 106901
ID 215172637

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO !!!
Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA.

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000000531524901019789890000210600
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.802
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.106,00
VALOR COBRADO	2.106,00

NR.AUTENTICACAO A.971.73C.8D9.DAB.0B6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 197247
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4322 0412 8890 3500 0102 5500 1000 1972 4712 5417 4238

001476

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143220080833321 18/04/2022 10:05:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/04/2022
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	18/04/2022
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	18/05/22	2.056,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.056,32	246,76	0,00	0,00	2.056,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.056,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	06.321.409/0007-81
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	CAMPINAS			SP	795.549.474.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	10,80	10,80

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70		VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1496	**HYPLEX 2 ML AMP (S) VITAMINAS DO COMPLEXO B** PRINCIPIO ATIVO: VITAMINAS DO COMPLEXO B CX C/100 AMP FAB: HYPOFARMA (PO) EAN: 7898122911587 FCI: FAB: 26/02/2022 VAL: 28/02/2024 LT: 22020074 BASE ST UN 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700290012	30039019	000	6108	AM	2400	0,8568	2.056,32	0,00	2.056,32	246,76	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							2.056,32						

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

20 ABR. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 370.14 (18.00%)
HORARIO DE ENTREGA: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / ID:215172637 /CONTATO: ANDERSON
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R$ 24.68
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$123.38 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORRE) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

19/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:12:05
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.132.000.161.027
VALOR TOTAL 2.056,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 161.027-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO E.176.C70.C81.C50.2EF

· 001477

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22131.7234441-6

Pagar este documento até: **20/05/2022**

Observações: **DARF 04/2022 GARÇA MEDIA**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **11.069,09**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	11.069,09			11.069,09
	Totais	**11.069,09**	**0,00**	**0,00**	**11.069,09**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1 / 1 11/05/2022 15:09:36

85890000110 3 69090385221 0 40070122131 9 72344416162 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000110 3 | 69090385221 0 | 40070122131 9 | 72344416162 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22131.7234441-6
Pagar até:	20/05/2022
Valor:	11.069,09

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

004473

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000110-3 69090385221-0
40070122131-9 72344416162-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/05/2022
Numero do Documento 07.01.22131.7234441-6
Valor Total 11.069,09

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB: 7.455.148.BB2.D6E.D9B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/04/2022 a 30/04/2022
Centros de Custos: 103-107

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:01:26

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Fls: 480

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2022 a 30/04/2022									
FUNCIONÁRIOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 03/22	2.530,31	212,63	189,59	1	7,50	142,80	16,81
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 03/22	2.312,62	189,95	0,00	0	7,50	142,80	16,40
5715	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 03/22	2.431,08	200,72	189,59	1	7,50	142,80	10,26
5715	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Rescisão	402,71	30,20	0,00	0	7,50	142,80	27,94
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 03/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 03/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 03/22	3.191,98	292,03	0,00	0	15,00	354,80	80,19
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 03/22	3.963,54	391,07	189,59	1	15,00	354,80	152,63
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 03/22	3.963,22	391,02	379,18	2	15,00	354,80	124,15
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 03/22	3.554,98	335,59	379,18	2	15,00	354,80	71,23
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Mensal 03/22	2.863,86	252,66	379,18	2	7,50	142,80	24,60
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 03/22	3.645,85	346,59	0,00	0	15,00	354,80	140,09
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 03/22	3.603,29	341,39	0,00	0	15,00	354,80	134,49
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 03/22	3.808,84	369,41	0,00	0	15,00	354,80	161,11
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 03/22	4.164,40	419,19	0,00	0	15,00	354,80	206,98
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 03/22	3.695,33	353,52	189,59	1	15,00	354,80	118,03
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 03/22	3.963,54	391,07	189,59	1	15,00	354,80	152,63
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 03/22	3.695,81	353,58	0,00	0	15,00	354,80	146,53
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Férias	4.904,27	522,77	0,00	0	22,50	636,13	349,71
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 03/22	3.464,22	324,70	0,00	0	15,00	354,80	116,13
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 03/22	3.635,99	345,31	0,00	0	15,00	354,80	138,80
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANT	Férias	2.476,45	206,17	189,59	1	7,50	142,80	13,25
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2515	DANILO CORREA	Mensal 03/22	3.820,07	370,98	379,18	2	15,00	354,80	105,69
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 03/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 03/22	2.442,38	202,08	189,59	1	7,50	142,80	11,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 03/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 03/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 03/22	4.428,62	456,18	189,59	1	22,50	636,13	215,01
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 03/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 03/22	3.521,84	331,61	0,00	0	15,00	354,80	123,73
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 03/22	6.070,41	686,03	0,00	0	27,50	869,36	611,34
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 03/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 03/22	2.916,79	259,01	0,00	0	7,50	142,80	56,53
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 03/22	3.941,53	387,99	0,00	0	15,00	354,80	178,23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 03/22	2.442,64	202,11	0,00	0	7,50	142,80	25,24
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZ	Mensal 03/22	2.531,39	212,76	0,00	0	7,50	142,80	31,10
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	379,18	2	15,00	354,80	81,84
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 03/22	2.919,74	259,36	0,00	0	7,50	142,80	56,73
4957	LILIANA MARCON	Mensal 03/22	7.066,07	825,42	0,00	0	27,50	869,36	846,82
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Férias	2.635,19	225,22	0,00	0	7,50	142,80	37,95
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 03/22	4.751,38	501,36	0,00	0	22,50	636,13	320,12
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 03/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 03/22	2.416,71	199,32	0,00	0	7,50	142,80	23,50
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 03/22	4.136,04	415,22	0,00	0	15,00	354,80	203,32
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 03/22	3.487,36	327,48	0,00	0	15,00	354,80	119,18
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Férias	2.877,59	254,30	189,59	1	7,50	142,80	39,73
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 03/22	5.457,67	600,24	0,00	0	27,50	869,36	466,43
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 03/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 03/22	7.076,32	826,86	189,59	1	27,50	869,36	797,10
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Férias	9.435,09	828,38	189,59	1	27,50	869,36	1.445,35
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 03/22	2.542,00	214,03	189,59	1	7,50	142,80	17,58
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 03/22	5.563,19	615,02	568,77	3	22,50	636,13	349,24
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 03/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 03/22	3.459,60	324,15	0,00	0	15,00	354,80	115,52
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 03/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 03/22	2.499,70	208,96	0,00	0	7,50	142,80	29,01
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 03/22	2.503,42	209,40	189,59	1	7,50	142,80	15,03
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 03/22	4.164,40	419,19	189,59	1	15,00	354,80	178,54
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 03/22	3.407,51	317,89	189,59	1	15,00	354,80	80,20
		Total:	234.821,93	22.804,24					11.069,09
Funcionários: 63 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total:	234.821,93	22.804,24	7.014,83				11.069,09
Total Geral:									
Funcionários: 60 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total:	234.821,93	22.804,24	7.014,83				11.069,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Fls 481

ıdigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2022	0,00	67.371,30	0,00	67.371,30	0,00
0588	Mensal	03/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				67.371,30	0,00	67.371,30	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Rioclarense
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC - MILIO MARCHIATO 1666 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225860

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1560041 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5600 4116 4780 4432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135220455248933 07/04/2022 19:28:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	07/04/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1560041/1	05/05/2022	3.382,20	1560041/2	12/05/2022	3.382,20	1560041/3	19/05/2022	3.383,20

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
10.147,60	1.349,63	0,00	0,00	10.147,60

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	10.147,60

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
52,00	VOLUME(S)		0,90936	588,704	588,704

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023772	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210986 Q: 1.540,0000 F: 15/02/22 V: 14/02/2024	30049099	000	5102	FR	1.540,00	3,34	5.143,60	5.143,60	684,10	0,00	13,30	0,00
027083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210877 Q: 160,0000 F: 09/02/22 V: 08/02/2024 L: 2210935 Q: 1.040,0000 F: 10/02/22 V: 10/02/2024	30049099	000	5102	FR	1.200,00	4,17	5.004,00	5.004,00	665,53	0,00	13,30	0,00

Luiz Alexandre Guerino da Silv...
RG: 33.075.789-6

14 ABR. 2022

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. ID214314671 DATA ENTREGA: 08/04/2022 Pedido: 2173489 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2173489 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12 ABR. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:52
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

· 066483

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100993080175489900000338320
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	51.902
NOSSO NUMERO	17115360000993080
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.383,20
VALOR COBRADO	3.383,20

==========

NR.AUTENTICACAO 1.A39.601.A17.233.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

Recibo do pagador

006484

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
R DUQUE DE CAXIAS, Nº 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.005471 89006.460003 1 89910000146280**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/05/2022**
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **54789**	Nosso número **09 / 00000054789-4**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **1.462,80**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Mensalidade Associativa Referente: 4/2022
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
mens 04/2022

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.005471 89006.460003 1 89910000146280**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**20/05/2022**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **R DUQUE DE CAXIAS, Nº 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**						Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **06/05/2022**		Nº documento **54789**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **09/05/2022**	Nosso número **09 / 00000054789-4**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.462,80**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 4/2022
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
mens 04/2022

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARÇA - SP

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Fls: 485

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5094	ANA CAROLINA RUFINO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.462,80	1.462,80			
		Total da empresa:	1.462,80	1.462,80			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:52
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001486

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000000547189006460003189910000146280
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	51.903
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.462,80
VALOR COBRADO	1.462,80

==========

NR.AUTENTICACAO 9.8B0.CB6.658.6D2.D6C

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
0000.00000044583
Código de Verificação de Autenticidade
A77Z1VRY1
Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/05/2022

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000043788	UNICA	RPS	03/05/2022	05/2022

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Endereço
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	513,40	513,40;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Calculo ISS
513,40	0,00	0,00	513,40

Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,59	18,43	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 Liquido	Total Da Nota
513,40	513,40	513,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/2022151 funcionários média complexidade

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Data e Hora da Impressão: 04/05/2022 08:54:29

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA
0000.00000044583

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Emissão:25/04/2022
Horas: 14:31:15

ódigo	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
6087	ADEMIR ALVES	AUX. ENFERMAGEM	103	200,00	29/03/2022	1	073.112.178-30
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	16/02/2022	1	174.580.258-40
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES ROI	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	20/05/2019	1	328.183.728-01
4094	ALESSANDRA DE MORAES	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/02/2021	1	361.174.538-33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	MOTORISTA	107	200,00	13/01/2020	1	311.981.278-13
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTC	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	400.005.588-77
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	INSPETOR INTERNO	103	200,00	23/06/2021	1	133.677.668-44
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARC	TEC. EM RADIOLOGIA	105	200,00	03/05/2021	1	489.500.668-90
5094	ANA CAROLINA RUFINO	RECEPCIONISTA	103	200,00	02/07/2021	1	347.343.958-45
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA	ANALISTA ADM.	106	200,00	09/10/2020	1	368.596.248-50
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVA	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	29/03/2022	1	402.911.148-30
2498	ANA PAULA DA SILVA	ASSIST. R.H.	106	200,00	01/12/2018	1	050.617.009-88
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA AI	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	341.514.048-21
2779	ANA VALERIA FAVERO	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	08/05/2019	1	278.933.608-36
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	312.759.068-77
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVE	MOTORISTA	107	200,00	13/01/2020	1	282.460.758-02
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARV	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	01/12/2018	1	087.690.988-83
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	03/02/2022	1	324.212.558-48
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	25/03/2022	18	298.997.558-69
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	06/12/2021	1	218.744.468-65
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHC	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	063.011.598-29
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIF	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	058.506.528-41
2867	ARIANE RODRIGUES	PSICOLOGA	105	200,00	02/12/2019	1	395.327.318-30
2803	ARILSON JOSE DESSIA	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	19/06/2019	1	145.734.708-32
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA I	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/12/2018	1	441.276.388-93
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	01/04/2021	1	416.994.998-61
4100	BARBARA PALMA SANTOS	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	01/02/2021	1	349.697.238-69
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEF	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	01/12/2018	1	346.916.548-36
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	FONOAUDIÓLOGO GERAL	105	150,00	10/05/2021	5	376.462.928-26
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	25/02/2019	9	302.766.818-86
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	25/09/2020	1	110.808.108-89
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	ANALISTA CONTABIL	106	200,00	03/12/2018	1	125.050.518-60
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGI	AUX. ENFERMAGEM	103	200,00	16/08/2021	1	141.315.398-45
6124	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA F	COLETOR DE RESÍDUOS S	103	200,00	20/04/2022	1	419.530.268-42
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICI	ASSIST. SOCIAL	103	150,00	03/12/2018	1	130.881.618-90
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	13/05/2019	1	170.732.468-98
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	RECEPCIONISTA	105	200,00	20/12/2018	1	277.630.598-26
5073	DAIANA SILVERIO	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	23/06/2021	1	361.248.888-07
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVAF	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	07/04/2022	1	335.832.968-26
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	14/12/2018	1	346.176.328-40
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUE	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	26/01/2022	1	468.516.418-01
2515	DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	336.502.058-66
5093	DAVID JEAN GREGORIO	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/07/2021	1	374.711.678-74
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/04/2022	1	306.135.448-46
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BUF	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	18	369.464.508-09
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	INSPETOR INTERNO	103	200,00	20/04/2022	1	409.111.748-18
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINC	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	343.535.408-90
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	07/06/2019	9	269.617.208-03
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	RECEPCIONISTA	105	200,00	12/06/2019	1	297.890.768-19
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	222.226.928-81
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALME	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	585.686.201-59
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SC	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	264.442.998-61
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDC	ASSIST. R.H.	106	200,00	14/01/2021	9	375.009.628-78
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	045.217.288-80
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/02/2021	1	465.931.438-39
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEI	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	01/12/2021	1	342.315.208-79
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	105	100,00	10/03/2022	18	335.106.598-13
2664	FABIO CESAR BRANDAO	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	147.217.738-03
5107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	07/04/2022	1	173.950.928-56
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	289.460.198-08
1987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA F	AUX. ADMINIST.	103	200,00	20/01/2020	1	092.666.898-66
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MOTORISTA	103	200,00	03/12/2018	1	058.535.928-82

488

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Emissão:25/04/2022
Horas: 14:31:15

Fls. 489

ódigo	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES M	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	03/12/2018	1	222.958.788-96
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JC	RECEPCIONISTA	103	200,00	28/01/2022	1	486.000.388-80
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ M	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	01/12/2018	1	304.345.598-30
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILV	INSPETOR INTERNO	103	200,00	23/06/2021	1	272.729.368-27
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	TERAPEUTA OCUPACIONAI	105	200,00	03/12/2018	1	292.173.948-82
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	393.257.048-03
2544	HUGO ISSAO TIZURA	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	229.695.808-70
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARA	RECEPCIONISTA	103	200,00	18/03/2022	1	440.198.638-57
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIME	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	19/12/2018	1	456.012.718-28
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	159.344.668-36
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	127.512.938-24
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO	ASSISTENTE ADM FINANC	106	200,00	11/01/2021	1	323.198.098-48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIME	FARMACEUTICO (A)	103	200,00	08/03/2021	1	433.331.208-60
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVAI	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	13/01/2020	1	366.880.858-95
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA S	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	294.929.978-43
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	PSICOLOGA	105	200,00	21/02/2022	1	404.857.008-08
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	ASSISTENTE ADM FINANC	106	200,00	24/07/2019	1	418.270.768-01
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAM	MOTORISTA	107	200,00	05/01/2022	1	333.138.538-70
4909	JULIA GIOLO JORGE	RECEPCIONISTA	103	200,00	11/05/2021	1	444.387.048-20
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVE	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	20/12/2018	1	299.013.648-76
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARE	PSICOLOGA	105	200,00	03/01/2022	18	317.019.408-92
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	13/03/2020	1	369.064.978-12
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	MOTORISTA	107	200,00	03/08/2021	1	325.138.548-88
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	INSPETOR INTERNO	103	200,00	05/04/2022	1	402.015.138-54
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPE	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/02/2021	1	405.637.498-81
3003	LAIS DOS REIS VIANA	AUX. ADMINIST.	103	200,00	02/03/2020	6	351.039.108-02
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	07/08/2019	1	426.285.098-65
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS I	ANALISTA ADM.	106	200,00	03/12/2018	1	402.364.068-92
4957	LILIANA MARCON	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	26/05/2021	1	180.913.558-31
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS	RECEPCIONISTA	103	200,00	22/01/2022	1	393.340.338-35
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AUX. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	191.034.568-70
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	13/01/2021	1	266.435.168-03
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRI	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	274.192.978-51
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	PSICOLOGA	105	200,00	07/08/2019	1	260.243.888-02
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	03/12/2018	1	331.289.138-89
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	23/01/2022	1	390.253.058-81
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA	RECEPCIONISTA	103	200,00	14/01/2021	1	296.981.418-80
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MAF	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	21/10/2020	1	287.862.698-28
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA C	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	18/01/2022	1	306.679.648-51
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MOTORISTA	107	200,00	21/12/2020	1	278.051.628-32
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	267.894.398-46
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNA	MOTORISTA	107	200,00	19/08/2021	1	130.122.268-26
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOI	NUTRICIONISTA	105	100,00	03/12/2018	1	347.389.788-45
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PE	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	15/12/2018	1	096.382.178-47
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	ASSIST. SOCIAL	105	150,00	01/02/2019	1	084.928.028-12
2793	MARIA JOSE MEIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	105	200,00	03/06/2019	1	170.596.008-17
2674	MARIA REGINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	082.239.658-01
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	269.059.798-56
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	415.151.788-03
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIME	INSPETOR INTERNO	103	200,00	05/01/2022	1	378.359.828-11
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	262.757.998-38
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIF	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	333.439.918-48
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	AUX. ENFERMAGEM	103	200,00	26/03/2022	1	292.632.238-07
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEI	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	12/03/2020	1	446.953.278-99
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	TERAPEUTA OCUPACIONAI	105	150,00	09/12/2020	1	421.015.138-62
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	COORD. ENFERMAGEM	103	200,00	01/04/2022	1	368.188.678-47
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/03/2019	6	204.053.708-22
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURT	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	421.488.098-65
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	25/04/2019	1	286.860.588-50
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	01/02/2022	1	424.449.448-01
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENI	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	140.583.188-05
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALI	TERAPEUTA OCUPACIONAI	105	200,00	03/12/2018	5	294.131.818-61

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Emissão:25/04/2022
Horas: 14:31:15

digo	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	COORD. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	9	167.509.138-22
2594	RINALDO JORGE DE MELO	TEC. ENFERMAGEM	107	200,00	01/12/2018	9	113.085.588-05
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOU	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	306.192.188-51
2688	ROSANA GOMES FELIX	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	263.766.118-69
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCON	RECEPCIONISTA	105	200,00	01/12/2018	1	292.423.788-28
2605	ROSELY VASCO	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	01/12/2018	1	132.934.408-19
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE	FISIOTERAPEUTA	105	150,00	03/12/2018	1	170.529.268-22
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/02/2021	1	258.274.508-12
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	105	120,00	01/12/2018	1	361.506.638-33
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	190.910.068-46
2639	SUELY MIDORI HANDA	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	03/12/2018	1	130.895.098-57
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEF	TEC. ENFERMAGEM	105	200,00	10/04/2019	1	392.664.038-30
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILV	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	067.977.968-06
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	09/01/2020	1	382.393.728-64
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	13/01/2020	1	358.227.538-84
5088	VALCIR CARPINÉ	INSPETOR INTERNO	103	200,00	23/06/2021	1	121.029.998-40
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIF	COLETOR DE RESÍDUOS S	103	200,00	10/11/2021	1	330.851.448-62
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	103	200,00	02/07/2021	1	289.413.338-30
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON COF	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	18/03/2022	1	376.151.978-80
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SOI	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	13/12/2019	1	311.873.428-07
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	337.244.818-96
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	ENFERMEIRO (A)	105	200,00	11/05/2021	1	245.968.708-70
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	TEC. ENFERMAGEM	103	200,00	01/12/2018	1	395.994.458-64
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	ENFERMEIRO (A)	103	200,00	03/12/2018	1	321.852.778-39
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUS	RECEPCIONISTA	103	200,00	01/12/2018	1	284.764.448-26
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	RECEPCIONISTA	105	200,00	03/12/2018	1	302.584.408-64
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	ASSIST. SOCIAL	105	150,00	02/07/2021	1	171.689.628-25

Total de empregados: 151

uações:
- 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
- Prorrogacao licenca maternidade
- 12 - Novo afast. mesma doenca
- 13 - Exercicio 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
- 24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:52
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006491

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000117379012047209189910000051340
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	51.904
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	513,40
VALOR COBRADO	513,40

==========

NR.AUTENTICACAO A.E54.BAB.C82.C95.B6A

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 244069115 Série C
Data de Emissão: 12/05/2022
Data de Apresentação: 13/05/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002610350
Leitura Próximo Mês: 09/06/2022

006 492

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
E48D.5E5F.BFB1.5747.4D54.CC15.9EA4.A358

PREZADO(A) CLIENTE

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 GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	MAI/2022	20/05/2022	316,97

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 907753079377	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 0,93%	COFINS 4,34%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAI/22	307,000	kWh	0,52840391	162,22	162,22	25,00	40,56	121,66	1,13	5,28	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	MAI/22	307,000	kWh	0,42671010	131,00	131,00	25,00	32,75	98,25	0,91	4,26	03 Dias Verde
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	MAI/22				6,12	6,12	25,00	1,53	4,59	0,04	0,20	15 Dias Verde
	Total Distribuidora					299,34							12 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/22				17,63							
	Total Consolidado					**316,97**	**299,34**		**74,84**	**224,50**	**2,08**	**9,74**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 MAI	307	30
ABR	420	33
MAR	283	23
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37543000	0,30321000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/05/2022	Leitura 12/04/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	13898	13591	1,00	307		09/06/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 244069115 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	316,97	20/05/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836700000034 169700403184 834738547035 100026103505

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

006493

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83670000003-4	16970040318-4
	83473854703-5	10002610350-5
Data do pagamento		19/05/2022
Valor em Dinheiro		316,97
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		316,97

DOCUMENTO: 051905
AUTENTICACAO SISBB: B.972.14C.599.47F.E11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Soluções em Descartáveis

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 [1]

Nº. 000.038.371
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0407 0868 6800 0103 5500 2000 0383 7110 0085 4006
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135220518601632 - 22/04/2022 09:24:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
623045716118		07.086.868/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)			45.349.461/0009-60	22/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP 1434075062			

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc 20/05/2022
Valor R$ 982,88

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
982,88	176,92	0,00	0,00	0,00	0,00	942,38
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	40,50	0,00	982,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GRANDESC MATERIAS HOSPITALARES EIRELI	0-Remetente				07.086.868/0001-03
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GOIAS,121		SANTANA DE PARNAIBA		SP	623045716118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	Volumes			145,000	145,000

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
1401	COLETOR PERFURO-CORTANTE (AMARELO) 13,0 LTS ID1401A Lote: 13NK1221/BA Qt: 100 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/26	48191000	000	5101	UN	100	3,6000	360,00	400,50	72,09	40,50		18,00	11,25
553	PAPEL LENCOL - BCO. II 0,50 X 0,50 10218967 C0553B/Grandesc Lote: 50GD0122BCOII Qt: 48 Fab: 01/01/22 Val: 01/01/27	48030090	000	5101	RL	48	5,7154	274,34	274,34	49,38			18,00	
188	PAPEL LENCOL - BCO. II 0,70 X 0,50 10015781 C0188B/Grandesc Lote: 70GD0222/BCOII Qt: 48 Fab: 01/02/22 Val: 01/02/27	48030090	000	5101	RL	48	6,4175	308,04	308,04	55,45			18,00	

26 ABR. 2022 MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

Atenção!
Confira a mercadoria no ato do recebimento
Não nos responsabilizamos reclamações posteriores

CANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO No215172637.
DERECO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE
O PAULO

RCA
00-000 - RECEBIMENTO SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
DIDO DE COMPRA:PDC#215172637#BIONEXO
dedor: 37-BIONEXO 1 Id Mov:84777
fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 142,89 Estadual: R$ 169,63 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

sso em 22/04/2022 as 09:24:37

www.gsweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:52
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006495

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900003739174189910000098288
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	51.906
NOSSO NUMERO	29722270000003739
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	982,88
VALOR COBRADO	982,88

NR.AUTENTICACAO A.299.648.363.C4E.7FA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RPS Nº 24897936769 Série A, emitido em 02/05/2022

20220704u20617386000192

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00044503	02/05/2022 08:37:21	5ZNX-38QF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP**

Endereço: **R MARTINS FONTES 230, 7° E 9° ANDAR - CENTRO - CEP: 01050-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

fls. 496

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** 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

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.686,49

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.686,49	2,90%	48,90	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24897936769 Série A, emitido em 02/05/2022; (3) NFS-e quitada em 10/06/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	113	335,61
CAMPINAS	99	294,03
GUAIÇARA	3	8,91
SEDE	2	5,94
BILAC	30	89,10
GARÇA HSL	144	427,68
GARÇA MÉDIA	149	442,53
GARÇA UTI	28	82,69
TOTAL	568	1686,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Doc: 438

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 05/07/2022 **Comprovante de - Pagamento de Título** Hora: 09:03:51

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60003.178344 72000.050806 5 90120000168649
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	2.835.163
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	10/06/2022-13:53:26
Data Pagamento:	10/06/2022
Data Vencimento:	10/06/2022
Valor Documento:	1.686,49
(-) Desconto / Abatimento:	0.00
(+) Outros acréscimos:	0.00
Valor Pago:	1.686,49
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	6ca2f03f-b164-45af-956e-449d90fc7763

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 442,53
DEBITO EM: 19/05/2022

==========

DOCUMENTO: 051907
AUTENTICACAO SISBB: 5.50B.571.DDF.06E.ECE

006499

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
163

Código de Verificação de Autenticidade
I689CDBMD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 13:44:01

Chave de Acesso
308736ZP3NSQJV0S63G2ZPMRJ7GQQR2L

· 00 · 530

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no polo de dengue, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022.	2.099,96	R$ 2.099,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.099,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.099,96**	**R$ 42,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.099,96 x 0,65%)	COFINS (2.099,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.099,96 x 1,50%)	CSLL (2.099,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,65	**R$ 63,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31,50**	**R$ 21,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.970,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/05/2022 R$ 1.970,81 Doc: 163 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **163** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I689CDBMD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:20:41
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 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 1.970,81
****** 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 D.C62.1F9.F17.028.6C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 488
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35220467504217000100550010000004881009867364

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
135220557774149

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRICAO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		30/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.223,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.223,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	37,000	30,00	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	19,90	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	9,000	34,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	14,000	18,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	5,000	14,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	10,000	34,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

media

MÉDIA COMPLEXIDADE

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 30/04/2022 VALOR TOTAL 2.223,60 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 488
SÉRIE 1

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:18:08
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Fls: 503

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.223,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 4.8D1.00D.AEE.F3F.1CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
WXANLELAA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2022 às 16:13:05
Chave de Acesso
1624705LCKP58I4EYX36C90I06EUI3Z4

006504

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2022

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
44.473.345/0001-38		**2329821**	**000112207**	MEDICINA DURAN LTDA

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**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/05/2022	699,96	R$ 699,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 699,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 699,96**	**R$ 14,00**	**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$ 699,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA DURAN LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WXANLELAA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:19:13
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 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.953
VALOR TOTAL 699,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DC5.C62.068.373.A2F

006505

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
VDFGTNISP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 15:05:48

Chave de Acesso
16243042TNT4U1Q3BC3CGVNAWSOM23VY

06536

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

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
44.473.345/0001-38		**2329821**	**000112207**	MEDICINA DURAN LTDA

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**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE POLO DENGUE, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022. BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/05/2022.	6.066,32	R$ 6.066,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.066,32	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.066,32**	**R$ 121,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.066,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA DURAN LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VDFGTNISP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:20:41
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00597

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.953
VALOR TOTAL 6.066,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B17.4E2.47A.FA7.B3B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.309 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.309
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0523 0382 2300 0143 5500 1000 0013 0911 4100 0907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220579587490 - 04/05/2022 19:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	04/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		17:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	315,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	25,2600	9,6000	242,50					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,3300	22,0000	73,26					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPLEXIDADE	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:18:08
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

001509

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	315,76

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	E.293.D51.07A.107.35C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

006510

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Abril/2022	20/05/2022	07.16.22133.1841552-1	20/05/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000051574733

Valor Total do Documento
147.034,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	146.966,91			146.966,91
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	68,00			68,00
	Totais	**147.034,91**			**147.034,91**

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1 / 1 13/05/2022 18:02:47

85850001470 4 34910385221 4 40071622133 6 18415521070 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001470 4 | 34910385221 4 | 40071622133 6 | 18415521070 7

Pague com o PIX

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.22133.1841552-1
Pagar até:	20/05/2022
Valor:	147.034,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

[redacted]

006511

AHBB | REDE SANTA CASA

Competência	Convênio		Valor
abr/22	AHBB(sede)	R$	417,45
abr/22	Bauru	R$	29.833,25
abr/22	Bilac	R$	2.356,64
abr/22	Campinas	R$	33.338,43
abr/22	Guaicara	R$	1.123,72
abr/22	Leonor	R$	307,03
abr/22	Mandaqui	R$	13.610,56
abr/22	Promissao	R$	60,08
abr/22	Garca Hospital	R$	29.633,36
abr/22	Garca Uti	R$	7.232,48
abr/22	Garca Media	R$	29.121,91
Total		**R$**	**147.034,91**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:59:50

ustos: 103-107

512

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
6087	ADEMIR ALVES	2.894,58	0,00	0,00	0,00	8,62	247,25
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.361,22	0,00	0,00	0,00	8,23	194,32
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.508,55	0,00	0,00	0,00	8,37	210,02
5715	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	605,30	0,00	0,00	0,00	7,50	45,39
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.797,64	0,00	0,00	0,00	7,99	143,60
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.283,25	0,00	0,00	0,00	9,23	302,98
5094	ANA CAROLINA RUFINO	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	3.191,98	0,00	0,00	0,00	9,15	292,03
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	6.951,19	0,00	0,00	0,00	11,47	778,44
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.217,91	0,00	0,00	0,00	8,18	181,43
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	2.865,77	0,00	0,00	0,00	8,19	230,25
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.963,22	0,00	0,00	0,00	9,87	391,02
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3.533,44	0,00	0,00	0,00	9,42	333,01
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	4.829,37	0,00	0,00	0,00	10,35	490,37
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	3.578,96	0,00	0,00	0,00	9,46	338,47
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.653,74	0,00	0,00	0,00	9,52	347,69
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.943,30	0,00	0,00	0,00	8,06	156,71
2867	ARIANE RODRIGUES	3.603,29	0,00	0,00	0,00	9,47	341,39
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
4100	BARBARA PALMA SANTOS	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	3.963,54	0,00	0,00	3.963,54	9,87	391,07
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.249,30	0,00	0,00	0,00	10,66	431,07
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.573,61	0,00	0,00	0,00	8,46	217,83
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.464,22	0,00	0,00	0,00	9,37	324,70
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
6124	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	731,84	0,00	0,00	0,00	7,50	54,88
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.635,99	0,00	0,00	0,00	9,50	345,31
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
5073	DAIANA SILVERIO	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	2.717,69	0,00	0,00	0,00	8,40	226,58
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.912,15	0,00	0,00	0,00	8,05	153,91
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2515	DANILO CORREA	3.944,33	0,00	0,00	0,00	9,85	388,38
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.943,52	0,00	0,00	0,00	8,06	156,73
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3.331,30	0,00	0,00	0,00	9,27	308,75
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	660,42	0,00	0,00	0,00	7,50	49,53
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.415,40	0,00	0,00	0,00	8,25	199,20
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.915,74	0,00	0,00	0,00	8,05	154,23
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.248,46	0,00	0,00	0,00	9,20	298,81
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.955,87	0,00	0,00	0,00	8,07	157,84
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.162,02	0,00	0,00	0,00	8,16	176,40
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.237,95	0,00	0,00	0,00	8,19	183,23
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.721,26	0,00	0,00	0,00	8,66	235,54
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	1.726,55	0,00	0,00	0,00	7,95	137,20
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.256,98	0,00	0,00	0,00	8,19	184,94
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.020,13	0,00	0,00	0,00	8,10	163,63
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.924,01	0,00	0,00	0,00	8,06	154,98
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.582,13	0,00	0,00	0,00	10,42	477,67
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	396,35	0,00	0,00	0,00	7,50	29,72
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.039,54	0,00	0,00	0,00	8,11	165,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:59:50

ustos: 103-107

513

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	5.200,13	0,00	0,00	0,00	10,85	564,19
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.507,76	0,00	0,00	0,00	9,41	329,92
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	6.057,03	0,00	0,00	0,00	11,30	684,16
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.095,78	0,00	0,00	0,00	8,13	170,44
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2.916,79	0,00	0,00	0,00	8,88	259,01
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.400,65	0,00	0,00	0,00	8,24	197,87
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3.941,53	0,00	0,00	0,00	9,84	387,99
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.714,04	0,00	0,00	0,00	8,65	234,68
5525	JOSE AUGUSTO MARIM DE OLIVEIRA	706,85	0,00	0,00	0,00	7,50	53,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.173,72	0,00	0,00	0,00	8,16	177,45
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.698,76	0,00	0,00	0,00	7,93	134,70
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.600,89	0,00	0,00	0,00	8,50	221,10
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1.876,91	0,00	0,00	0,00	8,03	150,74
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.895,93	0,00	0,00	0,00	8,04	152,45
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	1.630,55	0,00	0,00	0,00	7,88	128,56
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1.993,46	0,00	0,00	0,00	8,09	161,23
3003	LAIS DOS REIS VIANA	300,93	0,00	0,00	0,00	7,50	22,56
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.919,74	0,00	0,00	0,00	8,88	259,36
4957	LILIANA MARCON	5.198,14	0,00	0,00	0,00	10,85	563,91
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.976,39	0,00	0,00	0,00	8,08	159,69
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	4.389,04	0,00	0,00	0,00	10,27	450,64
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	2.189,73	0,00	0,00	0,00	8,17	178,89
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.501,72	0,00	0,00	0,00	10,36	466,41
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.519,35	0,00	0,00	0,00	8,39	211,32
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.772,45	0,00	0,00	0,00	7,97	141,34
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	2.109,14	0,00	0,00	0,00	8,14	171,64
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.078,05	0,00	0,00	0,00	8,12	168,84
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.921,45	0,00	0,00	0,00	8,05	154,75
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.867,38	0,00	0,00	0,00	9,76	377,60
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.558,97	0,00	0,00	0,00	9,44	336,07
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.015,87	0,00	0,00	0,00	8,10	163,24
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	1.958,90	0,00	0,00	0,00	8,07	158,12
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.910,55	0,00	0,00	0,00	8,05	153,76
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	3.203,19	0,00	0,00	0,00	8,95	283,32
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
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	5.742,40	0,00	0,00	0,00	11,15	640,11
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.020,06	0,00	0,00	0,00	8,10	163,62
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.984,24	0,00	0,00	0,00	10,71	533,96
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.200,13	0,00	0,00	5.200,13	10,85	564,19
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	7.087,22	2.033,37	0,00	0,00	10,32	828,38
2594	RINALDO JORGE DE MELO	3.604,26	0,00	0,00	0,00	9,47	341,50
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.518,19	0,00	0,00	0,00	11,03	608,72
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	3.736,68	0,00	0,00	0,00	9,62	359,31
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

)J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:59:50

lustos: 103-107

· 00514

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.502,58	0,00	0,00	0,00	9,05	209,30
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.526,64	0,00	0,00	0,00	8,40	212,19
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.979,36	0,00	0,00	0,00	8,08	159,96
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.499,51	0,00	0,00	0,00	8,36	208,93
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.910,14	0,00	0,00	0,00	8,87	258,21
5088	VALCIR CARPINÉ	1.420,43	0,00	0,00	0,00	7,72	109,65
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	1.148,36	0,00	0,00	0,00	7,50	86,12
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.534,80	0,00	0,00	0,00	8,41	213,17
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3.723,68	0,00	0,00	0,00	9,60	357,49
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.698,76	0,00	0,00	0,00	7,93	134,70
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.960,52	0,00	0,00	0,00	8,25	158,26
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	3.407,51	0,00	0,00	0,00	9,33	317,89
	Empregados: 153	Total: 419.419,47	2.033,37	0,00	9.220,14		38.342,05
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 153	Total: 419.419,47	2.033,37	0,00	9.220,14		38.342,05

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
ıl	419.419,47	2.033,37	38.342,05	0,00	0,00	0,00	9.220,14	0,00	29.121,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:18:08
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

. 006515

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 29.121,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 9.712.0DD.6E8.BA0.A04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e 000516

Número da Nota	8
Data de Emissão	19/05/2022
Data e Hora da Competência	19/05/2022 às 18:12:00
Código de Verificação	2947-2352-0731

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	25.309.341/0001-74	Cód. Mobiliário	99676	Insc. Mun.	99676
Nome	MARINA CARVALHAES FERREIRA FREGONESI LTDA			RG/IE	177.371.894.115
Logradouro	RUA-MAJOR MENDONÇA			Número	250
Bairro	VILA MENDONÇA			CEP	16015-110
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3623-9510
E-Mail's	liamiura@geracaoraizes.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1,0000	699,96	0,00	0,00	699,96

Valor Total dos Serviços - R$699,96

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$699,96

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$ 699,96

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	699,96	0,00	0,00	14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 699,96

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 **8** emitida em **19/05/2022** às **18:12:00** - Cód Verif **2947-2352-0731**
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/05/2022 Valor Total R$ **699,96** Valor Líquido R$ **699,96**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:20:40
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

· 006517

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 557.646.000.000.674
VALOR TOTAL 699,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA C F F 40142952818
AGENCIA: 7646-5 CONTA: 674-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 0.DE2.16E.2C4.DBC.4C8

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: 10/05/2022 VALOR TOTAL: 618,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000000867
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 000000867
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35220512965462000122550010000008671000156629

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

006518

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135220608572543 10/05/2022 15:23:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	10/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:23:44

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
				618,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					618,56

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3285	ABOBORA VERDE kg	07099300	040	5929	KG	5,195	3,99	20,73					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	5,045	3,79	19,12					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	12,000	5,69	68,28					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	7,025	4,29	30,13					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	30,750	7,18	220,71					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	10,095	7,53	75,99					
9164	CENOURAO kg	07061000	040	5929	KG	10,820	4,79	51,83					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	2,000	4,50	9,00					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,000	2,99	29,90					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	13,395	1,99	26,65					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	1,640	8,79	14,42					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	2,960	4,99	14,77					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	5,69	17,07					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 102 - COO: 20754, 21613, 23891 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	

Mídia

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

. 006513

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$ 618,56
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 9.95D.C2C.EE1.CE0.A32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000001406 SÉRIE 110

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001406
SÉRIE 110 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0460 6192 0200 4801 5511 0000 0014 0610 2758 3158

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0048-01	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135220519388523 / 22.04.2022 - 11:05:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 22.04.2022
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO: 20.05.2022	VALOR: 5.650,72	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 5.650,72	VALOR DO ICMS: 1.017,13	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 5.521,29
VALOR DO FRETE: 129,43	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 5.650,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 9	CÓDIGO ANTT: 00776277	PLACA: FJS3029	UF: SP	CNPJ / CPF: 49.871.213/0001-88	
ENDEREÇO: V ANHANGUERA SN, KM 114	MUNICÍPIO: SUMARE			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671195894118	

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.614,457	1.614,457

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.217,000	4,536800	5.521,29	5.650,72			1.017,13	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000317139-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010367039 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003901215 . Lote do produto a granel: 10367039 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01520

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:52
306203062 0042

01 521

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040111943359589910000565072
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	52.002
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.650,72
VALOR COBRADO	5.650,72

==========

NR.AUTENTICACAO 3.1D4.749.452.1A1.45B

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 04/22- PAG 05/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1577 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1577	R$ 46,87
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1577 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1577	R$ 72,11
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1577 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1577	R$ 216,33
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 103 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	103	R$ 42,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 103 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	103	R$ 9,10
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 103 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	103	R$ 14,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 104 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	104	R$ 14,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 104 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	104	R$ 42,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 104 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	104	R$ 9,10
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 101 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	101	R$ 112,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 101 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	101	R$ 72,80
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 101 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	101	R$ 336,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 137 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	137	R$ 186,55
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 137 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	137	R$ 287,50
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 137 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	137	R$ 860,99
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 89 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	89	R$ 336,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 89 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	89	R$ 112,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 89 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	89	R$ 72,80
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 63 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	63	R$ 28,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 63 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	63	R$ 18,20
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 63 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	63	R$ 84,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 138 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	138	R$ 19,50
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 138 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	138	R$ 30,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 138 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	138	R$ 90,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 67 PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	67	R$ 9,10
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 67 PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	67	R$ 14,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 67 PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	67	R$ 42,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 34 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	34	R$ 146,99
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 34 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	34	R$ 95,55
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 34 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	34	R$ 440,98
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	159	R$ 7,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	159	R$ 4,55
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	159	R$ 21,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 136 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	136	R$ 101,62
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 136 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	136	R$ 156,33
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 136 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	136	R$ 468,99
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 137 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	137	R$ 9,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 137 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	137	R$ 1,95
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 137 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	137	R$ 3,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 116 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	116	R$ 128,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 116 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	116	R$ 83,20
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 116 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	116	R$ 384,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1581 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1581	R$ 78,75
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1581 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1581	R$ 26,25
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1581 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1581	R$ 17,06
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1582 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1582	R$ 211,05
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1582 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1582	R$ 45,73
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1582 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1582	R$ 70,35
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 771 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	771	R$ 527,10
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 771 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	771	R$ 114,21
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 771 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	771	R$ 175,70
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 997 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	997	R$ 156,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 997 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	997	R$ 52,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 997 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	997	R$ 33,80
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 125 OBA OGAWA LTDA	125	R$ 529,57
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 125 OBA OGAWA LTDA	125	R$ 114,74
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 125 OBA OGAWA LTDA	125	R$ 176,52
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 623 CLINICA MIRANDA LTDA	623	R$ 75,27
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 623 CLINICA MIRANDA LTDA	623	R$ 115,80
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 623 CLINICA MIRANDA LTDA	623	R$ 347,40
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3602 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3602	R$ 41,25
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3602 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3602	R$ 26,81
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3602 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3602	R$ 123,75
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 33 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	33	R$ 48,75
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 33 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	33	R$ 225,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 33 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	33	R$ 75,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1618 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1618	R$ 385,73
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1618 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1618	R$ 83,57
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1618 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1618	R$ 128,57
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1906 CLINICA MEDICA HAMZE	1906	R$ 90,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1906 CLINICA MEDICA HAMZE	1906	R$ 19,50
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1906 CLINICA MEDICA HAMZE	1906	R$ 30,00
					R$ 9.374,34

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
fev/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1577 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1577	R$ 108,16
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 103 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	103	R$ 21,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 104 HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	104	R$ 21,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 101 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	101	R$ 168,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 137 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	137	R$ 430,50
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 89 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	89	R$ 168,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 63 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	63	R$ 42,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 138 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	138	R$ 45,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 67 PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	67	R$ 21,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 34 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	34	R$ 220,49
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	159	R$ 10,50
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 136 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	136	R$ 234,50
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 116 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	116	R$ 192,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1581 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1581	R$ 39,38
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1582 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1582	R$ 105,52
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 771 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	771	R$ 263,55
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 997 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	997	R$ 78,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 125 OBA OGAWA LTDA	125	R$ 264,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 623 CLINICA MIRANDA LTDA	623	R$ 173,70
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3602 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3602	R$ 61,88
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 33 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	33	R$ 112,50
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1618 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1618	R$ 192,86
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1153 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1153	R$ 51,75
mar/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1906 CLINICA MEDICA HAMZE	1906	R$ 45,00
					R$ 3.071,07

ISS A RECOLHER					
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**		**VALOR**
mar/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 65788 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	65788	R$ 356,10
					R$ 356,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006524

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22140.2294558-7	20/05/2022

Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **9.374,34**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.374,34			9.374,34
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	**9.374,34**	**0,00**	**0,00**	**9.374,34**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1/1 20/05/2022 08:23:30

85870000093 6 74340385221 6 40070122140 8 22945587404 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000093 6 | 74340385221 6 | 40070122140 8 | 22945587404 3

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22140.2294558-7
Pagar até:	20/05/2022
Valor:	9.374,34

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

004525

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000093-6 74340385221-6
40070122140-8 22945587404-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/05/2022
Numero do Documento 07.01.22140.2294558-7
Valor Total 9.374,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: C.DCE.D90.1E2.2ED.1AD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006526

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22140.2296120-5	20/05/2022

Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **3.071,07**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.071,07			3.071,07
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	**3.071,07**	**0,00**	**0,00**	**3.071,07**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1/1 20/05/2022 08:24:21

85830000030 0 71070385221 5 40070122140 8 22961205827 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000030 0 | 71070385221 5 | 40070122140 8 | 22961205827 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22140.2296120-5
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 3.071,07

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85830000030-0 71070385221-5
	40070122140-8 22961205827-2
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	20/05/2022
Numero do Documento	07.01.22140.2296120-5
Valor Total	3.071,07

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: 5.D51.36B.F03.6A6.CAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

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: 65788
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 7.122,07	1	27/05/2022	4/2022	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-995210-4-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 356,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 356,10

Autenticação Mecânica

Impresso em 20/05/2022 09:43:25 por ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria 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
27/05/2022	2-995210-4-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 356,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 356,10

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 JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 65788
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

81780000003-3 56101651202-3 20527020420-4 00995210004-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	65788	R$ 7.122,07	5,00 %	R$ 356,10

Total de notas: 1 **R$ 356,10**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

Fls: 530

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81780000003-3	56101651202-3
	20527020420-4	00995210004-9
Data do pagamento		20/05/2022
Valor em Dinheiro		356,10
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		356,10

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: D.960.156.86F.365.275

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000035	19/05/2022

Data e Hora de Emissão: **19/05/2022 15:43:44**

Código de Verificação: **BGFYVC-000035/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **41.506.013/0001-14** Inscrição Municipal: **24122** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**

Endereço: **RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **SAO MANUEL** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Email: Telefone:

Município: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$12.366,20.

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 80,38
COFINS 3%= R$ 370,99
CSLL 1%= R$ 123,66
IR 1,5% = R$ 185,49
Liquido a Receber: R$ 11.605,68

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$ 12.366,20

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
12.366,20	3,00	370,99

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
185,49	0,00	370,99	123,66	80,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 30/05/2022
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 **00000035** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento 30/05/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 11.605,68
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB: 8.B85.A1B.FC6.DAE.64A

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
27
Código de Verificação de Autenticidade
2BS9Y1ZZG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 15:33:43
Chave de Acesso
4204932UYF0J1T8DVV0GQYHMP3JKDSZE

006 533

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

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
44.584.631/0001-70		**65092**	**000144667**	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANGELO BERTONCINI, 1199		**VILA SANTO ANTONIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19800-151	**ASSIS-SP**	**(18) 9814-4905**	**CELETIVO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$14.466,24	14.466,24	R$ 14.466,24

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, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA	**2,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.466,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.466,24**	**R$ 289,32**	**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$ 14.466,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GUENKA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2BS9Y1ZZG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
LF4R325YL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 15:38:36

Chave de Acesso
4204940IB66SW0AA4CL3UQL42PWCSVFA

0[illegible]534

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

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
44.584.631/0001-70		**65092**	**000144667**	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANGELO BERTONCINI, 1199		**VILA SANTO ANTONIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19800-151	**ASSIS-SP**	**(18) 9814-4905**	**CELETIVO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 3, nas datas relacionadas em período: Dia 01/04 - 1 Transporte R$300,00 Dia 15/04 - 1 Transporte R$300,00 Dia 28/04 - 1 Transporte R$500,00 Totalizando 3 transporte no período de 01/04/2022 á 30/04/2022 - R$1.100,00	1.100,00	R$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,00**	**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$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GUENKA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LF4R325YL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
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: 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$ 15.566,24
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: 7.422.970.54A.B66.15A

535

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
137

Código de Verificação de Autenticidade
1CJ003Z9Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2022 às 16:59:03

Chave de Acesso
1624726Q184YSDAJMSLETCNQGXHR3VEI

006536

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2022

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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	5.658,01	R$ 5.658,01

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-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.658,01	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.658,01**	**R$ 152,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.658,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$761,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$130,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1CJ003Z9Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.658,01
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052008
AUTENTICACAO SISBB: B.734.91E.2C1.319.E53

01 537

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
DAFBER64K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2022 às 16:02:06

Chave de Acesso
1624702VT7STHWCXOMQGXQIFTVHYY4VV

001538

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de Plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	12.366,56	R$ 12.366,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,17%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.366,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.366,56**	**R$ 268,35**	**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**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.366,56

Informações Complementares

Banco Bradesco
Agencia 0005
C/C 0009699-7

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DAFBER64K.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

066 533

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 9.699-7

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 12.366,56
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052009
AUTENTICACAO SISBB: D.F7E.E92.4F8.14A.444

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
0VVKHOT87

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2022 às 15:58:33

Chave de Acesso
1624700R1HHQQSV04ZHIQCBZ42IVHX77

006540

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA, 24hs no quantitativo de 3, nas datas relacionadas em período: Dia 13/04 - 1 Transporte R$ 300,00 Dia 28/04 - 1 Transporte R$ 300,00 Dia 30/04 - 1 Transporte R$ 300,00	300,00	R$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**2,17%**	**0000040000001**	**8610102**		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 900,00**	**R$ 19,53**	**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$ 900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco Bradesco
Agencia 0005
C/C 000[illegible]99-7

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0VVKHOT87.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 9.699-7

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 900,00
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: 5.977.868.CBE.CC3.8E3

006541

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda
Rua Campos Salles, 000920 - - apto 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto - SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**18/05/2022**	**18/05/2022 15:12:04**	**F7 E0 18**	**89**

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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃOPRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R$ 116,89 (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	Desconto Condicionado
R$ 699,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 699,96	R$ 14,07	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$ 699,96**

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
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

Fls: 543

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$ 699,96
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052011
AUTENTICACAO SISBB: 7.634.1EF.2A7.86B.E66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Fls 544

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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
2U40-JFFB

Data de Emissão
18/05/2022

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 0/04/2022 E 30/04/2022.

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$ 350,69 - 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	**2.099,96**	**2,0100%**	**42,20**	**2.099,96**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.099,96

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 2.099,96
DEBITO EM: 20/05/2022
==========
DOCUMENTO: 052012
AUTENTICACAO SISBB: 5.627.9B8.094.7F9.3BD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Fls: 546

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

Número da Nota - Serie
000000000043 - 1
Autenticidade
35DH-TGTO
Data de Emissão
19/05/2022

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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$6.299,88

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.299,88**	**2,3248%**	**146,45**	**6.299,88**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.299,88

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
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$ 6.299,88
DEBITO EM: 20/05/2022

DOCUMENTO: 052013
AUTENTICACAO SISBB: 8.FE3.DE9.981.7A0.FB3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000011 - 1	**K4EH-XUAN**	**19/05/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 **IM:** 96551 **IE:** **Fone:**
End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MARCOS@FORTUNATO.CNT.BR

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 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**816,62**	**2,0100%**	**16,41**	**816,62**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 816,62

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

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: 45.517.155-3

FAVORECIDO: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21
VALOR: R$ 816,62
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052014
AUTENTICACAO SISBB: 6.C50.077.6F9.820.2D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
BC7JNJU3A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2022 às 08:51:39
Chave de Acesso
1624829J9FWMB9RSOEEQ6RL0LTYOMHXU
006 550

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	GARÇA-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	2.799,92	R$ 2.799,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,17%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.799,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.799,92	R$ 60,76	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.799,92

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO BRADESCO
AGENCIA 0005
C/C 0009599-7

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BC7JNJU3A.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:53
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049213900001080009699009899400002799 2
BENEFICIARIO:
ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL
NOME FANTASIA:
ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL
CNPJ: 37.785.323/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL
CNPJ: 37.785.323/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.015
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.799,92
VALOR COBRADO	2.799,92

NR.AUTENTICACAO 1.088.AB9.03C.125.B47

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**77**
Série:	**E**
Data Emissão:	**18/05/2022**
Certificação:	**9A66E-E7BEB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual: 006 552
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022 - R$ 3.499,88

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS	Sim	1,00	3.499,8800	3.499,88

Valor Tributável: **R$ 3.499,88**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 3.499,88**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 3.499,88**	Alíquota: **2,1070%**	Valor do ISS: **R$ 73,74**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 3.499,88**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **18/05/2022 16:50:35**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/05/2022 às 16:50:50

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 77
Certificação
9A66E-E7BEB

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 3.499,88
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052016
AUTENTICACAO SISBB: 9.3FB.122.30C.FEF.626

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000143 - 1

Autenticidade
JBAN-L4CD

Data de Emissão
19/05/2022

006 554

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 01/04/2022 a 30/04/2022 - 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

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:53
306203062 0051

01: 555

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000006001010890020000281550
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	52.017
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO E.E1F.7E1.2CA.3D5.66B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10

Código de Verificação de Autenticidade
G50GZZV2T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2022 às 08:57:45

Chave de Acesso
1625292ATA7RBAKZ5FXSP2KK3JOUVJ97

Of. 556

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2022

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
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**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, NO QUANTITATIVO DE 1, NAS DATAS RELACIONADAS EM PERIODO: DIA 20/04 - 1 TRANSPORTE R$300,00 TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NO PERIODO DE 01/04/2022 Á 30/04/2022 - R$300,00 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/05/2022	300,00	R$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G50GZZV2T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:53
306203062 0046

fls. 557

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000913022010023181091590020000030000
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	52.018
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 0.0F4.ECB.124.247.EED

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000142 - 1
Autenticidade
YKJF-K4MH
Data de Emissão
19/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA 006558
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 Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$23.799,68

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	**357,00**	**154,70**	**713,99**	**238,00**

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	**23.799,68**	**3,0000%**	**713,99**	**23.799,68**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 22.335,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:54
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

06 553

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000059010121900200022335 99
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	52.019
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	22.335,99
VALOR COBRADO	22.335,99

NR.AUTENTICACAO 0.55A.A48.DE2.B07.C61

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
3RY7VY0U2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 13:48:29

Chave de Acesso
16242622XDP9D1YHM7S76CQPAQXBAVQ7

006560

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

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
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**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HS, EM REGIME DE PLANTÃO DE 01/04/2022 A 30/04/2022. BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 25/05/2022.	12.599,52	R$ 12.599,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
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 COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RY7VY0U2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:54
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

· 06561

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000833022710023181034190020001259952
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	52.020
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.599,52
VALOR COBRADO	12.599,52

==========

NR.AUTENTICACAO E.D29.22C.10D.11B.E08

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
AWS67OCWW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2022 às 17:03:50

Chave de Acesso
1625184C8KENEJUY2DUCIF97WDG8E2WO

006562

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/05/2022

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
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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DE DENGUE, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/04 A 30/04/2022	699,96	R$ 699,96
		BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/05/2022		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 699,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 699,96**	**R$ 14,00**	**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$ 699,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AWS67OCWW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:54
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006563

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000753022310023181083690020000069996
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	52.021
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	699,96
VALOR COBRADO	699,96

NR.AUTENTICACAO 6.69D.B1A.40A.BA1.9C8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
OBFMMLBOL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 11:19:51

Chave de Acesso
4201988ST7GG25NIZ7YU8FHEYEA3I93Y

006564

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

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
44.584.631/0001-70		**65092**	**000144667**	GUENKA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANGELO BERTONCINI, 1199		**VILA SANTO ANTONIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19800-151	**ASSIS-SP**	**(18) 9814-4905**	**CELETIVO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.46[illegible]009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no polo de dengue, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$699,96	699,96	R$ 699,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA [illegible]IOMEDI[illegible]NA		**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 699,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 699,96**	**R$ 14,00**	**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$ 699,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GUENKA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OBFMMLBOL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 699,96
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052022
AUTENTICACAO SISBB: 2.EEC.73B.B33.1F4.41D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
HBHP7ZBNK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2022 às 13:57:36

Chave de Acesso
16246611CEL0HMBZN8J04HB57PT3S5WZ

Nº 566

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados no polo de dengue, em regime de plantão de 01/04/2022 a 30/04/2022	699,96	R$ 699,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**	**2,17%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 699,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 699,96**	**R$ 15,19**	**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$ 699,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco Bradesco
Agencia 0005
C/C 0009699-7
Vencimento 30/05/2022

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HBHP7ZBNK.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:54
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006567

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049213900000102000969903189940000069996
BENEFICIARIO:
ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL
NOME FANTASIA:
ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL
CNPJ: 37.785.323/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
ESSENCIAL ENSINO EDUCACIONAL
CNPJ: 37.785.323/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.023
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	699,96
VALOR COBRADO	699,96

NR.AUTENTICACAO 3.39D.9DF.75F.D54.BBA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**76**
Série:	**E**
Data Emissão:	**17/05/2022**
Certificação:	**1335E-1E79D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460** 568
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DE DENGUE, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022 - R$699,96

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DE DENGUE, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/04/22 A 30/04/22	Sim	1,00	699,9600	699,96

Valor Tributável: **R$ 699,96**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 699,96**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 699,96**	Alíquota: **2,1070%**	Valor do ISS: **R$ 14,75**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 699,96**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **17/05/2022 15:16:58**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/05/2022 às 15:17:04

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 76
Certificação
1335E-1E79D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 699,96
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052024
AUTENTICACAO SISBB: 7.D9B.A88.155.C0F.436

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/

Nota Fiscal Eletrônica

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

Nº 570

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**17/05/2022**	**17/05/2022 13:46:26**	**9E 2A 6B**	**5**

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	VILA Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17402-000	Garça / SP		relmedico.hsl@ahbb.org.br

Local dos Serviços

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados no Polo da Dengue, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$2.800,00.

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	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	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	R$ 56,28	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$ 2.800,00**

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
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/05/2022

DOCUMENTO: 052025
AUTENTICACAO SISBB: D.323.82B.890.E4C.948

· 006571

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
10

Data e Hora da Emissão	17/05/2022 18:06:47	Competência	17/5/2022	Código de Verificação	TXGNAJMDC
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					fls 572
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	GARCA - 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 DE DENGUE, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022 - R$699,96

BANCO SICOOB 756 - AG: 5042 - C/C: 19495-6

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 116,89 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	699,96	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	699,96
(-) 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	699,96
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	699,96	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
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 699,96
DEBITO EM: 20/05/2022

DOCUMENTO: 052026
AUTENTICACAO SISBB: D.DA3.060.90F.B5F.D4F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 14

Data e Hora da Emissão	18/05/2022 16:42:25	Competência	18/5/2022	Código de Verificação	O48YJA1VP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					000574
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.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	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022

DRA GABRIELA LOPES GONÇALVES

DISPENSADO DA RETENCAO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e § 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:
GABRIELA LOPES GONÇALVES
BANCO 260 - Nu Pagamentos S.A.
agencia 0001
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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$	2.566,52	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.566,52
(-) 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	2.566,52
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.566,52	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, olimpia.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
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

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: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02
VALOR: R$ 2.566,52
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052027
AUTENTICACAO SISBB: 7.F32.62F.D0F.81F.6AE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1

Autenticidade
3XTQ-FTKO

Data de Emissão
19/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 **IM:** 96551 **IE:** **Fone:**
End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MARCOS@FORTUNATO.CNT.BR

001576

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 01/04/2022 A 30/04/2022

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.099,96**	**2,0100%**	**42,20**	**2.099,96**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.099,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

- 006577

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: 45.517.155-3

FAVORECIDO: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21
VALOR: R$ 2.099,96
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052028
AUTENTICACAO SISBB: 7.FEC.7D2.C54.A35.B18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **05/2022**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	10	**19/05/2022**

LR DELANINA SERVICOS MEDICOS LTDA.

17053-839 - RUA OSVALDO MAIOLO, 01-120 - RES. LAGO SU[illegible] 578
BAURU - SP - CEP: 17053-839

CNPJ/CPF:44.571.668/0001-64 Inscr. Estadual/RG:

Email: leticiardelanina@gmail.com

Telefone: 14 99730-4321 CCM 614930

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: gestaocorpoclinico@AHBB.ORG.BR

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇO MEDICO PRESTADO NO POLO DE DENGUE, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022	933,28	933,28

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		933,28
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		933,28
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	20,25
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
933,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		933,28

Esta é a chave de validação: SUWP-VXYS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0680-7 - ALTOS DA CIDADE
CONTA: 13.009.015-3

FAVORECIDO: LR DELANINA SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 44.571.668/0001-64
VALOR: R$ 933,28
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052029
AUTENTICACAO SISBB: 1.327.220.B50.016.16D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **05/2022**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	76	**17/05/2022**

DIEGO FERNANDO VILLALBA MORENO

17012-205 - RUA HENRIQUE SAVI, 4-34 AP 1104 - VILA NOVA CIDADE
BAURU - SP - CEP: 17012-205
CNPJ/CPF:39.287.598/0001-87 Inscr. Estadual/RG: 00(580
Email: contato@winnerassociados.com.br
Telefone: 14 3232-3562 CCM 600241

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados no polo de dengue, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$1.400,00 . DADOS BANCÁRIOS PJ : BANCO BRADESCO - 237 AGENCIA - 2639-5 CONTA - 4769-4	1.400,00	1.400,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.400,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,30 %	46,20
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

Esta é a chave de validação: QAVP-HQSD
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

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: 2639-5 - ITAPUI
CONTA: 4.769-4

FAVORECIDO: DIEGO FERNANDO VILLALBA MORENO
CPF/CNPJ: 39.287.598/0001-87
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052030
AUTENTICACAO SISBB: 9.58D.A0C.246.F83.B23

006581

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000024 - 1

Autenticidade
MISG-S0UY

Data de Emissão
17/05/2022

006 582

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: D C ALIONSO SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 35.812.851/0001-13 **IM:** 93718 **IE:** **Fone:**
End: : CONCEICAO FARIA DE AGUIAR R,176 APT 11- CEP: 17525150
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@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 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$699,96.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**699,96**	**2,1318%**	**14,92**	**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
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
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: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 47.464-9

FAVORECIDO: D C ALIONSO SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 35.812.851/0001-13
VALOR: R$ 699,96
DEBITO EM: 20/05/2022

DOCUMENTO: 052031
AUTENTICACAO SISBB: 7.907.B49.C85.E95.E62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e 584

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
85	19/05/2022	19/05/2022 às 09:31:54	6331-5487-6976

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	29.445.485/0001-09	Cód. Mobiliário	12281	Insc. Mun.	12515
Nome	MICHELLE VASCONCELOS ZANFOLIN CLINICA MEDICA				
Logradouro	RUA JOSE BONIFACIO			Número	131
Bairro	CENTRO			CEP	19400-095
Município	PRESIDENTE VENCESLAU			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	699,9600	1,00	0,00	699,96

Valor Total dos Serviços - R$699,96

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no polo de dengue, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022.

Dados para depósito bancário:
BANCO SANTANDER
AG: 0794
C/C: 13.001029-8
MICHELLE VASCONCELOS ZANFOLIN CLINICA ME

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$ 699,96

Atividade			
401-Medicina e Biomedicina			
Operação	**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Simples Nacional	Fora do Município	GARCA - SP	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	699,96	0,00	0,00	14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 699,96

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0794-3 - PA BOSQUE INT SP
CONTA: 13.001.029-8

FAVORECIDO: MICHELLE VASCONCELOS ZANFOLIN CLINI
CPF/CNPJ: 29.445.485/0001-09
VALOR: R$ 699,96
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052032
AUTENTICACAO SISBB: 4.647.6F0.DD2.C73.953

585

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000005 - 1	**0ZRB-BKX7**	**18/05/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. P. GUEDES SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 45.114.184/0001-59 **IM:** 98974 **IE:** **Fone:** 586
End: : AVENIDA VICENTE FERREIRA,77 APT 901- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$2.333,20

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.333,20**	**2,0000%**	**46,66**	**2.333,20**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.333,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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: 99.830-3

FAVORECIDO: M. P. GUEDES SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 45.114.184/0001-59
VALOR: R$ 2.333,20
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052033
AUTENTICACAO SISBB: 0.608.F9C.BFE.449.8C2

006587

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

Fls: 588

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
19/05/2022 - 09:47:38	**19/05/2022**	**Emitida**	**2022/190557**	**Nota Eletrônica nº91 - série B**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS**
CEP/Cidade/UF: **17400-000 - GARCA - SP**
Email:
CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **GARCA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$ 11.200,00	11.200,00	11.200,00	0,00	2%

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

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**

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**2018/5481**	**1 a 9999999**

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.L6E8R6.Z5Z5I3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 93DEE456B

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.55
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: 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: 23/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: 6.A46.62E.C0B.DF7.E06

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
7K94-QGD2

Data de Emissão
19/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006 590

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$9.099,96.

BANCO C6 S.A
BANCO 336
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 14178249-8

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	**136,49**	**59,14**	**272,99**	**90,99**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.099,96**	**3,0000%**	**272,99**	**9.099,96**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.540,35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

591

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$ 8.540,35
DEBITO EM: 23/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 2.EA4.518.B74.079.CC4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**10**
Data e Hora de Emissão	**20/05/2022 16:07:59**
Código de Verificação *	**AW6W-PW14**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

004 592

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Município: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 20/05/2022, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/05/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**2,00**	**140,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.000,00

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 Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.19.0.1 em 20/05/2022 às 16:08.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 23/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: F.32D.219.ADA.134.D69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000140 - 1	**14YV-J7JF**	**20/05/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006 594

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$15.049,78

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	**225,75**	**97,82**	**451,49**	**150,50**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.049,78**	**3,0000%**	**451,49**	**15.049,78**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 14.124,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006595

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578824779807429141871190009190020001412422
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	52.304
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.124,22
VALOR COBRADO	14.124,22

NR.AUTENTICACAO 2.4BF.F62.DA4.E22.0E5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Nº 596

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
44	20/05/2022	20/05/2022 às 17:51:55	5162-9806-9540

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	41.520.309/0001-90	Cód. Mobiliário	109941	Insc. Mun.	109941
Nome	MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTDA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-MINAS GERAIS			Número	1405
Bairro	VILA MILITAR			CEP	16402-500
Município	LINS			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	(14) 9185-7481				
E-Mail's	ESCPAULISTA@UOL.COM.BR				

Autenticação

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	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	2.800,0000	1,00	0,00	13,33	2.800,00

Valor Total dos Serviços - R$2.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022.

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 373.24 (13.33%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
18,20	84,00		42,00	28,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	2.800,00	0,00	172,20	56,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 41.520.309/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **44** emitida em **20/05/2022** às **17:51:55** - Cód Verif **5162-9806-9540**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2022 Valor Total R$ **2.800,00** Valor Líquido R$ **2.627,80**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

006597

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: 0162-7 - GUAIMBE
CONTA: 4.333-8

FAVORECIDO: MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.520.309/0001-90
VALOR: R$ 2.627,80
DEBITO EM: 23/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052306
AUTENTICACAO SISBB: 7.72E.6D6.1EA.26E.DCF

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 [1]

000.050.111
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0501 1119 7255 6920

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

598

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135220394272813 25/03/2022 16:53:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	25/03/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400-000		25/03/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				16:49:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,50	198,90	0,00	0,00	1.495,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
6017	SORO FISIOLOGICO 1000MLJP Lote=059422 Val=30/03/2024 Qtde=150 PMC=0,00 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	BOL	150	9,97	1.495,50	1.495,50	198,90	13

29 MAR. 2022

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO/MEDMASTER: 45958- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlpnd.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0044

599

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500014414171889950000149550
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	52.401
NOSSO NUMERO	30976000000014414
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.495,50
VALOR COBRADO	1.495,50

NR.AUTENTICACAO 9.0B3.8FA.7A5.6E5.29F

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000157 - 1
Autenticidade
WMJS-6HO1
Data de Emissão
25/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA 006 600
CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 **IM:** 92660 **IE:** 438543200114 **Fone:**
End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A RETIRADA DO EQUIPAMENTO DA SALA DA UPA

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1406 - INSTALAçãO E MONTAGEM DE APARELHOS,MáQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL,PRESTADOS AO USUáRIO FINAL....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**300,00**	**2,0100%**	**6,02**	**300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

· 001631

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003093022602009451010189950000030000
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.402
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.83F.3A6.505.635.F81

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 VHMED SERVICOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.026 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VHMED SERVICOS MEDICOS LTDA

CONDOMíNIO ESTâNCIA QUINTAS DA ALVORADA, . - SETOR HABITACIONAL JARDIM BOTâNICO - BRASILIA - DF - CEP: 71680-389
Fone: (14)98834-8300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.026
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5322 0544 5454 7900 0117 5500 1000 0000 2610 5073 0375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	353220030506807 20/05/2022 12:24:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0810185600121		44.545.479/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago dos santos, 70, .	willians		17400-000	20/05/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		11:56:28

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 30/05/2022 Valor : R$ 1.400,00	

PAGAMENTOS

Descrição : Transferência Bancár Valor : R$ 1.400,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

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
0122324	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	00000000	0	6933	SV	1,0000	1.400,0000	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
0810185600121	1.400.00	1.400.00	28.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados para Pagamento: Banco 033 Santander Ag: 0826 Conta Corrente: 13002669 - 7 (VHMED SERVIÇOS MÉDICOS) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI {id:5073037}	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/2022 12:24:03

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sistema: Quero Faturar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.669-7

FAVORECIDO: VHMED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.545.479/0001-17
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 24/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052403
AUTENTICACAO SISBB: F.38E.55F.3A1.387.9E4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000013533
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.220.392.761.460 25/03/2022 12:38:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

Fls: 604

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	25/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	25/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		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	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0.00	0.00	3.847,55

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	3.847,55

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 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 AEROOL 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		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-082266	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006605

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049208400000612004158007189960000192300
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	52.404
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.923,00
VALOR COBRADO	1.923,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.DD5.3A6.51D.156.13C

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 350610
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 350610
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3506 1010 0036 1563

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

006606

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135220543928873 27/04/2022 17:25:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	27/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	27 ABR 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/05/2022 662,90

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
662,90	119,32	0,00	0,00	662,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	662,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			14,35	14,35

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
30914	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO G C/20-HAND LT NM096 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: NM096, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	40151900	000	5102	CX	1	331,4500	331,45	331,45	59,66		18,00	
30912	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO P C/20-HAND LT NM128 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2616, Lote: NM128, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	40151900	000	5102	CX	1	331,4500	331,45	331,45	59,66		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3V2;||ID 216755632
Pedido: 349616
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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: 0,07

RESERVADO AO FISCO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000015345171201044789960000066290
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	52.405
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	662,90
VALOR COBRADO	662,90

NR.AUTENTICACAO 0.18A.591.185.369.C7A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 604210
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0460 6659 8100 0975 5500 1000 6042 1018 4808 0885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131224687288807 25/04/2022 08:32:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL	45.349.461/0009-60	25/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	25/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GARCA		SP		08:32:35 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093575273, Valor original: 1.260,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.260,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	25/05/2022	1.260,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	151,20	0,00	0,00	0,00	1.260,00

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	1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			7,308	7,308

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001000053	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2212321 V 31.03.2024 Q 7,000. Vlr. aprox. trib.: 246,45. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	7,0000	180,000000	1.260,00	0,00	1.260,00	151,20		12,00	

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COTACAO MENSAL. 796 FATURARE ENTREGAR COM EXTREMA URGENCIA PEDIDO BIONEXO 215172637.1. Base calculo ICMS: R$ 1.260,00 Valor ICMS partilha: R$ 75,60 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 796. Ordem de Venda: 5442223. Remessa: 83611735.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

06 609

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005554471801040389960000126000
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	52.406
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.260,00
VALOR COBRADO	1.260,00

NR.AUTENTICACAO B.A49.FB3.3D2.69C.80D

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

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

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

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

Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1180
Código de Verificação de Autenticidade
2EPUD6TJC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2022 às 16:21:27
Chave de Acesso
1626458MGW43XK278EZO172KCIC3FPCY

001610

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/05/2022

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
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	GARÇA-SP	0034713860	

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	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 06, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022.	1.380,00	R$ 1.380,00

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,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,181%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.380,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.380,00	R$ 43,90	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$ 1.380,00

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 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS."I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1180** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2EPUD6TJC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:43:20
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006611

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	1.380,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	F.CD9.766.BEB.92C.713

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220524u30994296000174

Número da Nota
00001221
Data e Hora da Emissão
24/05/2022 12:47:34
Código de Verificação
JUKD-FMS3

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**

006 12

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 01/04/2022 a 30/04/2022 - 38 atendimentos.

Retenção IR 1,5% - R$ 42,75

Liquido - R$ 2.807,25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.850,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	42,75	-	-	-

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	2.850,00	2,00%	57,00	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: 10/06/2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

000613

26/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:43:20
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	2.807,25

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	0.67F.00F.9DD.A3D.F72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63
Código de Verificação de Autenticidade
K0TM9MLXE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 10:34:01
Chave de Acesso
1627062BBTHXTT7BGBI2BJ1LNB3QPFQK

001 614

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

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
33.289.164/0001-30		2172319	000105236	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO BENTO, 726	ANEXO	CASCATA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	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	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - 53 atendimentos	2.826,49	R$ 2.826,49

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.826,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.826,49	R$ 56,53	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.826,49

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K0TM9MLXE**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:43:20
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	26/05/2022
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.171
VALOR TOTAL	2.826,49

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	8.669.1B6.3CC.C0E.C75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro 001616
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
206.74961.86-7	VALCIR CARPINÉ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua INDEPENDENCIA, 219				LABIENOPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	20957 - 103 / SP	121.029.998-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/02/1973	APARECIDA FARIA CARPINÉ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.818,82	23/06/2021	19/04/2022	18/05/2022	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 896,38	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 105,04	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 652,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.455,01	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 485,00
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$ 3.593,43**

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$ 56,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 48,90
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (FALTAS (DIAS))	R$ 248,99
		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 354,32**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.239,11**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			006617
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.74961.86-7	11 Nome VALCIR CARPINÉ			
17 CTPS (nº, série, UF) 20957 - 103 / SP	18 CPF 121.029.998-40	19 Data de Nascimento 25/02/1973	20 Nome da Mãe APARECIDA FARIA CARPINÉ	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2022	26 Data de Afastamento 18/05/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 27/05/2022 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$ 3.239,11, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jaú SP, 30 de maio de 2022

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valcir carpiné

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

ISTRO

Trabalho e Previ-
anos, assimilan-
as modificações
, na composição,
a força de traba-

afirmar que este
conhecido como
se num dos mais
ição do trabalha-
identidade, título
es, de boa condu-
nas algumas das

eflete a carreira do
ssional. Cabe-lhe
osamente, porque
ernos essa Cartei-
ersonalidade e da
istros internos, ha-
onstituem nas me-
da efetivação dos
denciários.

Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 20957 Série 00103-SP

Polegar Direito.

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006619

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

8

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANORAMA

QUALIFICAÇÃO FUNCIONAL

CONVENIO

Nome Valeria Carpiné

Loc. Nasc. Garça

Est. São Paulo Data 25/02/73

Filiação Odete Carpiné e de

Aparecida Faria Carpini

Est. Civil Solteira Doc. Nº 57.185

Fls. 201 Liv. A-57 Reg. Civil Garça

Outro doc. Cert. Nascimento

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Em / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em / /

Estado

Obs. Via pg 56

Data Emissão 22/09/87 DRT Panorama

AGENOR FERREIRA

Assinatura do Funcionário

RG. 11.251.725

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

620

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empregador: FGK SERVICOS DE LIMPEZA E URB EIRELI

CNPJ: 15.579.464/0001-71
End: RUA SASSAICHI MAZAKI Nº: 472
Município: PROMISSAO-SP Est.: SP
Esp. do Estab.:
Cargo: PORTEIRO CBO Nº: 517415
Data de Admissão: 01 de Maio de 2020
Registro Nº: 123 Fls./Ficha: 123
Remuneração especif.: 1,459,03 (UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRÊS CENTAVOS) POR MÊS

FGK SERVICOS DE LIMPEZA E URB EIRELI

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 23 de Junho de 19 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

Visto PG: 50

Empregador .....

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: VALCIR CARPINÉ
Cargo: INSPETOR INTERNO
CBO: 517415
Admissão: 23 de Junho de 2021
Registro: 5088
Salário: R$ 1.371,91 (um mil trezentos e setenta e um reais e noventa e um centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 18 de Maio de 19 2022

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

G334081413030351 1
08/06/2022 14:26:27

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 26/05/2022 Valor R$ 3.239,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 383, 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.

(Três mil e duzentos e trinta e nove reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:26:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220524u32631717000128

Número da Nota	**00000121**
Data e Hora de Emissão	**24/05/2022 11:25:42**
Código de Verificação	**H8EK-W7GY**

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 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$12.800,00

Valor Bruto: R$ 12.800,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Liquido: R$ 12.012,80

VALOR 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: 10/06/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400008570012690020001201280
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	52.601
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 8.060.BBA.A86.D2C.A1E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45043

Código de Verificação de Autenticidade
QB71LSH9X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 10:08:31

Chave de Acesso
1627051COWP1MTOFXZSTEZNMS16W9NK

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
45039	**UNICA**	**RPS**	**24/05/2022**	**24/05/2022**

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
01.207.126/0001-02		**001314096**	**000043898**	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Anestesia - Competencia 04/2022 no total de 22 anestesias - Centro de Especialidades - Media Complexidad

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,59%	**0000170000009**			

PERICIAS,LAUDOS,EXAMES TéCNICOS E ANáLISES TéCNICAS.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 39,49**	**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$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$147,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$45,21 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45043** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QB71LSH9X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000122358012047203990020000110000
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	52.602
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

NR.AUTENTICACAO C.010.F39.661.82D.933

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000001594 - 1

Autenticidade
KVK2-U3DV

Data de Emissão
24/05/2022

006626

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 01/04/2022 a 30/04/2022 no valor de R$1.575,00.

Retenções:
IR: R$ 23,63
Demais retenções:
PIS: R$ 10,24
COFINS: R$ 47,25
CSLL: R$ 15,75
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 73,24
Total geral: R$ 96,87
Valor líquido da nota: R$ 1.478,13

Valor aproximado dos tributos:
R$ 211,84 13,45% Tributos Federais
R$ 51,19 3,25% Tributos Municipais
R$ 263,03 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$ 263,03 - 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	23,63	10,24	47,25	15,75

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	1.575,00	3,0000%	47,25	1.575,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.478,13

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005230008613108190020000147813
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	52.603
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.478,13
VALOR COBRADO	1.478,13

NR.AUTENTICACAO 6.673.597.CDD.CC7.A99

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000001595 - 1

Autenticidade
JAK2-JE5G

Data de Emissão
24/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

004628

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 cirurgias eletivas realizadas da clínica de oftalmologia, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$6.485,20

Retenções:
IR: R$ 97,28
Demais retenções:
PIS: R$ 42,15
COFINS: R$ 194,56
CSLL: R$ 64,85
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 301,56
Total geral: R$ 398,84
Valor liquido da nota: R$ 6.086,36

Valor aproximado dos tributos:
R$ 872,26 13,45% Tributos Federais
R$ 210,77 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.083,03 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$ 1.083,03 - 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	**97,28**	**42,15**	**194,56**	**64,85**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.485,20**	**3,0000%**	**194,55**	**6.485,20**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.086,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0055

006629

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005231008613106690020000608636
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	52.604
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.086,36
VALOR COBRADO	6.086,36

==========

NR.AUTENTICACAO 6.CF8.815.EAF.467.F41

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000781 - 1

Autenticidade
JUOH-IPFS

Data de Emissão
23/05/2022

006 630

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 - Competência 04/2022 no total de 164 consultas ambulatoriais - Centro de Especialidades - Média Complexidade - 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

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0039

DOC 631

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005247008944903190020001648944
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	52.605
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO F.A00.855.5B2.E28.234

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000203 - 1

Autenticidade
AVOO-VVOF

Data de Emissão
25/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006 632

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 neurologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/04/2022 a 30/04/2022

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$ 410,00 - Aliq: 9,11%

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**	**2,9600%**	**133,19**	**4.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc 633

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170000302010812200590020000450000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.606
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO F.020.777.99A.92A.B6F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
632

Código de Verificação de Autenticidade
VLG9Z2IVJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 11:00:45

Chave de Acesso
1627079TL0EV4MHHG8Q547IC25VUB1NC

006634

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de genecologia e obstetrícia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$5.160,00 - 86 atendimentos.	5.160,00	R$ 5.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 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	Desconto Condicionado
R$ 5.160,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.160,00**	**R$ 154,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.160,00 x 0,65%)	COFINS (5.160,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.160,00 x 1,50%)	CSLL (5.160,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,54	**R$ 154,80**	**R$ 0,00**	**R$ 77,40**	**R$ 51,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.842,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$694,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$138,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **632** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VLG9Z2IVJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:56
306203062 0034

Fls. 635

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000983022510188621006790020000484266
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 HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.607
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.842,66
VALOR COBRADO	4.842,66

NR.AUTENTICACAO B.77E.556.765.A35.291

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
J3M4S71BD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 09:33:45
Chave de Acesso
16270151OYYTBWNSDKZCH6OPX6ANG1M

001636

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

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
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**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CONSTATAÇÃO DE ÓBITO DOMICILIAR NO PERIODO DE 01/04/2022 a 30/04/2022.	3.877,00	R$ 3.877,00
		BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/05/2022		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.877,00**	**R$ 77,54**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J3M4S71BD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:57
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001053022810023181000989970000387700
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	52.608
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.877,00
VALOR COBRADO	3.877,00

NR.AUTENTICACAO 9.C7D.33B.8EE.936.888

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1913
Código de Verificação de Autenticidade
F5BDQ8I0O
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:36:17
Chave de Acesso
16271568FVWESL3RC8UNS9H8BDTYOCCH

006638

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços prestados de laudos médicos para raio-x ambulatorial no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$3.000,00.	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1913** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F5BDQ8I0O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:57
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006 633

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002603022110081921099990030000281550
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	52.609
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO D.91C.5E5.47C.491.50E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
LISQ-KFYG
Data de Emissão
25/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006640

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x118

Ref. Competência 04/2022

Valor líquido a receber: R$ 6.608,00

Vencimento em 31/05/2022 conforme boleto nº. 103-01

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	**6.608,00**	**2,0000%**	**132,16**	**6.608,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.608,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:57
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

641

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001803022102241531033290020000660800
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	52.610
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.608,00
VALOR COBRADO	6.608,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.ADD.5B9.582.AEF.4EC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000001633 - 1

Autenticidade
9XS4-CPEX

Data de Emissão
24/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006642

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 1, no período de 01/04/22 a 30/04/22

Valor Total Bruto: R$ 12.857,86

COFIINS: R$ 385,73
PIS: R$ 83,57
IRPJ: R$ 192,86
CSLL: R$ 128,57

Valor Total 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

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:57
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000773022902036081020990020001206713
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	52.611
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO 3.687.B6E.D65.B40.1A3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129
Código de Verificação de Autenticidade
7A2ZPH2SU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 13:57:26
Chave de Acesso
1627139DGBC7ZZCH5Z5FDKMWZXY2URRF

006644

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/04/2022 a 30/04/2022- 153 atendimentos- R$8.159,49.	8.159,49	R$ 8.159,49

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	Desconto Condicionado
R$ 8.159,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.159,49**	**R$ 244,78**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.159,49 x 0,65%)	COFINS (8.159,49 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.159,49 x 1,50%)	CSLL (8.159,49 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 53,04	**R$ 244,78**	**R$ 0,00**	**R$ 122,39**	**R$ 81,59**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.657,69

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.097,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$219,49

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7A2ZPH2SU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:57
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000125179390020000765769
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.612
NOSSO NUMERO	31072230000000125
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.657,69
VALOR COBRADO	7.657,69

NR.AUTENTICACAO F.981.1DF.387.74D.FE1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000110 - 1

Autenticidade
3RHS-2FBM

Data de Emissão
25/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006 646

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@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 01/04/2022 a 30/04/2022.

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$ 947,20 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.920,00**	**2,1700%**	**128,46**	**5.920,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.920,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:57
306203062 0061

006647

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578825004017429941875070009290010000592000
BENEFICIARIO:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
NOME FANTASIA:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.613
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.920,00
VALOR COBRADO	5.920,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.52F.135.1F4.A8B.7EF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
857

Código de Verificação de Autenticidade
W6CMMC6CT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:59:25

Chave de Acesso
16271680X0K3KMBE6DC3SF3E4DIKNUG1

001 648

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

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
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no ambulatório de Serviço de Atendimento Domiciliar no período de 01/04/2022 a 30/04/2022- R$14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

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,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	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 471,73**	**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$ 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

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **857** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W6CMMC6CT**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:57
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001083022210062621007190020001400000
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:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.614
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.B85.F2E.2DF.651.36B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63

Código de Verificação de Autenticidade
DCK3BSNAF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 10:12:23

Chave de Acesso
1627053IHL390C63L3EHBT61NE3MK2A6

006650

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

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
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de ginecologia e obstetrícia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - 72 atendimentos.	4.320,00	R$ 4.320,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.320,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.320,00**	**R$ 86,83**	**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$ 4.320,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
AG 3022
CC 26994-8
Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DCK3BSNAF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:57
306203062 0040

006651

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000883022610269941075790020000432000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.615
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.320,00
VALOR COBRADO	4.320,00

NR.AUTENTICACAO C.F84.E36.DBB.BA6.E94

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3648

Código de Verificação de Autenticidade
8WG6DAVXI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2022 às 16:14:12

Chave de Acesso
952184HJB5JSKG7Z1TZJY33COXDJGVA2

006 652

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgia geral no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - 57 atendimentos.	4.275,00	R$ 4.275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.275,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.275,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.275,00 x 0,65%)	COFINS (4.275,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.275,00 x 1,50%)	CSLL (4.275,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 27,79	**R$ 128,25**	**R$ 0,00**	**R$ 64,13**	**R$ 42,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.012,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3648** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8WG6DAVXI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.57
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 4.012,08
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052616
AUTENTICACAO SISBB: 5.42A.ACB.A11.439.ACA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000036	25/05/2022

Data e Hora de Emissão: **25/05/2022 13:42:23**

Código de Verificação: **VDKHTC-000036/2022**

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**

000654

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Email: Telefone:

Município: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Psiquiatria - Competência 01/04/2022 a 30/04/2022 - CAPS AD - Média Complexidade - R$7.500,00

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 48,75
COFINS 3%= R$ 225,00
CSLL 1%= R$ 75,00
IR 1,5% = R$ 112,50
Liquido a Receber: R$ 7.038,75

Banco 212 Agência 00001
Conta 6476634-9
CNPJ 41.506.013/0001-14
Razão Social: André Felipe Salaro Cordao
Tipo de conta: conta corrente

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.500,00

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):		Aliquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R$):			
7.500,00		3,00		225,00			
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):			
112,50	0,00	225,00	75,00	48,75			

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento - 31/05/2022
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 **00000036** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento - 31/05/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

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: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052617
AUTENTICACAO SISBB: E.BFD.6AB.561.C96.6BF

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

Número da Nota
1000090
Data e Hora Emissão
24/05/2022 14:50:17
Código Verificação
1IB0FBH0

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:** 467221		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP		**CEP:** 18606-802		

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP		**CEP:** 17400-000		
E-mail Tomador:					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE INFECTOLOGIA NO AMBULATÓRIO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS NO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 4.000,00	Base de Cálculo	R$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 4.000,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 4.000,00**	05/2022

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 26/05/2022

DOCUMENTO: 052618
AUTENTICACAO SISBB: 6.E37.B3A.D9A.4FD.83B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001014 - 1

Autenticidade
DLRK-OL3E

Data de Emissão
24/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006 658

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$4.320,00

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	**64,80**	**28,08**	**129,60**	**43,20**

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	**4.320,00**	**3,0000%**	**129,60**	**4.320,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.054,32

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 4.054,32
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052619
AUTENTICACAO SISBB: C.B30.E3B.45B.E5F.A50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000380151
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3801 5118 4400 0726

660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131224674418130 14/04/22 15:01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		14:58:59

FATURA / DUPLICATA

001 12/05/2022 693,25
002 26/05/2022 693,26

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
1.032,13	116,66	0,00	0,00	1.386,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.386,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		338315	4,595 Kg	4,595 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	ALÍQUOTAS IPI
00858600 3004.90.99	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) - BD-031/21/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23 C/ 100 AP	0 100	6108 500	1 CV	399,000000	0,00% 0,00	399,00	399,00 399,00	0,00 0,00	47,88	0,00		12,00	0,00
00024801 3004.90.99	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA) (S - D-047/21/M/FAB.01/08/21/VAL.30/01/23 C/ 100 AP	0 100	6108 500	1 CV	110,000000	0,00% 0,00	110,00	110,00 110,00	0,00 0,00	13,20	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 2	6108 040	2 RL	20,010000	0,00% 0,00	40,02	40,02 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00029500 3004.90.69	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML - 21070219/FAB.01/06/21/VAL.30/06/23 C/ 5 AP	0 10	6108 500	2 CV	59,920000	0,00% 0,00	119,84	119,84 119,84	0,00 0,00	14,38	0,00		12,00	0,00
01515500 3004.31.00	INSULINA R 100UI INJ 10ML WOSULIN - DW10876/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23	0 5	6108 200	5 FR	17,990000	0,00% 0,00	89,95	89,95 89,95	0,00 0,00	3,60	0,00		4,00	0,00
00843700 3004.90.69	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML - 2141765/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 50 AP	0 50	6108 500	1 CV	219,500000	0,00% 0,00	219,50	219,50 219,50	0,00 0,00	26,34	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1.2MT/ - 6341/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25	0 40	6108 040	40 UN	7,859000	0,00% 0,00	314,36	314,36 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00263500 3004.90.99	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR - 2146798/FAB.01/12/21/VAL.30/12/24	0 10	6108 000	10 TB	9,384000	0,00% 0,00	93,84	93,84 93,84	0,00 0,00	11,26	0,00		12,00	0,00

18 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.075.789-5

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 215172637 #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
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: 338315
Volume M3: 0.016793
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 38,58

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700220381005652508289970000069326
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	52.620
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	693,26
VALOR COBRADO	693,26

NR.AUTENTICACAO B.929.938.024.63A.365

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: 430777
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4307 7710 0031 9010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

662

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143220079615446 14/04/2022 14:05:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/ FAX**
3516705 - GARCA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	430777	1.203,66	0,0	1.203,66

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2022	601,83	002	26/05/2022	601,83			

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
997,74	81,27	0,00	0,00	1.203,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.203,66

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A					00.428.307/0002-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO			RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				68,000	68,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0671	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 3,48 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010029 QTD: 180,000 VALID: 01/01/2027 FABRICAÇÃO:01/01/2021	30059090	300	6108	RL	180,0000	0,4600	82,80	0,00	82,80	3,31	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
0779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 2,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010056 QTD: 96,000 VALID: 01/01/2027 FABRICAÇÃO:01/01/2021	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
791	ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER - Trib aprox. neste item R$: 21,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 367182210 QTD: 48,000 VALID: 27/02/2027 FABRICAÇÃO:28/02/2022	30059090	500	6108	RL	48,0000	10,7700	516,96	0,00	516,96	62,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:053218 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de diferencial de aliquotas suspenso de acordo com liminar de Suspensao da Exigibilidade, Processo n 1004 556-97.2022.8.26.0053 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE: 821.013.386. D 215172637.I Trib aprox. nesta venda R$: 76,10 Fed e 77,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com ir D11D7F

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃ
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 430777 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 430777
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4307 7710 0031 9010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

663

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220079615446 14/04/2022 14:05:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		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	ALÍQUOTAS IPI
2843	ATAD. GESSADA 15CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R$: 8,65 Fed e 37,07 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 352262151 QTD: 4,000 VALID: 19/12/2024 FABRICAÇÃO:20/12/2021	90211099	540	6108	CX	4,0000	51,4800	205,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4670	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R$: 39,72 Fed e 40,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: j239 QTD: 2500,000 VALID: 01/02/2027 FABRICAÇÃO:01/02/2021	90183119	200	6108	UN	2.500,0000	0,1350	337,50	0,00	337,50	13,50	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002690426000044805489970000060183
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	52.621
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	601,83
VALOR COBRADO	601,83

NR.AUTENTICACAO A.9C0.39D.60E.8C7.FF5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1568803 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5688 0315 5201 8072

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135220550416511 28/04/2022 19:23:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

UR 665

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	28/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1568803/1	26/05/2022	1.290,88						

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
1.290,88	232,36	0,00	0,00	1.290,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.290,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 10	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
3,00	VOLUME(S)		0,12917	20,718	20,718

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
030996	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (AMERICAN MEDIC A) L: 023-1 Q: 8.400,0000 F: 29/03/21 V: 29/03/2026	30059090	000	5102	PC	8.400,00	0,0632	530,88	530,88	95,56	0,00	18,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2214 Q: 200,0000 F: 01/04/22 V: 30/04/2025, nFCI: 7581620B-7C52-430C-9DC6-D0DF7289669C	40151200	500	5102	PR	200,00	1,90	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
013961	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (MUCAMBO) L: 2212 Q: 200,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2025, nFCI: 10784737-1177-43F5-BC6D-A6F1B6A2683F	40151200	500	5102	PR	200,00	1,90	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/04/2022 Pedido: 2189747 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2189747 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

29 ABR. 2022

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100998777171789970000129088
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	52.622
NOSSO NUMERO	17115360000998777
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.290,88
VALOR COBRADO	1.290,88

NR.AUTENTICACAO 4.85E.94B.5B8.A7B.7BA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL
02 MAIO 2022	Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado	

NF-e Nº. 0655579 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0655579 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0467 7291 7800 0220 5500 1000 6555 7919 4389 3241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131224694939086 28/04/2022 19:44:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

006667

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		28/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0655579/1	26/05/2022	4.784,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.784,90	574,19	0,00	0,00	4.784,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.784,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00	VOLUME(S)		0,76022	424,800	424,800

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 FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2212146 Q: 720,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2024	30049099	000	6108	FR	720,00	6,6457	4.784,90	4.784,90	574,19	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/04/2022 Pedido: 2189755 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2189755 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO - TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
02 MAIO 2022 Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001 668

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001157427178189970000478490
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	52.623
NOSSO NUMERO	13048400001157427
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.784,90
VALOR COBRADO	4.784,90

NR.AUTENTICACAO 5.BD6.32F.8E3.27E.E38

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marilia - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009669 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0096 6910 5057 2686

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220548473036 28/04/2022 14:01:28

006669

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	28/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/05/2022	1.505,89									

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	74,79	1.505,89
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	1.505,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012647	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/F 96FLS	48202000	0500	5405	UNS	10,0000	3,100000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	20,0000	1,300000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	3.625,0000	0,017900	0,00	64,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067659	- FITA P/ EMPACOTAMENTO 48X45 TRANSPARENTE TACK TAPE	39191010	0500	5405	UN	5,0000	3,900000	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	15,0000	12,500000	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730004	- TONER SQ HP CB435/436/CE285//278A	84439933	0500	5405	UNS	3,0000	55,000000	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	10,0000	1,300000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	15,0000	15,000000	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-063	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA VERMELHA	48211000	0102	5102	UN	6,0000	35,000000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS BRANCA	48211000	0102	5102	UN	15,0000	35,000000	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	UNS	6,0000	6,500000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 19991Valor aproximado tributos R$ 74,79 (4,97%) Fonte: IBPT MÉDIA COMPLEXIDADE	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006670

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190620666231420037900008097115489970000150589
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	52.624
NOSSO NUMERO	6206623142
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.505,89
VALOR COBRADO	1.505,89

NR.AUTENTICACAO F.CE5.552.5CF.47A.B1C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/05/2022 09:36:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

14523417953494612

12- Total a Recolher

820,53

13- Data de Validade = 27/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000081 205302392029 205271452343 179534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/05/2022 09:36:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

14523417953494612

12- Total a Recolher

820,53

13- Data de Validade = 27/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000081 205302392029 205271452343 179534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 14523417953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: VALCIR CARPINE

PIS/PASEP: 20674961867 — Admissão: 23/06/2021 — Categoria: 01

Data Nascimento: 25/02/1973 — Data Opcão: 23/06/2021 — CTPS: 0020957/00103

Movimentação: 18/05/2022 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.404,43	0,00	1.770,47
Depósito	0,00	112,35	0,00	708,18
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: 820,53 — Valor Devido pela Empresa: 820,53

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000008-1	20530239202-9
	20527145234-3	17953494612-8
Data do pagamento		26/05/2022
Identificador		14523417953494612
Data de vencimento		27/05/2022
Valor Total		820,53

DOCUMENTO: 052625
AUTENTICACAO SISBB: 1.F0B.2C7.FC2.01C.E69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000022347 fl. 1 /1
SÉRIE 001

DG clean Higiene e Limpeza Ltda.
Rua Padre Francisco Van Der Maas nº 11-34
Vila Engler - Bauru SP - Cep: 17047-020 F: (14) 3366-0044

CHAVE DE ACESSO
3522 0423 9015 2900 0181 5500 1000 0223 4716 1831 8052

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB	135220543428020 27/04/2022 16:12:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209610504110		23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)			45.349.461/0009-60	27/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -	WILLIAMS		17400-000	27/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		16:12:36

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	22347	667,30	0,00	667,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/05/2022	667,30									

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	667,30

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	667,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				11,000	11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
202	DETERGENTE NEUTRO BIOKRISS - 5 LITROS	34029090	0500	5405	BB	8,00	11,60	92,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1842	ESPONJA DUPLA FACE - BETTANIN (B)	68053090	0500	5405	UN	30,00	0,65	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2069	DETERGENTE EM PO 1 KG - APYCE/LIMPISSIMA	34025000	0500	5405	KG	3,00	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	15,00	20,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	15,00	16,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
9 VOLUMES. VALOR DO FRETE R$ 25,00 PEDIDO N 19988 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R$ 18,25 Trib. Federal / R$ 20,21 Trib. Estadual / R$ 0.00 Trib. Municipal. R$ 628,84 pelos produtos.	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006675

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23792624019000000153851000311806189980000066730
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.626
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	667,30
VALOR COBRADO	667,30

NR.AUTENTICACAO 2.D01.39C.D89.AE4.F06

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSAO: 28/04/2022 VALOR TOTAL: R$553,7 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 844
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
PARQUE SAO JORGE 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 844
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35220430675906000177550010000008441306759067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

676

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135220547288976 28/04/2022 10:50:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	28/04/2022
MUNICÍPIO	**UF / FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA	SP 14 35325198	ISENTO	10:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				553,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	553,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 27/05/2022 553,70 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	3,00	59,90	179,70	0,00	0,00	0	0
7715	TONER TN 3492	84439933	102	5.102	UN	1,00	89,90	89,90	0,00	0,00	0	0
8198	TONER D101	10019100	102	5.102	UN	2,00	69,90	139,80	0,00	0,00	0	0
6172	CILINDRO COMPATIVEL P/ BROTHER 2340	84439911	102	5.102	UN	2,00	59,90	119,80	0,00	0,00	0	0
5451	CORRETIVO FITA KAZ 808	10011100	102	5.102	UN	5,00	4,90	24,50	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
Pedido : 1270 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006677

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO INTER

07790001161201776290208111013879689980000055370
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.627
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	553,70
VALOR COBRADO	553,70

==========

NR.AUTENTICACAO 9.2C8.C42.181.75C.F87

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA DOUTOR SABINO ARIAS 187
MANTIQUIRA
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25250-613 - 2121037500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0454422 FL 1 / 1
SÉRIE 5

CHAVE DE ACESSO
3322 0433 2557 8700 0191 5500 5000 4544 2215 3181 3416

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333220078248004 27/04/2022 11:11:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
80652712		33.255.787/0001-91

006678

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA\SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6	VILA WILLIANS		17400-000	27/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	1435325198	SP		11:10:46

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0454422/001	27/05/2022	1.183,00						

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
298,00	11,92	0,00	0,00	1.183,00

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	1.183,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TDSA LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELLI	0 - Por conta do emitente				12.524.929/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TEN AMARO FELICISSIMO DA SILVEIR S/N	SAO PAULO	SP	144785635113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	IBF FILMES	001/002	20,720	17,443

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004928	REV. AUTOMATICO G 138 PARTE A : NOME APROPRIADO P ARA EMBARQUE SUBSTÂNCIA QUE APRESENTA RISCO P ARA O MEIO AMBIENTE,LIQUI DA,N.E.(hidroquinona) , N° O NU 3082, CLASSE DE RISCO 9, PG III - REV. AUTOMATICO G 138 PARTE PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQ UE ACIDO ACÉTICO SOLUCÃO COM MAIS DE 10% E ATÉ 8 0% DE ÁCIDO EM MASSA , N° ONU 2790, CLASSE DE RISC O 8, PG III - PARTE C N° ONU NÃO APLICÁVEL. **Lote(s):25 2502 - 30/04/23	37079029	200	6108	UN	1,00	298,00	298,00	298,00	11,92	0,00	4,00	0,00
046436	FILME MEDICO HDRCPLUS/I 18.00CMX24.00CM 100FL | Val or do ICMS desonerado: R$ 120,68. **Lote(s):E1438 - 08/03/2 3	37011010	040	6108	UN	3,00	295,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
152033	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Repres: 60291 - JOSE RAFAEL - CC: 34517 ec Pedido: SP1582813 Cliente: 0057939 Rodoviario 11.2127-4900 *Outros/IPI: 1183 **PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES" "PRORROGADO ATÉ 30/04/202 4 PELO CONVENIO ICMS 178/2021" *Pedido feito pelo portal Sinconecta com o No19885 >>>>>>>>>>>>>>>Transp. Redespa:E XPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO, 154, PARQUE NOVO MUNDO, SAO PAULO -SP, (11) 2202-0202 CNPJ:46.174.884/0001-00 INS. ESTADUAL:111.181.067.114 Valor do ICMS desonerado R$ 120,68 (vICMS Deson).Cod.Repart.Fiscal: AFE-06 * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valo r dos respectivos produtos *** PROCON - Av. Rio Branco, 25 - 5o Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 151 / Comissao de D efesa do Consumidor da ALERJ - CODECON - Rua da Alfandega, 8 - Terreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ. - Tel.: 08002827060. * | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 94,82 |	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

IBF 61 anos ! Compre Brasil !

Powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192103315008856085434830240767189980000118300
BENEFICIARIO:
NAO INFORMADO
NOME FANTASIA:
NAO INFORMADO
CNPJ: 33.255.787/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
NAO INFORMADO
CNPJ: 33.255.787/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.628
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.183,00
VALOR COBRADO	1.183,00

NR.AUTENTICACAO 5.24C.E9A.552.BE7.D81

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

REVAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 006121722
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 4341 5600 0184 5500 1006 1217 2218 4536 8670
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220545187651 27/04/2022 23:36:52-03:00

001 680

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	27/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:30:00

FATURA

001	27/05/2022	300,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
300,60	54,11	0,00	0,00	300,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FAE0725	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0277628D	1	VOLUME	9,340	9,350

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001127	CADERNO BROCHURAO CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZUL PCT.C/05 00060-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	2	28,90	57,80	57,80	10,40	0,00	18.00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VERTICAL PCT.C/05 4556-7 - SAO DOMINGOS	0,00	48202000	000	5102	PE	1	53,90	53,90	53,90	9,71	0,00	18.00	0,00
071651	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/100 1987001 - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	46,00	46,00	46,00	8,28	0,00	18.00	0,00
052826	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL PRETA CX.C/50 00871PT - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	25,00	25,00	25,00	4,50	0,00	18.00	0,00
014767	FITA ADESIVA POLISIL 12MMX10M.VERMELHO PCT.C/10 080 3090004 - ADELBRAS	0,00	39191010	200	5102	PE	1	9,70	9,70	9,70	1,74	0,00	18.00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	64,50	64,50	64,50	11,61	0,00	18.00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18.00	0,00
043410	PILHA BATERIA BOTAO LR44 1.5V. CT.C/10 82194 - ELGIN	0,00	85061039	200	5102	CT	1	4,30	4,30	4,30	0,78	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220545187651 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 19992 . - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E OR DEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 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) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 76.91 (25.59%). Fonte: IBPT.	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706967923175789980000030060
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	52.629
NOSSO NUMERO	30778180006967923
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,60
VALOR COBRADO	300,60

==========

NR.AUTENTICACAO 9.6DA.2AC.6BE.981.58D

==========

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

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 26/04/2022 Valor Total: R$ 285,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.061.938
Série 001

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.061.938
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0462 0427 7500 0187 5500 1000 0619 3810 0061 9122

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135220534009518 26/04/2022 08:42:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016860117		62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		26/04/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIANS		17400-000	26/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/05/2022
Valor R$	285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	285,00

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	**285,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	0 - REMETENTE				798.432.048-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,085	8,085

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
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$38,33 Estadual (18,00%) R$51,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	28043000	0102	5102	M3	6,97	40,8895	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO 2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4: EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2022 10:37:25

FRG Informática

27/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:51:47
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.004.077
VALOR TOTAL	285,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NITROPEC NITR LIQ INSEM A
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 4.077-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	2.754.156.005.F32.631

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Doc 684

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	84193	443

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/06/2022 A 30/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.887,09	P
Salário Base:	1.398,12	1/3 das Férias:	629,03	P
Média Horas:	246,57	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:	1.887,09	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	210,93	D
		Desconto do imposto de Renda:	30,09	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.516,12	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	241,02	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.275,10	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 liquida de R$ 2.275,10 (dois mil duzentos e setenta e cinco reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2022

Aparecida de Fatima P da Silva
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

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 GARCA a importância de R$ 2.275,10(dois mil duzentos e setenta e cinco reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2022
GARCA

Aparecida de Fatima P da Silva
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:02

006685

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 2.275,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

006686

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	94467	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/06/2022 A 30/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.185,16	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	728,39	P
Média Horas:	26,97	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.185,16	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	258,62	D
		Desconto do Imposto de Renda:	56,32	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.913,55	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	314,94	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.598,61	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.598,61 (dois mil quinhentos e noventa e oito reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 02/05/2022

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

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 GARCA a importância de R$ 2.598,61(dois mil quinhentos e noventa e oito reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2022
GARCA

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:02

fls 687

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 2.598,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e oito 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 AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

688

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	80307	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/06/2022 A 30/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.635,33	P
Salário Base:	3.392,93	1/3 das Férias:	1.211,78	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.635,33	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	514,77	D
		Desconto do imposto de Renda:	338,65	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.847,11	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	853,42	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.993,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.993,69 (três mil novecentos e noventa e três reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2022

BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA

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 GARCA a importância de R$ 3.993,69(três mil novecentos e noventa e três reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2022
GARCA

BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:02

001 689

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 3.993,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, 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 novecentos e noventa e três reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	81142	317

PERÍODOS

006690

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/06/2022 A 30/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.441,27	P
Salário Base:	2.485,26	1/3 das Férias:	1.147,09	P
Média Horas:	192,81	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	763,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.441,27	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	478,54	D
		Desconto do imposto de Renda:	288,58	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.588,36	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	767,12	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.821,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.821,24 (três mil oitocentos e vinte e um reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2022

Graziele de Andrade Lima

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

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 GARCA a importância de R$ 3.821,24(três mil oitocentos e vinte e um reais e vinte 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: 30/05/2022
GARCA

Graziele de Andrade Lima

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:02

691

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 3.821,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, 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 oitocentos e vinte e um reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	37764	269

PERÍODOS

006692

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/12/2020 A 19/12/2021	01/06/2022 A 30/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.541,72	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	847,24	P
Média Horas:	383,53	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.541,72	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	315,67	D
		Desconto do imposto de Renda:	106,19	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.388,96	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	421,86	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.967,10	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 liquida de R$ 2.967,10 (dois mil novecentos e sessenta e sete reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2022

JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE

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 GARCA a importância de R$ 2.967,10(dois mil novecentos e sessenta e sete reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2022
GARCA

JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:27:02

Fls: 693

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 2.967,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, 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 novecentos e sessenta e sete reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	51083	379

PERÍODOS

006694

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	01/06/2022 A 15/06/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	960,73	P
Salário Base:	1.679,05	1/3 das Férias:	320,24	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:	1.921,45	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	97,10	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.280,97	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	97,10	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.183,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.183,87 (um mil cento e oitenta e três reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2022

Maria Angelica Mancuso
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

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 GARCA a importância de R$ 1.183,87(um mil cento e oitenta e três reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2022
GARCA

Maria Angelica Mancuso
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:02

006 695

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 1.183,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, 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 cento e oitenta e três reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

006 696

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA GOMES FELIX	75977	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	02/06/2022 A 01/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.630,00	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	1.543,33	P
Média Horas:	256,81	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	2.215,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.630,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	700,44	D
		Desconto do imposto de Renda:	479,27	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.173,33	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.179,71	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.993,62	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 liquida de R$ 4.993,62 (quatro mil novecentos e noventa e três reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/05/2022

ROSANA GOMES FELIX

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 GARCA a importância de R$ 4.993,62(quatro mil novecentos e noventa e três reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/05/2022
GARCA

Rosana Gomes Felix
ROSANA GOMES FELIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:02

Fls: 697

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 4.993,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e noventa e três 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 AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

001 698

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	58820	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/06/2022 A 30/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.695,85	P
Salário Base:	1.453,45	1/3 das Férias:	565,28	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:	1.695,85	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	185,32	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.261,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	185,32	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.075,81	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.075,81 (dois mil setenta e cinco reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rose Lucio da S. Vasconcelos

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

Data: 02/05/2022

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 GARCA a importância de R$ 2.075,81(dois mil setenta e cinco reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2022
GARCA

Rose Lucio da S. Vasconcelos

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:27:02

699

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 2.075,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, 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.

(Dois mil e setenta e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006700

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIANE SAPATINI CRUZ	093961	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/01/2021 A 08/01/2022	01/06/2022 A 30/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.464,98	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	821,66	P
Média Horas:	306,79	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.464,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	303,39	D
		Desconto do imposto de Renda:	92,69	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.286,64	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	396,08	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.890,56	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 liquida de R$ 2.890,56 (dois mil oitocentos e noventa reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2022

TATIANE SAPATINI CRUZ

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 GARCA a importância de R$ 2.890,56(dois mil oitocentos e noventa reais e cinqüenta 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: 30/05/2022
GARCA

TATIANE SAPATINI CRUZ

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:02

006701

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 2.890,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, 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 oitocentos e noventa reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006702

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	96779	245

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	02/06/2022 A 01/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.635,33	P
Salário Base:	3.392,93	1/3 das Férias:	1.211,78	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.635,33	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	514,77	D
		Desconto do imposto de Renda:	295,99	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.847,11	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	810,76	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.036,35	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.036,35 (quatro mil trinta e seis reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/05/2022

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

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 GARCA a importância de R$ 4.036,35(quatro mil trinta e seis reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/05/2022
GARCA

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:27:02

000703

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 4.036,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA MADUREIRA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e seis reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

doc 704

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10577	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	02/06/2022 A 01/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.453,45
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.695,85

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.695,85	P
1/3 das Férias:	565,28	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:	185,32	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.261,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	185,32	D
TOTAL LIQUIDO:	2.075,81	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.075,81 (dois mil setenta e cinco reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/05/2022

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

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 GARCA a importância de R$ 2.075,81(dois mil setenta e cinco reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/05/2022
GARCA

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:27:02

Fls: 705

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 2.075,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 384, 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.

(Dois mil e setenta e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:27:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Codigo de Verificação para Autenticação: 4e85830f1abeeeb725f31410c6345bd3

Gerado em 27/05/2022 09:11:30

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série	Nº da Nota Fiscal
27/05/2022		Tributação Normal		PADRAO	202200000000002

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Substitui a Nota Nº
Não Retido	Optante	No Município (2933307 - Vitória da Conquista - BA)	202200000000001

PRESTADOR

Razão Social: BARTIRA REZENDE RAMOS

000706

Nome Fantasia: BARTIRA SERVICOS MEDICOS
Endereço: AVENIDA JORGE TEIXEIRA, 68, SALA 406 - CANDEIAS
VITORIA DA CONQUISTA - BA - CEP: 45028-050
E-mail: contato@solucoespratica.com - Fone: (77)3202-5914 - Celular: - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 585517 - CPF/CNPJ: 35.128.572/0001-35

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - VILA WILLIAMS
GARCA - SP - CEP: 17400-000
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br - Fone: (14)3532-5198 - Celular:
Inscrição Estadual: CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$2.000,00.

BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 2282-9
CONTA: 53699-7

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESC. INCO. (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	2,01	40,20

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTOS DIVERSOS (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.vitoriadaconquista.ba.gov.br

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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: 2282-9 - R.BORGES LAGOA-USP
CONTA: 53.699-7

FAVORECIDO: BARTIRA REZENDE RAMOS
CPF/CNPJ: 35.128.572/0001-35
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 27/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052701
AUTENTICACAO SISBB: 8.1FE.C6A.F80.60F.CFE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
B7RZ0LRC3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2022 às 14:25:22

Chave de Acesso
1625725XLAKC0UYXVHMMXQLFRRWAQAP

000708

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2022

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
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 699,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 699,96**	**R$ 14,00**	**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$ 699,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$94,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$22,75 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B7RZ0LRC3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
DUPZFCXSB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2022 às 14:26:17

Chave de Acesso
1625727KAWX0X8G56VW3V5OPS03A7ALR

709

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2022

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
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no polo de dengue, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	19.016,06	R$ 19.016,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.016,06	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.016,06**	**R$ 380,32**	**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$ 19.016,06

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.557,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$618,02 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DUPZFCXSB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
8ZXAO923B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2022 às 10:56:09

Chave de Acesso
1626238367ZVY7OUF6MQ0YLGF1V3U1R8

Criada em substituição à NFS-e 3

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2022

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
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	1.283,26	R$ 1.283,26

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.283,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.283,26**	**R$ 25,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.283,26

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$172,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$41,71 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8ZXAO923B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

006711

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.360-0

FAVORECIDO: SAUDE PARA TODOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.354.252/0001-10
VALOR: R$ 20.999,28
DEBITO EM: 27/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052702
AUTENTICACAO SISBB: 8.46D.B96.9F8.02C.D69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000013851
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000013851
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2204-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.851-190.817.331-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF	**135.220.547.423.970 28/04/2022 11:07:52** 712

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	28/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		28/04/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5066	SP		11:07:29

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013851-1 - CARTEIRA - 28/05/22 - R$ 595,50

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	595,50

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	595,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16308	PAPEL SULFITE A4 75 GR C/500 UN	48051900	0500	5929	PCT	30	19,8500	595,50			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-001090	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

:066713

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049211800000620004158000389990000059550
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 53.001
DATA DE VENCIMENTO 28/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 595,50
VALOR COBRADO 595,50
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A4D.D09.776.F12.131
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 28/04/2022 Valor Total: R$ 640,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.794
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.794
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0227 9410 0022 7661

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
135220548720482 28/04/22 14:38:[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		09.649.917/0001-96
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
315096330114		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	28/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/05/2022
Valor R$	640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	640,00

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	**640,00**

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	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
3774	ANTENA INTERNA PARA TV COM BASE DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$14,03 Estadual (18,00%) R$12,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	2,00	33,80	0,00	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	CABO PAR TRANCADO CAT 6 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$47,34 Estadual (18,00%) R$63,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	UN	55,00	6,40	0,00	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5620	LAMPADA LED BALAO 30W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$11,44 Estadual (13,30%) R$9,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	36,80	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$6,99 Estadual (13,30%) R$5,99 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	22,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1133	LUMINARIA COM HALETA 2X40W PRETA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$8,24 Estadual (13,30%) R$7,05 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1798	PINO T 3 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,28 Estadual (18,00%) R$1,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 2,33, 2: corresp. a Aliquota de 2,49%, nos termos do Art 23 da LC123 3: . 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 6: MEDIA	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2022 14:38:07

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.022.794
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0227 9410 0022 7661

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
135220548720482 28/04/22 14:38:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

715

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
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,49 Estadual (18,00%) R$2,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	SUPORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$4,70 Estadual (13,30%) R$3,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	25,80	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2022 14:38:07

FRG Informática

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

716

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702588840013289990000064000
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	53.002
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	640,00
VALOR COBRADO	640,00

NR.AUTENTICACAO 8.3CE.A76.18A.A1A.AE5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 29/04/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 879,00		NF-e Nº 000010757 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010757 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0107 5711 5480 8335

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135220554821248 29/04/2022 14:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	29/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		14:54:15

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10757	879,00	0,00	879,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/05/2022	879,00									

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	879,00

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	879,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003675	CAIXA DE CABO DE REDE CAT5E CMX - 305 METROS - SOHOPLUS AZ	85444900	0102	5102	UN	1,00	879,00	879,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 1432 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 19762	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

718

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140048583022810412131012890000000087900
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	53.003
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	879,00
VALOR COBRADO	879,00

NR.AUTENTICACAO 3.FB7.232.1FB.AD9.4ED

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.228,37 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.135.02
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.135.023
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1350 2311 3461 1985

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
135220422869403 - 31/03/2022 22:29:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

000719

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/03/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	31/03/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		23:29:00

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc	Valor
001	30/04/2022	R$ 614,19
002	30/05/2022	R$ 614,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.228,37	163,37	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,37
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	1.228,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			42,300	42,300

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
35471	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C 450 INJEX HOSP Lote: 372522 Qt: 9 Val: 30/01/27	90183119	000	5102	CX	9	136,4856	1.228,37	1.228,37	163,37			13,30	

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

01 ABR. 2022 MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 212756426
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
... 13459704 Fichas 1-1 9 vols
PEDIDO DE COMPRA PDC#212756426#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
... AUTORIZ MS: 1.18507.0
... AUTORIZ MS: 1.18508.3
... 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatario: xml@portaldaentrega.com.br
... Valor Aprox Tributos Federal: R$ 165,22 Estadual: R$ 163,37 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
... Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d . do RICMS/SP
Regime Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116/2017
... CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

720

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300149689176690010000061418
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	53.004
NOSSO NUMERO	31367730000149689
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	614,18
VALOR COBRADO	614,18

NR.AUTENTICACAO 3.760.BA2.9F5.E79.04D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

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 [1]

Nº 293.164
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

721

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	31/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	31/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		19:08:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

293164/1 - 30/04/22 - 1193,02 | 293164/2 - 30/05/22 - 1193,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.386,04	228,23	0,00	0,00	2.386,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.386,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE RIBEIRO BUENO. 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				28,7900	28,7900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
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	0,00
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	0,00
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	0,00
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	0,00
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	0,00
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	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO // ID: 121756426/ Pedidos de Venda utilizados: 11258068 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R$: 394,97 Federal R$: 31,47 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

04 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0037

722

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700214976177190010000119302
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	53.005
NOSSO NUMERO	28166380000214976
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.193,02
VALOR COBRADO	1.193,02

NR.AUTENTICACAO F.AA9.57C.4FD.A10.E7C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0069583 SÉRIE 1 Estab. 104

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 2500 BL 01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4336321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0069583 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0467 7291 7800 0572 5500 1000 0695 8314 7138 3068

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		141220088926803 18/04/2022 09:30:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
9077053317		67.729.178/0005-72

723

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	18/04/2022
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0069583/1	16/05/2022	498,93	0069583/2	30/05/2022	498,92			

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
997,85	119,74	0,00	0,00	997,85

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	997,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Por conta do emitente				00.428.307/0013-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DEZ DE DEZEMBRO 7130	LONDRINA	PR	9072547800

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,03099	15,297	15,297

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L B 21L0689 Q 50,0000 F 10/11/21 V 10/11/2023	30049043	000	6108	TB	50,00	2,1146	105,73	105,73	12,69	0,00	12,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L 2111020 2 Q 30,0000 F 01/11/21 V 01/11/2024	30049043	000	6108	AP	30,00	6,404	192,12	192,12	23,05	0,00	12,00	0,00
013061	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (MUCAMBO) L 2211 Q 200,0000 F 30/03/22 V 30/03/2025, nFCI 10784737-1177-43F5-BC0D-A6F1B6A2683F	40151200	500	6108	PR	200,00	1,75	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L 2210 Q 200,0000 F 01/03/22 V 30/03/2025, nFCI 7581620B-7C52-430C-9DC6-D0DF7289669C	40151200	500	6108	PR	200,00	1,75	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID215172637 Pedido 2180287 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 180287 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE 1 04397 7 ** AE 1 17718 2 ** SS 60.010011/2021-26 Validade 02/07/2023 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente 1558 Nome Fantasia AHBB)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

26 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

724

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900037739174290010000049892
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	53.006
NOSSO NUMERO	30877790000037739
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	498,92
VALOR COBRADO	498,92

NR.AUTENTICACAO 4.9CA.DCC.5A6.5E0.215

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
65

Código de Verificação de Autenticidade
Y8GC86NW7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2022 às 14:23:46

Chave de Acesso
1610519XU2XISZZBS414PYOVP8BMZ7KG

725

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/04/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.412.652/0001-15	**315.062.988.111**	**2100218**	**000102098**	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIA CARAVATO FERNANDES, 30		**PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-004	**GARÇA-SP**	**(14) 98163-8101**	

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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Porta de blindex UPA Garça SP	1.488,30	R$ 1.488,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.07**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
COLOCAçãO DE MOLDURAS E CONGêNERES.	**0,00%**	**0000140000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.488,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.488,30**	**R$ 0,00**	**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$ 1.488,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y8GC86NW7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0046

726

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008261269291000063304690010000049610

BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS S.A.
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663
CNPJ: 29.412.652/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	53.007
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	496,10
VALOR COBRADO	496,10

NR.AUTENTICACAO 3.55F.17D.1AF.1B5.059

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4490
Código de Verificação de Autenticidade
4S18EVDM2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:27:27
Chave de Acesso
1627150DP0NVL6ORDEGVF0KPCN1V/RPX8

727

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

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
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 04/2022	36.251,88	R$ 36.251,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 36.251,88	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36.251,88**	**R$ 725,04**	**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$ 36.251,88

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.875,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$975,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4490** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4S18EVDM2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

728

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140010803022210081181033390020003625188
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	53.008
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	36.251,88
VALOR COBRADO	36.251,88

NR.AUTENTICACAO 6.8B1.0C0.894.BB5.C20

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4493

Código de Verificação de Autenticidade
XXBTV743I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:56:09

Chave de Acesso
1627164N95RCR72C1KT49884DC7BIYVV

723

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

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
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2022	835,50	R$ 835,50

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 0104541/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 835,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 835,50**	**R$ 16,71**	**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$ 835,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$112,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$22,47

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4493** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XXBTV743I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

730

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140011363022210081181033490020000083550
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	53.009
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	835,50
VALOR COBRADO	835,50

NR.AUTENTICACAO B.270.CA2.CDF.898.20F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
00001456
SÉRIE
046

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001456
SÉRIE 046 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0560 6192 0200 5700 5504 6000 0014 5610 2758 3380

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 merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220570142565 / 03.05.2022 - 10:30:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	03.05.2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		31.05.2022	4.875,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.875,31	877,56	0,00	0,00	4.763,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
111,67	0,00	0,00	0,00	0,00	4.875,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FKC6569	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.392,917	1.392,917

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	6104	M3	1.050,000	4,536900	4.763,64	4.875,31			877,56	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000096839-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010368122 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003912979 . Lote do produto a granel: 10368122 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

731

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:59
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

732

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040113212217190020000487531
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	53.010
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.875,31
VALOR COBRADO	4.875,31

NR.AUTENTICACAO 7.472.FFB.79E.78B.6B2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL